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)