***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) |