***Зразок заяви на застосування ПСП одинокій-матері***

Директору ТОВ «Конвалія»

Кирилові ПОВАЖНОМУ

Секретаря-друкарки

Олени ЯКИМЕНКО

Номер облікової картки

платника податку 323456791

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЗАЯВА** |  |
| **про застосування податкової соціальної пільги як до платника податку на доходи фізичних осіб — одинокої матері** | | |

1. Заявляю, що я одинока мати, яка має на утриманні двох дітей віком до 18 років. Прошу застосовувати до нарахованого мені доходу у вигляді заробітної плати податкову соціальну пільгу з податку на доходи фізичних осіб в розмірі, визначеному в підпункті «а» підпункту 169.1.3 Податкового кодексу України на умовах абзацу 2 підпункту 169.4.1 Податкового кодексу України. Підтвердні документи додаю.

2. Мені відомо, що:

* згідно з підпунктом 169.2.1 Податкового кодексу України соціальна пільга застосовується до нарахованого місячного доходу у вигляді заробітної плати виключно за одним місцем його нарахування (виплати);
* одинокою матір’ю вважається особа, яка на момент застосування податкової соціальної пільги, маючи дитину/дітей віком до 18 років, не перебуває у шлюбі, зареєстрованому згідно із законом.

3. Заявляю, що наведена інформація є достовірною.

Додатки: 1. Копія свідоцтва про народження доньки — ***Корнієнко Світлани Миколаївни***.

2. Копія свідоцтва про народження доньки — ***Корнієнко Ірини Миколаївни***.

3. Копія свідоцтва про шлюб.

4. Копія рішення суду про розірвання шлюбу.

5. Копія мого паспорта.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *02.01.2023* |  | *Якименко* |