




МИНФИН РОССИИ  
ФЕДЕРАЛЬНАЯ НАЛОГОВАЯ СЛУЖБА  
(ФНС России)

« 23 » 10 2015 г.

**ПРИКАЗ** 

№ ММВ-4-3/467@

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Москва

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 39690

от "12" октября 2015 г.

Об утверждении формы Сведений о доле доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации и о численности работников в штате организации

В соответствии с пунктом 7 статьи 284.5 Налогового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340; 2001, № 33, ст. 3413; 2015, № 1, ст. 17) приказываю:

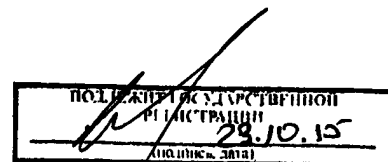
1. Утвердить форму Сведений о доле доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации и о численности работников в штате организации согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям (исполняющим обязанности руководителя) управлений Федеральной налоговой службы по субъектам Российской Федерации довести настоящий приказ до нижестоящих налоговых органов и обеспечить его применение.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной налоговой службы, координирующего методологическое обеспечение работы налоговых органов по вопросам исчисления, полноты и своевременности перечисления в бюджетную систему Российской Федерации налога на прибыль организаций.

Руководитель Федеральной  
налоговой службы

М.В.Мишустин





ИНН

КПП

Стр. 0 : 0 : 1

Приложение  
к приказу ФНС России  
от 23.10.15 № ММВ-7-3/467@

Форма по КНД 1150045

## Сведения

**о доле доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации и о численности работников в штате организации**

Представляются в налоговый орган (код)

Номер корректировки\*

Отчетный год

(наименование организации)

Номер контактного телефона

Сведения составлены на 2 страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на

листах

Достоверность и полноту данных, указанных  
в настоящих сведениях, подтверждаю:

- 1 – налогоплательщик,
- 2 – представитель налогоплательщика

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

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

данные о представлении сведений

Данные сведения представлены (код)

Сведения представлены на 2 страницах

с приложением  
подтверждающих  
документов или их копий на \_\_\_\_\_ 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

КПП

Стр. 0 0 2

**Расчет доли доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации**

Показатели 1	Код строки 2	Сумма (руб.) 3
Общая сумма доходов, учитываемых при определении налоговой базы по налогу на прибыль организации,	010	
в том числе:		
доходы от реализации при осуществлении деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам *	011	
внереализационные доходы, связанные с осуществлением деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам*	012	
Доля дохода от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов(%)* (стр.011 + стр.012) : стр.010 x 100%	013	

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

Код строки	Дата	Численность работников в штате организации
1	2	3
020	на 1 января	
021	на 1 февраля	
022	на 1 марта	
023	на 1 апреля	
024	на 1 мая	
025	на 1 июня	
026	на 1 июля	
027	на 1 августа	
028	на 1 сентября	
029	на 1 октября	
030	на 1 ноября	
031	на 1 декабря	
032	на 31 декабря	

Подтверждаю, что непрерывно в течение налогового периода численность работников в штате организации составляла не менее 15 работников.

\* Определяются в соответствии с подпунктом 2 пункта 3 статьи 284.5 Налогового кодекса Российской Федерации.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)