

Працедавцю _____

від _____,

ідентифікаційний номер платника податків

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

працюючого(-ої) _____

вказується посада

ЗАЯВА **про застосування податкової соціальної пільги**

1. Прошу застосовувати до нарахованого мені доходу у вигляді заробітної плати податкову соціальну пільгу в розмірі, визначеному в підпункті

_____ посилання на норму, відповідно до якої буде отримуватися пільга

пункту 169.1 статті 169 Податкового кодексу України від 2 грудня 2010 року № 2755-VI (далі – Кодекс).

2. Для застосування податкової соціальної пільги надаю такі документи:

1) _____;

2) _____;

3) _____;

4) _____;

5) _____;

назва документа та його реквізити

Наведена інформація є достовірною.

3. Мені відомо, що згідно з підпунктом 169.2.1. пункту 169.2 статті 169 Кодексу податкова соціальна пільга застосовується до нарахованого платнику податку місячного доходу у вигляді заробітної плати тільки за одним місцем його нарахування (виплати).

"__" ____ року
дата

_____ підпис

Д.М.К.