



Приложение к приказу ФНС России
от 21.11.2011 № ММВ-7-3/892@

Форма по КНД 1150022

СВЕДЕНИЯ

о доле доходов организации от осуществления образовательной и (или) медицинской деятельности в общей сумме доходов, о численности работников в штате организации и о численности медицинского персонала, имеющего сертификат специалиста, в штате организации

Представляется в налоговый орган (код)	7 7 1 3	Номер корректировки*	0 - -	Отчетный год	2 0 1 8
--	---------	----------------------	-------	--------------	---------

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"РОМАШКА"

(наименование организации)

Номер контактного телефона 8 (495) 225-45-45

Сведения составлены на 2 листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящих сведениях, подтверждаю:**

1 – налогоплательщик,
2 – представитель налогоплательщика

А Л Ъ М И Н О В

АЛЪБЕРТ

Р:О:М:А:Н:О:В:И:Ч

.....
(фамилия, имя, отчество** полностью)

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата 28.02.2019г.

МП

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа
данные о представлении сведений

Данные сведения представлены (код) . . .

Сведения представлены на 2 листах

Дата представления сведений

Зарегистрирован
за №

(Фамилия, И. О.)

(подпись)

* Указывается: 0 – первичные сведения; 1, 2 и т.д. – номер корректировки для уточненных сведений.

** При наличии отчества.



ИНН 7 7 1 3 1 2 3 4 5 6 - -
КПП 7 7 1 3 0 1 0 0 1 стр. 0 0 2

Расчет доли доходов организации от осуществления образовательной и (или) медицинской деятельности в общей сумме доходов организации

Показатели	Код строки	Сумма (руб.)
1	2	3
Общая сумма доходов, учитываемых при определении налоговой базы по налогу на прибыль организации,	010	5 2 6 5 0 0 0 - - - - -
в том числе:		
доходы от реализации при осуществлении образовательной и (или) медицинской деятельности*	011	5 0 5 0 0 0 0 - - - - -
внереализационные доходы, связанные с осуществлением образовательной и (или) медицинской деятельности*	012	2 1 5 0 0 0 0 - - - - -
Доля дохода от осуществления образовательной и (или) медицинской деятельности в общей сумме доходов (%)* (стр.011+ стр.012): стр.010 X 100%	013	9 6 -

Сведения о численности работников в штате организации на 1 число каждого месяца отчетного года

Код строки	Дата	Численность работников в штате организации	Численность медицинского персонала, имеющего сертификат специалиста, в штате организации**
1	2	3	4
		количество	%
		5	
020	на 1 января	3 0 - - - - -	2 6 - - - - - 8 7
021	на 1 февраля	3 0 - - - - -	2 6 - - - - - 8 7
022	на 1 марта	3 0 - - - - -	2 6 - - - - - 8 7
023	на 1 апреля	3 0 - - - - -	2 6 - - - - - 8 7
024	на 1 мая	3 0 - - - - -	2 6 - - - - - 8 7
025	на 1 июня	3 0 - - - - -	2 6 - - - - - 8 7
026	на 1 июля	3 1 - - - - -	2 7 - - - - - 8 7
027	на 1 августа	3 2 - - - - -	2 8 - - - - - 8 8
028	на 1 сентября	3 2 - - - - -	2 8 - - - - - 8 8
029	на 1 октября	3 2 - - - - -	2 8 - - - - - 8 8
030	на 1 ноября	3 2 - - - - -	2 8 - - - - - 8 8
031	на 1 декабря	3 2 - - - - -	2 8 - - - - - 8 8
032	на 31 декабря	3 2 - - - - -	2 8 - - - - - 8 8

Подтверждаю, что непрерывно в течение налогового периода численность работников в штате организации составляла не менее 15 работников (численность медицинского персонала, имеющего сертификат специалиста, в общей численности работников непрерывно составляла не менее 50 процентов**)

* Определяются в соответствии с подпунктом 2 пункта 3 статьи 284.1 Налогового кодекса Российской Федерации.

** По организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

_____ (подпись) 28.02.2019 (дата)