



ИНН 5401102383
КПП 540101001 Стр. 001



6EA2 C593 5081 E2F3 8DF6 CE89 7467 E2AE
Форма по КНД 1152017

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому
в связи с применением упрощенной системы налогообложения**

Номер корректировки 1 Налоговый период (код) 34 Отчетный год 2013

Представляется в налоговый орган (код) 5401 по месту нахождения (учета) (код) 210

Жилищно-строительный кооператив "ИМПУЛЬС"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 70.32., 1

Номер контактного телефона 265-02-59

На 3 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на [] листах

Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящей декларации, подтверждаю:

1 1 - налогоплательщик,
2 - представитель налогоплательщика

ОБЫСКАЛОВ
БОРИС
КУЗЬМИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код) []

на [] страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на [] листах

Дата представления декларации 19 МАЙ 2014 []

Зарегистрирована за № []

ПРИНЯТА

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата []

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя



_____ Подпись
Фамилия, И. О.



ИНН 5401102383

КПП 540101001 стр. 002



DA2E E1CB 508F E7C4 7F6C 1F9D 20B5 2D32

Раздел 1. Сумма налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога, подлежащая уплате в бюджет, по данным налогоплательщика

(в рублях)

Показатели	Код строки	Значения показателей
Объект налогообложения	001	2
1 - доходы		
2 - доходы, уменьшенные на величину расходов		
Код по ОКАТО	010	50401000000
Код бюджетной классификации	020	18210501021011000110
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:		
первый квартал	030	_____
полугодие	040	_____
девять месяцев	050	14000
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период	060	_____
<small>для стр.001="1": стр.260-стр.280-стр.050, если стр.260-стр.280-стр.050 >= 0 для стр.001="2": стр.260-стр.050 если стр.260 >= стр.050 и стр.260 >= стр.270</small>		
Сумма налога к уменьшению за налоговый период	070	14000
<small>для стр.001="1": стр.050-(стр.260-стр.280), если стр.260-стр.280-стр.050 < 0 для стр.001="2": стр.050-стр.260, если стр.050 > стр.260 и стр.270 <= стр.260 или стр.050, если стр.260 < стр.270</small>		
Код бюджетной классификации	080	18210501050011000110
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период	090	41942
<small>для стр.001="2": стр.270, если стр.270 > стр.260</small>		



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

_____ (подпись)

_____ (дата)



ИНН 5401102383

КПП 540101001 Стр. 003



4328 646D 508C A00F 9BDD FC84 AB09 765F

Раздел 2. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога

(в рублях)

Показатели	Код строки	Значения показателей
Ставка налога (%)	201	15
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	4194173
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001="2"	220	4138808
Сумма убытка, полученного в предыдущем (предыдущих) налоговом (налоговых) периоде (периодах), уменьшающая налоговую базу за налоговый период для стр.001="2"	230	_____
Налоговая база для исчисления налога за налоговый период для стр.001="1": равно стр.210 для стр.001="2": стр.210-стр.220-стр.230, если стр.210-стр.220-стр.230 > 0	240	55365
Сумма убытка, полученного за налоговый период: для стр.001="2": стр.220-стр.210, если стр.210 < стр.220	250	_____
Сумма исчисленного налога за налоговый период (стр.240 x стр.201 / 100)	260	8305
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001="2": стр.210 x 1 / 100	270	41942
Сумма уплаченных за налоговый период страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование, обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также выплаченных работникам в течение налогового периода из средств налогоплательщика пособий по временной нетрудоспособности, уменьшающая (но не более чем на 50%) сумму исчисленного налога для стр.001="1"	280	_____

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



_____ (подпись)

_____ (дата)