

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням виконкому
Дрогобицької міської ради
від _____ 2022 № ____

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
адміністративної послуги з надання дозволу на право користування пільгами з
оподаткування для підприємств та організацій громадських організацій осіб з
інвалідністю
(назва адміністративної послуги)

Управління соціального захисту населення Дрогобицької міської ради (УСЗН ДМР)
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

Ідентифікатор 01786

Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги		
1	Місцезнаходження	82100, Львівська обл., м. Дрогобич, вул. Бориславська, 8-А
2	Інформація щодо режиму роботи	понеділок, середа, четвер – 8 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰ вівторок – 8 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ п'ятниця, субота – 8 ⁰⁰ - 15 ⁰⁰ неділя та святкові дні – вихідний день
3	Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт	Телефон: (03244)19504, факс: (03244)37166, Електронна адреса: cnar@drohobych-rada.gov.ua веб-сайт: drohobych-rada.gov.ua
Інформація про Центр надання адміністративних послуг		
Найменування центру надання адміністративних послуг, в якому здійснюється обслуговування суб'єкта звернення		Центр надання адміністративних послуг міста Дрогобича
4	Місцезнаходження центру надання адміністративних послуг та його відділень	82100, Львівська обл., м. Дрогобич, вул. Бориславська, 8-А
5	Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративних послуг	понеділок: 08:00 – 16:00 вівторок: 08:00 – 20:00 середа: 08:00 – 16:00 четвер: 08:00 – 16:00 п'ятниця: 08:00 – 15:00 субота: 08:00 – 15:00 неділя та святкові дні: вихідний <i>Робота центру ведеться без обідньої перерви.</i>
6	Телефон/факс (довідки), адреса електронної адреси та веб-сайт центру надання адміністративних послуг	телефон: (03244) 19504; факс: (03244) 37166 ел. адреса: cnar@drohobych-rada.gov.ua WEB-сайт: http://drohobych-rada.gov.ua
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
7	Закони України	Закон України «Про адміністративні послуги» Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні»

8	Акти Кабінету Міністрів України	<p>Розпорядження Кабінету Міністрів України від 16.05.2014 №523-р «Деякі питання надання адміністративних послуг органів виконавчої влади через центри надання адміністративних послуг».</p> <p>Постанова Кабінету Міністрів України від 08.08.2007 №1010 «Про затвердження Порядку надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування для підприємств та організацій громадських організацій осіб з інвалідністю»</p>
9	Акти центральних органів виконавчої влади	Наказ Міністерства соціальної політики України від 05.09.2013 № 545 «Деякі питання надання державної допомоги підприємствам та організаціям, які засновані громадськими організаціями інвалідів»
Умови отримання адміністративної послуги		
10	Підстава для одержання адміністративної послуги	<p>1. Кількість осіб з інвалідністю, які мають на підприємствах, в організаціях основне місце роботи, становить протягом попереднього звітного (податкового) періоду не менш як 50 відсотків середньооблікової кількості штатних працівників облікового складу;</p> <p>2. Фонд оплати праці осіб з інвалідністю, які мають на підприємствах, в організаціях основне місце роботи, становить протягом звітного періоду не менш як 25 відсотків суми загальних витрат на оплату праці, що належать до складу витрат згідно з правилами оподаткування податком на прибуток підприємств;</p> <p>3. Сума витрат підприємства, організації з переробки (обробки, інших видів перетворення) сировини, комплектувальних виробів, складових частин, інших покупних товарів (послуг), які використовуються для виготовлення товарів (надання послуг) безпосередньо підприємствами, організаціями, становить не менш як 8 відсотків ціни постачання таких виготовлених товарів (надання послуг).</p> <p>4. Розмір середньомісячної заробітної плати в еквіваленті повної зайнятості осіб з інвалідністю, які мають на підприємствах, в організаціях основне місце роботи, повинен бути не менше законодавчо встановленого розміру мінімальної заробітної плати;</p> <p>5. Виконання підприємствами, організаціями рішень Мінсоцполітики та обласної державної адміністрації з питань соціального захисту населення (крім підприємств, організацій, які звернулися вперше).</p>
11	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них	<p>1. Заява громадської організації осіб з інвалідністю про надання підприємству, організації дозволу (за формою, затвердженою Мінсоцполітики);</p> <p>2. Копії установчих документів підприємства, організації, а також засновника, крім випадків, коли засновником є всеукраїнська громадська організація осіб з інвалідністю або громадська організація осіб з інвалідністю, яка підтвердила свій всеукраїнський</p>

		<p>статус, що самостійно подає копії своїх установчих документів (за наявності оригіналів);</p> <p>3. Довідка про чисельність працюючих осіб з інвалідністю на підприємстві, в організації, видану територіальним відділенням Фонду соціального захисту інвалідів, за попередній рік та за попередній звітний (податковий) період;</p> <p>4. Копія державного акта на право постійного користування землею або копію довідки про нормативну грошову оцінку земельної ділянки у разі звернення за отриманням дозволу на право користування пільгами щодо земельного податку (за наявності оригінала);</p> <p>5. Бізнес-план діяльності підприємства;</p> <p>6. Розрахунок суми витрат підприємства, організації, пов'язаних з переробкою (обробкою, іншими видами перетворення) сировини, комплектувальних виробів, складових частин, інших покупних товарів, для визначення товарів, які безпосередньо виготовляються підприємством, організацією;</p> <p>6. Довідка про розмір середньомісячної заробітної плати в еквіваленті повної зайнятості працівників та осіб з інвалідністю, які мають на підприємстві, в організації основне місце роботи, за попередній звітний (податковий) період;</p> <p>7. Копія податкових та фінансових звітів (податкову декларацію з податку на прибуток підприємства, звіт про суми податкових пільг, баланс підприємства, організації (форма 1) та звіт про фінансові результати (форма 2) за попередній звітний (податковий) період).</p>
12	Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Особисто (або через довірену особу) через Центр адміністративних послуг
13	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
13.1	Нормативно-правовий акт, на підставі якого стягується плата	Відсутній
13.2	Розмір і порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну адміністративну послугу	Не вноситься
14	Строк надання адміністративної послуги	30 робочих днів
15	Перелік підстав для відмови у наданні	Неповний пакет документів. Відсутність підстав для отримання адміністративної послуги

	адміністративної послуги	
16	Результат надання адміністративної послуги	Рішення про надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування для підприємств та організацій громадських організацій осіб з інвалідністю
17	Способи отримання відповіді (результату)	Через уповноважену посадову особу Центру надання адміністративних послуг

ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА

Надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування для підприємств та організацій громадських організацій осіб з інвалідністю

№ з/п	Етапи послуги	Відповідальна особа і структурний підрозділ	Дія (виконує, бере участь, погоджує, затверджує тощо)	Термін виконання (днів)
1	2	3	4	5
1.	Прийняття вхідного пакета документів про надання адміністративної послуги, перевірка комплектності, реєстрація у Центрі надання адміністративних послуг (далі – ЦНАП)	Адміністратор ЦНАП	Виконує	У день подання документів в ЦНАП
2.	Передавання вхідного пакета документів в Дрогобицьке ВУВД Фонду соціального страхування України у Львівській області	Кур'єр ЦНАП	Виконує	На 2-й робочий день після надходження в ЦНАП
3.	Реєстрація вхідного пакета документів в Дрогобицькому ВУВД Фонду соціального страхування України у Львівській області	Відповідальна особа Фонду соціального страхування	Виконує	У день надходження
4.	Опрацювання подання та документів відповідальними виконавцями, підготовка документів на розгляд Комісії з питань надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування підприємствам та організаціям, заснованих громадськими організаціями осіб з інвалідністю	Відповідальна особа Фонду соціального страхування	Виконує	Протягом 10 днів
5.	Підготовка проведення засідання Комісії з питань надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування підприємствам та організаціям, заснованих громадськими організаціями осіб з інвалідністю.	Відповідальна особа Фонду соціального страхування	Виконує	Протягом 2-х днів
6.	Розгляд справи на засіданні Комісії з питань надання	Комісія з питань надання дозволу на	3	Протягом одного дня

	дозволу на право користування пільгами з оподаткування підприємствам та організаціям, заснованих громадськими організаціями осіб з інвалідністю та прийняття рішення	право користування пільгами з оподаткування підприємствам та організаціям, заснованих громадськими організаціями осіб з інвалідністю.		
7.	Оформлення та підписання протоколу засідання Комісії з питань надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування підприємствам та організаціям, заснованих громадськими організаціями осіб з інвалідністю	Комісія з питань надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування підприємствам та організаціям, заснованих громадськими організаціями осіб з інвалідністю	Виконує	Протягом одного дня
8.	Підготовка документу про прийняте рішення	Відповідальна особа Фонду соціального страхування	Виконує	Протягом 2-х днів
8.1.	Підписання розпорядження щодо доцільності надання або відмови в наданні дозволу підприємству	Керівник Фонду соціального страхування	Підписує	Протягом 3-х днів
9.	Підготовка відповіді суб'єкту звернення про прийняте рішення	Відповідальна особа Фонду соціального страхування	Виконує	Протягом одного дня
10	Передача документу до Центру адміністративних послуг	Відповідальна особа Фонду соціального страхування	Виконує	Протягом одного дня
11.	Видача результату послуги	Адміністратор ЦНАП	Виконує	У день особистого звернення особи
Загальна кількість днів надання послуги			30 календарних днів з дня подання документів	
Загальна кількість днів (передбачена законодавством)			30 календарних днів з дня подання документів	

Керівнику

(обласної, Київської та Севастопольської
міської державної адміністрації, органу
виконавчої влади Автономної Республіки Крим
з питань соціального захисту населення)

від

(найменування громадської організації осіб з
інвалідністю)

Код за ЄДРПОУ

ЗАЯВА

громадської організації осіб з інвалідністю про надання підприємству, організації, які
засновані громадськими організаціями осіб з інвалідністю, дозволу на право користування
пільгами з оподаткування

Прошу надати дозвіл на право користування пільгами з оподаткування

_____,
(найменування підприємства, організації, які засновані громадською організацією
осіб з інвалідністю)

інформація про яке (яку) надається в додатку, на

(квартал, півріччя, три квартали, рік) квартали, рік)
згідно з:

_____;

(вказати підпункти, пункти, статті, розділи Податкового кодексу України)

До заяви додаю:

копії установчих документів підприємства (організації), а також засновника (крім
випадків, коли засновником є всеукраїнська громадська організація осіб з інвалідністю
або громадська організація осіб з інвалідністю, яка підтвердила свій всеукраїнський
статус, що самостійно подає копії своїх установчих документів) на ____ арк.;

довідку про чисельність працюючих осіб з інвалідністю на підприємстві (в організації),
видану територіальним відділенням Фонду соціального захисту інвалідів, за попередній
рік і за попередній звітний (податковий) період на ____ арк.;

копію державного акта на право постійного користування землею або копію довідки про нормативну грошову оцінку земельної ділянки у разі звернення за отриманням дозволу на право користування пільгами щодо сплати земельного податку на ____ арк.;

бізнес-план діяльності підприємства на ____ арк.;

розрахунок суми витрат підприємства (організації), пов'язаних із переробкою (обробкою, іншими видами перетворення) сировини, комплектувальних виробів, складових частин, інших покупних товарів, для визначення товарів, які безпосередньо виготовляються підприємством (організацією), на ____ арк.;

довідку про розмір середньомісячної заробітної плати в еквіваленті повної зайнятості працівників та осіб з інвалідністю, в яких місце роботи на підприємстві (в організації) є основним, за попередній звітний (податковий) період на ____ арк.;

копії податкових та фінансових звітів (податкова декларація з податку на прибуток підприємства, баланс підприємства, організації (форма 1) та звіт про фінансові результати (форма 2) за попередній звітний (податковий) період) на ____ арк.;

інформація підприємства про суми податків не сплачених до бюджету у зв'язку з отриманням рішення уповноваженого органу, за попередній рік і за попередній звітний (податковий) період на ____ арк.

**Керівник громадської
організації осіб з
інвалідністю**

(підпис)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

М.П. (за наявності)

_____ 20__ року

Додаток
до Заяви громадської організації осіб
з інвалідністю про надання
підприємству, організації, які
засновані громадськими
організаціями осіб з інвалідністю,
дозволу на право користування
пільгами з оподаткування

ІНФОРМАЦІЯ

про підприємство, організацію, які засновані громадськими організаціями осіб з інвалідністю

Поштовий індекс _____

Область _____, район _____

Місто (село/селище) _____, вулиця _____

Будинок _____, корпус _____, офіс/квартира _____

Телефон _____, факс _____, e-mail _____

Код за ЄДРПОУ _____, форма власності _____

Організаційно-правова форма господарювання _____

Дата і номер реєстрації у відділенні
Фонду соціального захисту інвалідів

_____ (для підприємств з чисельністю 8 і більше осіб)

Дата і номер реєстрації платником
податку на додану вартість

_____ (за наявності)

Загальна характеристика підприємства
Види діяльності за КВЕД (вказати):
Номенклатура продукції, види послуг (вказати):
Розміри (га), адреса або місце розташування земельних ділянок, що здаються в оренду та/або є власністю підприємства, організації:
Розміри (м ²), адреса або місце розташування приміщень, що здаються в оренду та/або є власністю підприємства, організації:
Попередній дозвіл підприємству, організації на право користування пільгами з оподаткування виданий:
(найменування органу, що прийняв рішення про надання дозволу на право користування пільгами з оподаткування, реквізити такого рішення)
Основні фінансово-економічні та соціальні показники підприємства

№	Показник	Одиниця виміру	Звітний (податковий) період ____ рік	Звітний період поточного року (вказати)
1	Дохід від будь-якої діяльності (за вирахуванням непрямих податків), визначений за правилами бухгалтерського обліку	тис.грн		
2	Фінансовий результат до оподаткування (прибуток або збиток)	тис.грн		
3	Основні засоби:			
	залишкова вартість	тис.грн		
	первісна вартість	тис.грн		
4	Середній відсоток суми витрат з переробки (обробку, інші види перетворення) сировини, комплектувальних виробів, складових частин, інших покупних товарів / послуг, які використовуються при виготовленні таких товарів / послуг, які звільняються від оподаткування, відносно ціни постачання таких виготовлених товарів / наданих послуг	%		
5	Середньооблікова чисельність працівників, у тому числі:	осіб		
	осіб з інвалідністю	осіб		
6	Питома вага середньооблікової чисельності осіб з інвалідністю в загальній чисельності працівників	%		
7	Фонд оплати праці працівників, у тому числі:	тис.грн		
	осіб з інвалідністю	тис.грн		
8	Питома вага фонду оплати праці осіб з інвалідністю в сумі загальних витрат на оплату праці	%		

9	Середньомісячна заробітна плата працівника	грн		
	особи з інвалідністю	грн		
10	Середньомісячна заробітна плата в еквіваленті повної зайнятості працівника	грн		
	особи з інвалідністю	грн		
11	Заборгованість із виплати заробітної плати (без урахування поточної)	тис.грн		

Державна допомога, отримана у вигляді пільг з оподаткування, поворотної та безповоротної фінансової допомоги, дотації, цільової позики

№	Показник	Одиниця виміру	Звітний (податковий) період ____ рік	Звітний період поточного року (вказати)
1	Загальна сума податків, не сплачених до бюджету у зв'язку з отриманням податкових пільг (відповідно до Податкового кодексу України), у тому числі:	тис.грн		
	податок на прибуток	тис.грн		
	нульова ставка податку на додану вартість	тис.грн		
	податку на додану вартість	тис.грн		
	плата за землю	тис.грн		
2	Єдиний соціальний внесок (різниця між загальною ставкою та пільговою ставкою)	тис.грн		
3	Усього (сума 1 та 2 рядків)	тис.грн		
4	Фінансова допомога за рахунок коштів Фонду соціального захисту інвалідів (довідково)	тис.грн		

Використання державної допомоги, отриманої у вигляді пільг з оподаткування, фінансової допомоги за рахунок коштів Фонду соціального захисту інвалідів

Соціальні напрями

(використання не сплачених сум до бюджету пільг з податку на прибуток та податку на додану вартість (нульової ставки))

N	Показник	Одиниця виміру	Звітний (податковий) період ____ рік	Звітний період поточного року (вказати)
1	Створення робочих місць для осіб з інвалідністю	к-сть		
		тис.грн		
2		к-сть		

	Підвищення заробітної плати працюючим особам з інвалідністю	тис.грн		
3	Оплата навчання працюючим особам з інвалідністю у навчальних закладах з метою їх подальшого працевлаштування	к-сть		
		тис.грн		
4	Оздоровлення та санаторно-курортне лікування працюючих осіб з інвалідністю	к-сть		
		тис.грн		
5	Матеріальна (благодійна) допомога працюючим особам з інвалідністю	к-сть		
6	Утримання непромислової сфери (потребує деталізації в додатку)	тис.грн		
7	Інші соціальні напрями (вказати)			
8	Усього			
9	Питома вага державної допомоги, спрямованої на соціальні напрями			
Економічні напрями (використання не сплачених до бюджету сум пільг з податку на прибуток та податку на додану вартість (нульової ставки))				
1	Поповнення обігових коштів	тис.грн		
2	Модернізація виробництва (без урахування коштів, використаних на створення робочих місць для осіб з інвалідністю)	тис.грн		
3	Відрахування засновнику	тис.грн		
4	Інші напрями (вказати)	тис.грн		
5	Усього	тис.грн		
6	Питома вага державної допомоги, спрямованої на економічні напрями	%		

Фінансова допомога за рахунок коштів Фонду соціального захисту інвалідів

Показник	Одиниця виміру	Напрямок фінансування (вказати)	Дата отримання фінансової допомоги (вказати)	Кількість створених робочих місць (відповідно до договору про надання)
----------	----------------	---------------------------------	--	--

				фінансової допомоги)
Кошти Фонду соціального захисту інвалідів, у тому числі:	тис.грн			
безповоротна допомога				
поворотна допомога				
дотації				
цільова позика				

**Керівник підприємства,
організації громадської
організації осіб з
інвалідністю**

(підпис)

(Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ)

М.П. (за наявності)

_____ 20__ року