

ДОДАТОК № 3  
до редакції Регламенту із змінами і  
доповненнями, затвердженими Рішенням  
Президії ТПП України від 23 лютого 2017 р.  
№ 20(1)

Президенту  
Торгово-промислової палати України  
01601, м. Київ – МСП,  
вул. Велика Житомирська, 33  
-----або-----

Президенту  
\_\_\_\_\_ регіональної ТПП  
адреса регіональної ТПП:  
(індекс \_\_\_\_\_, м. \_\_\_\_\_,  
вул. \_\_\_\_\_, б. \_\_\_\_\_)

Вих. №16 від 21.02.2017 р.

**Заява**  
**про засвідчення форс-мажорних обставин**  
**(обставини непереборної сили) для суб'єктів господарювання/фізичних осіб за**  
**податковими зобов'язаннями (обов'язками) для списання безнадійного податкового боргу**

**1. Заявник:** Товариство з обмеженою відповідальністю «КВІТКА»

(повна назва /ПІБ)

**2. Адреса реєстрації:** з 08.12.2014 року

вул. Харківське шосе, буд 6, м. Київ, обл. Київська, індекс 02160, країна Україна  
та здійснює господарську діяльність на території м. Києва

**Адреса попередньої реєстрації (у випадку зміни місцезнаходження в період дії форс -  
мажорних обставин):** до 08.12.2014 року

вул. Р.Люксембург, буд 8, м. Донецьк, обл. Донецька, індекс 83114, країна Україна

**Паспортні дані для фізичної особи:** серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий

\_\_\_\_\_ (ким і коли виданий)

**3. Ідентифікаційний номер (код ЄДРПОУ/ реєстраційний номер облікової картки  
платника податку):** 23385582

**4. Заявник перебуває на податковому обліку з «08» грудня 2014 р. в Державній податковій  
інспекції у Дніпровському районі м. Києва ГУ ДФС Київській області;**

**Відомості про попередню податкову реєстрацію Заявника (у випадку зміни юридичної  
адреси):** перебував на податковому обліку з «02» листопада 1995 р. в Державній податковій  
інспекції у Київському районі м. Донецька ГУ ДФС Донецькій області.

**Відомості про припинення суб'єкта господарювання** з «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 201\_\_  
року

**5. Податкове зобов'язання (обов'язок): Сплата податку на додану вартість**  
(докладно викласти податкове зобов'язання)

Наступним підтверджую виконання належним чином зобов'язань (обов'язків) станом на «10» липня 2014 р. (до настання форс-мажорних обставин).

**6. Найменування, розмір та термін настання невиконаного податкового зобов'язання (обов'язку) у зв'язку з настанням форс-мажорної обставини/обставин:**

**Найменування:** Податок на додану вартість за липень 2017 року

**Розмір податкового боргу:** 9345 грн.,

**Дата виникнення:** 20 липня 2017 року

**Термін сплати податкового боргу:** 20 липня 2017 року

Для суб'єктів господарювання-сільгоспвиробників додатково зазначити загальну площу посівів, відсоток площі пошкоджених/знищених посівів тощо \_\_\_\_\_

**7. Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили), відповідно до п.2 ст.14<sup>1</sup> Закону України «Про торгово-промислові палати в Україні»: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, блокада, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів влади, закриття морських проток, ембарго, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха , тощо,**

**Зазначити тільки ту/ті обставину/обставини, яка/які унеможливають виконання у встановлений термін вказаного заявником в п.5 цієї заяви зобов'язання (обов'язку), визначених у вищевказаному переліку, або зазначити іншу-інші, а саме:**

акти тероризму на території Донецької області м. Макіївка; протиправні дії третіх осіб,

**8. Дата настання (період тривалості) форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили):**

з «10» липня 2017 року.

**9. Дата закінчення терміну дії форс-мажорних обставин:**

(вибрати необхідне, помітити позначкою «X» та, при необхідності, заповнити):

по «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 201\_\_ року

Або

тривають на момент подання цієї заяви

**10. Мова видачі сертифіката:**

українська  
(українська, російська)

**11. Відомості про попередні звернення про засвідчення форс-мажорних обставин з такою ж самою заявою стосовно тих же фактів та обставин:**

Дата звернення: «\_\_» \_\_\_\_\_ Найменування Торгово-промислової палати \_\_\_\_\_

**Результати розгляду:**

Видано сертифікат  Залишено без  Відмовлено  Не зверталися

У разі отримання сертифікату, зазначити причину повторного звернення

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**12. Тариф** (вибрати необхідне, помітити позначкою «X» та заповнити):

звичайний  терміновий (подвійний)  безкоштовний  
(для суб'єктів малого підприємництва)

звичайний з перекладом  терміновий (подвійний) з перекладом

**13. Контактна особа заявника:** Коваленко С.О.

Телефони для зв'язку: 066-432-32-32

Електронна адреса: kdjhg@gmail.com

**14. Заявник:** Товариство з обмеженою відповідальністю «КВІТКА»

(повна назва суб'єкта господарювання/ПІБ фізичної особи)

повідомляє про спосіб отримання сертифіката та примірника акта наданих послуг:

(вибрати необхідне, помітити позначкою «X» та заповнити):

простим поштовим відправленням за адресою:  Індекс \_\_\_\_\_  
(конверт із відповідними поштовими марками додається)  Місто \_\_\_\_\_  
 вулиця \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	за рахунок одержувача кур'єрською службою за адресою:	Індекс _____ Місто _____ Вулиця _____
	<b>Назва та телефон кур'єрської служби</b>	_____ (вказати)
<input type="checkbox"/>	отримання керівником	_____ П.І.Б. керівника
<input type="checkbox"/>	для фізичної особи, отримання особисто	_____ П.І.Б.
<input checked="" type="checkbox"/>	отримання представником заявника за дорученням	<u>Коваленко С.О.</u> П.І.Б. представника

### 15. Додатки до заяви:

- 1) Закон України «Про тимчасові заходи на період проведення антитерористичної операції» від 02.09.2014 року №1669-VII;
- 2) Лист Державної фіскальної служби України від 27.10.2014 №5694/6/99-99-25-01-15;
- 3) Лист Державної фіскальної служби України від 03.08.2015 №16280/6/99-99-17-02-02-15;
- 4) Наказ Міністерства доходів і зборів України «Про встановлення простою у роботі» від 08.07.2014 року №389;
- 5) Копія наказу ТОВ «КВІТКА» № 345 від 18.07.2014 року «Про тимчасове призупинення роботи»;
- 6) Копія витягу з кримінального провадження №12014100020005432 від 12.07.2014 року;
- 7) Копія витягу з кримінального провадження №12015100020003535 від 08.08.2014 року;
- 8) Копія листа ТОВ «КВІТКА» за Вих.№1492 від 13.07.2014 року, щодо неможливості здійснення діяльності;
- 9) Копія листа Служби безпеки України № 33/3676 від 28.08.2014 року;
- 10) витяг із Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань щодо попереднього місця реєстрації;
- 11) витяг із Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань щодо нового місця реєстрації;
- 12) Лист з ДФС щодо зміни податкового обліку, та прийняття Заявника з 08.12.2014 року на податковий облік за новим місцем реєстрації;;
- 13) пропозиція акта наданих послуг за підписом Директора у двох примірниках;
- 14) копія наказу про призначення Директора;
- 15) Довіреність на представника Коваленко С.О.

### 16. Суб'єкти малого підприємництва для отримання безкоштовно сертифіката про настання форс-мажорних обставин підтверджують цей статус:

Заявник \_\_\_\_\_  
(повна назва суб'єкта господарювання)

цим підтверджує, що є суб'єктом малого підприємства і підпадає під критерії визначенні ст. 55 ГК України, а саме:

- підприємці, у яких середня кількість працівників за звітний період (календарний рік) не перевищує 50 осіб та річний дохід від будь-якої діяльності не перевищує суму, еквівалентну 10 мільйонам євро, визначену за середньорічним курсом Національного банку України;
- юридичні особи, у яких середня кількість працівників за звітний період (календарний рік) не перевищує 50 осіб та річний дохід від будь-якої діяльності не перевищує суму, еквівалентну 10 мільйонам євро, визначену за середньорічним курсом Національного банку України.

та додатково подають наступні документи:

- 1) копія документа, який підтверджує прийняття Заявника на податковий облік;

- 2) документ, що підтверджує отримання річного доходу, який не перевищує суму еквівалентну 10 мільйонів євро з виділеним / підкресленим рядком в цьому документі про суму річного доходу, а саме: копія фінансового звіту суб'єкта малого підприємництва (форми № 1-м і 2-м) або спрощений фінансовий звіт суб'єктів малого підприємництва (форми № 1-мс і 2-мс) за минулий рік або інші підтверджуючі суму річного доходу документи (з відміткою податкового органу / для електронного варіанту фінансової звітності - електронна квитанція про прийом звітності);
- 3) документ, що підтверджує середню кількість працівників за звітний період (календарний рік), яка не перевищує 50 осіб, з виділеним / підкресленим рядком в цьому документі про середню кількість працівників за звітний період, а саме: копія звіту з праці (форма 1-ПВ або форма 6-ПВ за минулий рік); копія звіту про суми нарахованого доходу застрахованих осіб та суми нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (форма № Д4) або звіт про суми нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (форма № Д5) за IV квартал року або інші підтверджуючі середню кількість працівників за звітний період (календарний рік) документи (з відміткою відповідного державного органу / для електронного варіанту звітності - електронна квитанція про прийом звітності);
- 4) поштовий конверт формат А-4 зі зворотньою адресою при простому відправленні поштою та вклеєними марками на відповідну суму, згідно тарифів Укрпошти (дивись на: <http://ukrposhta.ua/ua/kalkulyator-forma-rozraxunku>) для відправлення сертифіката та примірника акта наданих послуг по Україні.

**17. Заявник** Товариство з обмеженою відповідальністю «КВІТКА»,

(повна назва суб'єкта господарювання/ПІБ фізичної особи)

*цим підтверджує, що несе повну відповідальність за достовірність викладених в заяві фактів, наданих документів, доказів, даних тощо, вірність завірених нею копій, згідно з чинним законодавством України.*

**18. Заявник** \_\_\_\_\_,

(П.І.Б. заявника - фізичної особи)

Надаю свою згоду на обробку моїх персональних даних, що містяться в цій заяві та долучених до неї документах, з метою засвідчення форс-мажорних обставин та бухгалтерського обліку, без права розповсюджувати мої персональні дані третім особам або іншим організаціям (крім організацій, які входять до системи Торгово-промислових палат України), у відповідності до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 р.\*

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**19. Для довідки:**

*Неналежне оформлення встановленої форми заяви і вказаних до неї документів та\або ненадання цих документів є підставою для залишення заяви без розгляду з повідомленням про це заявника письмово (п. 6.5. Регламенту).*

МП

Директор  
/посада /

\_\_\_\_\_  
/підпис/

Оробчик С.Т.  
/П.І.Б./

Справочник