Директору финансово-экономической дирекции

 Е.А. Сильянову

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Структурное подразделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

На основании закона от 29.12.2006г № 255-ФЗ «Об обеспечении пособиями временной нетрудоспособности, по беременности и родам, подлежащих обязательному социальному страхованию» и статьи 218 налогового кодекса РФ «Стандартные налоговые вычеты», прошу предоставить льготы на весь период работы в МГПУ.

* имею несовершеннолетних детей

(копия свидетельства о рождении ребенка и справка из учебного заведения на каждого ребенка в возрасте до 18 лет, а также на каждого учащегося очной формы обучения до 24 лет, копия справки ВТЭК – если ребенок в возрасте до 18 лет является ребенком-инвалидом, а также в случае, если учащийся очной формы обучения студент до 24 лет является инвалидом 1 или 2 группы)

* одинокому единственному родителю, в том числе приемному, усыновителю, опекуну и попечителю (копия свидетельства о рождении ребенка, копия свидетельства о смерти другого родителя (до месяца, следующего за месяцем вступления в брак.), выписка из решения об установлении над ребенком опеки/попечительства)

Об изменениях, которые влияют на мое право получить детский вычет, обязуюсь уведомить МГПУ в течение пяти рабочих дней с момента их возникновения. В случае нарушения срока и переплаты НДФЛ обязуюсь возместить потери МГПУ.

* инвалид 1 и 2 группы (справка ВТЭК)
* участники военных и прочих действий (соответствующее удостоверение)
* 2НДФЛ (с предыдущего места работы только за текущий год)
* справка о выплатах за 2 календарных года для расчета больничных листов №182Н, №1Н (с предыдущего места работы)

Необходимые пункты подчеркнуть.

Копии документов прилагаются.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_