

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням виконкому
Тростянецької міської ради
№ 360 від 26.07.2019 р.



ТРОСТЯНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 01-15

ПОРЯДОК ВИДАЧІ ДОВІДКИ ПРО ПРАВО ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ НА ОТРИМАННЯ ДОХОДУ ВІД ПОДАТКОВОГО АГЕНТА БЕЗ УТРИМАННЯ ПОДАТКУ

ЦНАП (центр надання адміністративних послуг)	42600, вул. Миру, буд. 6, м. Тростянець, Сумська область тел. (05458) 6-62-90 E-mail: trost-cnap@ukr.net Офіційний сайт Тростянецької міської ради www.trostanets-miskrada.gov.ua Графік прийому суб'єктів звернення: Понеділок з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід Вівторок з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід Середа з 08-00 до 20-00 год. без перерви на обід Четвер з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід П'ятниця з 08-00 до 16.00 год. без перерви на обід Субота вихідний день Неділя вихідний день
Перелік необхідних документів	1) заява згідно з формуляром № 1; 2) паспортні дані заявника та реєстраційний номер облікової картки фізичної особи – платника податків; 3) дані про вид використання та розмір земельної ділянки.
Оплата	безкоштовно
Термін виконання	10 днів
Результат послуги	довідка про право фізичної особи на отримання доходу від податкового агента без утримання податку
Спосіб отримання	особисто
Причини відмови	недостовірні дані; неповний пакет документів.
Законодавча основа	ЗУ „Про місцеве самоврядування в Україні”; ЗУ „Про звернення громадян”; Наказ Державної податкової адміністрації України № 975 від 21.12.2010 року

ТРОСТЯНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА

ПОРЯДОК ВИДАЧІ ДОВІДКИ ПРО ПРАВО ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ НА ОТРИМАННЯ ДОХОДУ ВІД ПОДАТКОВОГО АГЕНТА БЕЗ УТРИМАННЯ ПОДАТКУ

Міському голові
Бові Ю. А.

(прізвище, ім'я по батькові)

(адреса)

(телефон)

З А Я В А

Прошу Вас надати довідку про право фізичної особи на отримання доходу від податкового агента без утримання податку.

До заяви додаю копії наступних документів:

1. Копія паспорта ст. 1,2 та прописка;
2. Копія реєстраційного номеру облікової картки фізичної особи – платника податків;
3. Копія документа, який містить дані про вид використання та розмір земельної ділянки.

“ _____ ” _____ 20 ____ р.

(підпис заявника)

ТРОСТЯНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА

ПОРЯДОК ВИДАЧІ ДОВІДКИ ПРО ПРАВО ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ НА ОТРИМАННЯ ДОХОДУ ВІД ПОДАТКОВОГО АГЕНТА БЕЗ УТРИМАННЯ ПОДАТКУ