



A11

ИНН 6325060412

КПП 632501001 Стр. 001



Форма по КНД 1152017

Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения

Номер корректировки 0 Налоговый период (код) 34 Отчетный год 2020

Представляется в налоговый орган (код) 6325 по месту нахождения (учета) (код) 210

СЫЗРАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ МОЛОДЕЖНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ "СИЛА ВОЛИ"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по ОКВЭД 94.99

Форма реорганизации, ликвидация (код) / ИНН/КПП реорганизованной организации

Номер контактного телефона 89372109989

На 5 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листях

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:

1 1 - налогоплательщик 2 - представитель налогоплательщика

ШАФЕЕВ РАДИК ШАМИЛЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество \* полностью)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на листях

Дата представления декларации

Зарегистрирована за №

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись Дата

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И. О.\*

Подпись

\* отчество указывается при наличии.





0301 2024

ИНН 6325060412

КПП 632501001 стр. 002



e0eb d726 511d 1c0f 9029 28a1 15bc 8ad4

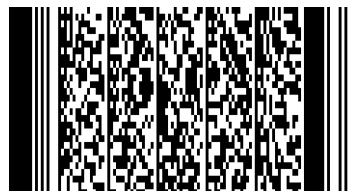
**Раздел 1.1. Сумма налога (авансового платежа по налогу), уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения - доходы), подлежащая уплате (уменьшению), по данным налогоплательщика**

Показатели	Код строки	Значения показателей (в рублях)
1	2	3
Код по ОКТМО	010	3 6 7 3 5 0 0 0
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого апреля отчетного года (стр. 130 – стр. 140) разд. 2.1.1 – стр. 160 разд. 2.1.2, если (стр. 130 – стр. 140) разд. 2.1.1 – стр. 160 разд. 2.1.2 >= 0	020	_____
Код по ОКТМО	030	_____
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года (стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр. 161 разд. 2.1.2 – стр. 020, если (стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр. 161 разд. 2.1.2 – стр. 020 >= 0	040	_____
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года стр. 020 – ((стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр.161 разд. 2.1.2), если (стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр.161 разд. 2.1.2 – стр. 020 < 0	050	_____
Код по ОКТМО	060	_____
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр. 162 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050), если (стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр. 162 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр.040 – стр. 050) >= 0	070	_____
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050) – ((стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр.162 разд. 2.1.2), если (стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр.162 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050) < 0	080	_____
Код по ОКТМО	090	_____
Сумма налога, подлежащая доплате за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр. 163 разд. 2.1.2 – (стр.020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 – стр.080), если (стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр. 163 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 – стр. 080) >= 0	100	1 1 9 1 4
Сумма налога к уменьшению за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 – стр. 080) – ((стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр.163 разд. 2.1.2), если (стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр.163 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр.070 – стр. 080) < 0	110	_____

\* для организаций - не позднее 31 марта года, следующего за истекшим налоговым периодом;  
для индивидуальных предпринимателей - не позднее 30 апреля года, следующего за истекшим налоговым периодом.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)





ИНН 6325060412

КПП 632501001 стр. 003

**Раздел 2.1.1. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения – доходы)**

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей (в рублях) 3
<b>Признак налогоплательщика:</b>		
1 – налогоплательщик, производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам;	102	1
2 – индивидуальный предприниматель, не производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам		
<b>Сумма полученных доходов (налоговая база для исчисления налога (авансового платежа по налогу)) нарастающим итогом:</b>		
за первый квартал	110	_____
за полугодие	111	_____
за девять месяцев	112	_____
за налоговый период	113	3 9 7 1 3 7
<b>Ставка налога (%):</b>		
за первый квартал	120	6 . 0
за полугодие	121	6 . 0
за девять месяцев	122	6 . 0
за налоговый период	123	6 . 0
<b>Сумма исчисленного налога (авансового платежа по налогу):</b>		
за первый квартал (стр.110 x стр.120 / 100)	130	_____
за полугодие (стр.111 x стр.121 / 100)	131	_____
за девять месяцев (стр.112 x стр.122 / 100)	132	_____
за налоговый период (стр.113 x стр.123 / 100)	133	2 3 8 2 8
<b>Сумма страховых взносов, выплаченных работникам пособий по временной нетрудоспособности и платежей (взносов) по договорам добровольного личного страхования (нарастающим итогом), предусмотренных пунктом 3.1 статьи 346.21 Налогового кодекса Российской Федерации, уменьшающая сумму исчисленного за налоговый (отчетный) период налога (авансового платежа по налогу):</b>		
за первый квартал для стр.102 = «1»: стр.140 <= стр.130/2 для стр.102 = «2»: стр.140 <= стр.130	140	_____
за полугодие для стр.102 = «1»: стр.141 <= стр.131/2 для стр.102 = «2»: стр.141 <= стр.131	141	_____
за девять месяцев для стр.102 = «1»: стр.142 <= стр.132/2 для стр.102 = «2»: стр.142 <= стр.132	142	_____
за налоговый период для стр.102 = «1»: стр.143 <= стр.133/2 для стр.102 = «2»: стр.143 <= стр.133	143	1 1 9 1 4





ИНН 6325060412

КПП 632501001 стр. 004



+

**Раздел 3. Отчет о целевом использовании имущества (в том числе денежных средств), работ, услуг, полученных в рамках благотворительной деятельности, целевых поступлений, целевого финансирования\***

Код вида поступлений	Дата поступления / Срок использования (до какой даты)	Стоимость имущества, работ, услуг или сумма денежных средств / Сумма средств, срок использования которых не истек	Сумма средств, использованных по назначению в течение установленного срока / Сумма средств, использованных не по назначению или не использованных в установленный срок
1	2/5	3/6	4/7
010	30.01.2020	323210	323210
172	31.03.2020	25000	25000
172	06.04.2020	28000	28000
172	04.06.2020	117000	117000
+	172	14.07.2020	12000
010	05.08.2020	287301	222407 64894
172	07.08.2020	250000	250000
172	14.10.2020	55000	55000
170	10.11.2020	590111	590111
<b>Итого по отчету</b>			

\* Налогоплательщики, не получавшие имущество (в том числе денежные средства), работы, услуги в рамках благотворительной деятельности, целевых поступлений, целевого финансирования, Раздел 3 не представляют.



+



+



## Подтверждение даты отправки

**АО Калуга Астрал**

(наименование оператора электронного документооборота; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **31.03.2021** в **20:45:46** был отправлен документ  
(документы) в файле (файлах)

**NO\_USN\_6325\_6325\_6325060412632501001\_20210331\_7F83A539-676A-4DFE-8811-D00B5A3377BF**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

**СГМООИ "СИЛА ВОЛИ", 6325060412 / 632501001**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии),  
наименование и код налогового органа)

**1AECECB55A-BAEC-483A-9958-4377AE492B9B**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

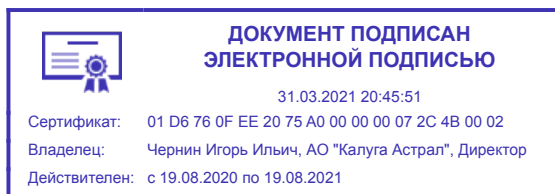
Получатель документа:

**МИФНС России № 3 по Самарской области, код 6325**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии),  
наименование и код налогового органа)

**i6325@onp-r63.nalog.ru**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))



## Извещение о получении электронного документа

**ИФНС 9965**

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

**9965**

(электронный адрес (идентификатор абонента))

Подтверждает, что в был получен документ в файле (файлах)

**NO\_USN\_6325\_6325\_6325060412632501001\_20210331\_7f83a539-676a-4dfe-8811-d00b5a3377bf**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

**СГМООИ "СИЛА ВОЛИ", 6325060412 / 632501001**

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

**1AECBC55A-BAEC-483A-9958-4377AE492B9B**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**ИФНС 6325**

(наименование организации ИНН/КПП; наименование оператора электронного документооборота, код налогового органа, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

**6325**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

31.03.2021 20:46:19

Сертификат: 29 A2 CD 00 85 AC BF 94 4B A0 04 A0 ED 5AAE E3

Владелец: МИ ФНС России по ЦОД

Действителен: с 02.12.2020 по 02.12.2021

место штампа  
налогового органа

Утверждена  
Приказом ФНС России  
от 25.02.2009 г. №ММ-7-6/85@

**, 6325060412 / 632501001**

(реквизиты налогоплательщика (представителя):  
- полное наименование организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))

## Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде

Налоговый орган **6325 (Межрайонная ИФНС России № 3 по Самарской области)**  
(наименование и код налогового органа)

настоящим документом подтверждает, что

**СЫЗРАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ МОЛОДЕЖНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ "СИЛА ВОЛИ",  
6325060412 / 632501001**

(наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))  
предоставил(а) **31.03.2021** в **20:45:46** налоговую декларацию (расчет)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы  
налогообложения, 1152017, первичный, год, 2020г.**

(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле **NO\_USN\_6325\_6325\_6325060412632501001\_20210331\_7F83A539-676A-4DFE-8811-D00B5A3377BF**  
(наименование файла)

в налоговый орган **6325 (Межрайонная ИФНС России № 3 по Самарской области)**,  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **31.03.2021** и принята налоговым органом **01.04.2021**,

регистрационный номер **0000000001188165999**.

Должностное лицо

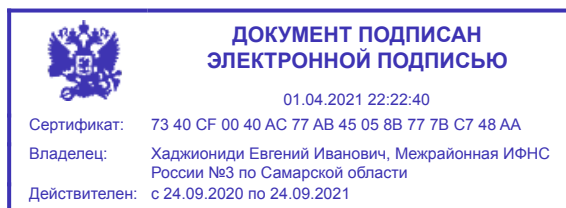
(наименование налогового органа)

(классный чин)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.





место штампа  
налогового органа

**СГМООИ "СИЛА ВОЛИ", 6325060412 /  
632501001**

(реквизиты налогоплательщика (представителя):  
- полное наименование организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)  
в электронной форме**

Налоговый орган 6325 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**СГМООИ "СИЛА ВОЛИ", 6325060412 / 632501001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы  
налогообложения, 1152017, первичный, год, 2020г.**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле NO\_USN\_6325\_6325\_6325060412632501001\_20210331\_7F83A539-676A-4DFE-8811-D00B5  
A3377BF  
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**ИФНС 6325, код 6325**

(наименование, код налогового органа)



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

01.04.2021 22:34:41

Сертификат: 73 40 CF 00 40 AC 77 AB 45 05 8B 77 7B C7 48 AA

Владелец: Хаджиониди Евгений Иванович, Межрайонная ИФНС  
России №3 по Самарской области

Действителен: с 24.09.2020 по 24.09.2021