***Ձև***

Փաստաթղթի հերթական համարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 թ.

 (լրացվում է հարկային մարմնի կողմից)

**ՏԵՂԵԿԱՆՔ**

**ԳՈՐԾԱՏՈՒԻՆ ՓՈԽՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱ ԳՈՒՄԱՐՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Կազմակերպության անվանումը (անհատ ձեռնարկատիրոջ կամ նոտարի անունը, ազգանունը) |  | | | | | | | |
| Գտնվելու (բնակության) վայրը |  | | | | | | | |
| Հեռախոսահամարը |  | | | | | | | |
| Ամիսը, որի համար հաշվարկված եկամտային հարկի հաշվին վճարվել են ժամանակավոր անաշխատունակության և մայրության նպաստները (օրը, ամիսը, տարեթիվը) |  | | | | | | | |
| Տվյալ ամսվա համար հաշվարկված եկամտային հարկի գումարը, որի հաշվին վճարվել են ժամանակավոր անաշխատունակության և մայրության նպաստները (թվերով և տառերով) |  | | | | | | | |
| ՀՀ պետական բյուջեի միջոցների հաշվին վճարման ենթակա (վճարված) ժամանակավոր անաշխատունակության և մայրության նպաստների գումարը (թվերով և տառերով), այդ թվում` |  | | | | | | | |
| ա) մայրության նպաստ (թվերով և տառերով) |  | | | | | | | |
| բ) ժամանակավոր անաշխատունակության նպաստներ (թվերով և տառերով) |  | | | | | | | |
| Փոխհատուցման ենթակա գումարը (թվերով և տառերով) |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Առդիր \_\_\_\_\_\_\_ թերթ | —— ———————— 20 թ. |
|  |  |
| Կազմակերպության ղեկավար կամ անհատ ձեռնարկատեր \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Կ. Տ. | |
| (անունը, ազգանունը, ստորագրությունը) | |

Ուսումնասիրվել է ներկայացված տեղեկատվությունը և նպաստի հաշվարկման համապատասխանությունն օրենքին:

|  |
| --- |
| Գործատուին փոխհատուցման ենթակա գումարի չափը կազմում է \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ դրամ: |
| (թվերով և տառերով) |
|  |
| ՀՏ-ի մասնագետ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (անունը, ազգանունը, ստորագրությունը) |
|  |
| Կ.Տ. |
|  |
| ՀՏ-ի պետ          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (անունը, ազգանունը, ստորագրությունը) |
|  |
| ——— ——————————— 20 թ. |
| Կազմակերպության ղեկավար կամ անհատ ձեռնարկատեր \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (անունը, ազգանունը, ստորագրությունը) |