Приложение 4

к постановлению

Совета Министров

Республики Беларусь

28.06.2024 N 457

(в редакции постановления

Совета Министров

Республики Беларусь

30.08.2024 N 637)

(введено постановлением Совмина от 30.08.2024 N 637)

Форма

Буда-Кошелевский районный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование местного исполнительного

\_исполнительный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и распорядительного органа)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о принятии решения о применении сбора за осуществление ремесленной

деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) физического

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

лица, учетный номер плательщика,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наличии) и номер, наименование либо код государственного органа, выдавшего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, дата выдачи, идентификационный номер,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания физического

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

лица, номер телефона (в том числе мобильного) физического лица)

Прошу принять в отношении меня решение о применении сбора за

осуществление ремесленной деятельности по следующему основанию (нужное

отметить):

имею статус народного мастера (удостоверение N \_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.);



являюсь членом общественного объединения "Белорусский союз мастеров



народного творчества" с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.;

работаю по должности служащего "мастер народных промыслов (ремесел)" в



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование бюджетной организации или иной организации, получающей

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

субсидии, работники которой приравнены по оплате труда к работникам

бюджетных организаций)

на основании заключенного трудового договора (контракта) с

продолжительностью рабочего времени не менее половины нормальной

продолжительности рабочего времени, установленной законодательством о

труде, \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут (копия трудового договора (контракта) N \_\_\_\_

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. прилагается);

являюсь инвалидом \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) группы (копия удостоверения



инвалида/заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии (нужное

подчеркнуть) N \_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. прилагается);

мне назначена трудовая пенсия по возрасту/за выслугу лет (нужное



подчеркнуть) с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. (копия пенсионного удостоверения N

\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. прилагается);

зарегистрирован по месту жительства и фактически проживаю в сельском



населенном пункте с численностью населения до 50 человек.

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_ листах.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_ листах.

Сведения, изложенные в заявлении и прилагаемых к нему документах,

достоверны.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, собственное имя, отчество

(если таковое имеется) физического лица)