

Додаток 3
до Порядку прийняття рішення
посадовою особою податкового органу
про нарахування пені та накладення
штрафу на платників внеску на
підтримку працевлаштування осіб з
інвалідністю
(підпункт 3 пункту 2 розділу III)

РІШЕННЯ

**про застосування штрафних санкцій за неподання, несвоєчасне подання,
подання не за встановленою формою звітності, передбаченої Законом України
«Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні»**

« _____ » _____ 20__ року _____
(місце прийняття)

Я, _____,
(посада, прізвище, власне ім'я посадової особи, яка приймає рішення)
розглянувши матеріали перевірки _____,
(посилання на акт перевірки (номер, дата складення))

якою встановлено порушення _____,
(посилання на пункт та статтю законодавчого акта, порушення якого встановлено)

період, за який встановлено порушення _____,
на підставі абзацу третього частини дев'ятнадцятої статті 20¹ Закону України «Про
основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» за неподання,
несвоєчасне подання, подання не за встановленою формою звітності вирішив(ла)
застосувати штрафні санкції до

_____ (найменування юридичної особи / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) платника податків –
фізичної особи – платника внеску)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(код згідно з ЄДРПОУ, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за
наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання
відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та
офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті))

_____ (місцезнаходження / місце проживання)

у розмірі десяти неоподатковуваних мінімумів доходів громадян:

_____ (сума штрафних санкцій у гривнях)

які протягом 10 робочих днів із дня надходження рішення підлягають перерахуванню (сплаті) на бюджетний рахунок _____

(номер рахунку)

Найменування отримувача _____

Код отримувача _____

Реквізит «Призначення платежу» платіжної інструкції:

_____ (код виду сплати)

_____ (додаткова інформація запису)

У разі несплати суми штрафу у визначений строк до

_____ (найменування / прізвище, ім'я, по батькові платника внеску)

буде вжито заходів відповідно до чинного законодавства.

Оскарження рішення платником внеску може бути здійснене до податкового органу вищого рівня протягом 10 робочих днів, що настають за днем отримання цього рішення, у порядку, визначеному частиною двадцять шостою статті 20¹ Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні».

_____ (посада особи, яка прийняла рішення)

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

М. П.

Примірник рішення отримано:

_____ (посада особи, яка отримала рішення)

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

«_____» _____ 20__ року
(дата отримання рішення)
