

Працедавцю _____

працівника (ниці) _____

ідентифікаційний номер платника податків _____

ЗАЯВА
про обрання місця застосування податкової соціальної пільги.

Прошу застосовувати до нарахованого мені доходу у вигляді заробітної плати податкову соціальну пільгу в розмірі, визначеному _____ Податкового кодексу України.

Для застосування податкової соціальної пільги надаю такі документи:

1) _____;

2) _____;

3) _____;

4) _____;

5) _____.

Наведена інформація є достовірною.

Мені відомо, що згідно з п. 169.1 Податкового кодексу України податкова соціальна пільга застосовується виключно за одним місцем нарахування (виплати) місячного доходу у вигляді заробітної плати.

дата

підпис