



ИНН 9 7 3 1 1 5 0 8 1 9 - -
КПП 7 7 3 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение
к приказу ФНС России
от 23.10.2015 № ММВ-7-3/467@

Форма по КНД 1150045

Сведения

о доле доходов организации от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг
гражданам в общей сумме доходов организации и о численности работников в штате организации

Представляются в налоговый орган (код) 7 7 3 1 Номер корректировки* 0 0 0 Отчетный год 2 0 2 5

Б л а г о т в о р и т е л ь н ы й Ф о н д п о Б о р ь б е с О н к о л
о г и ч е с к и м и и Г е м а т о л о г и ч е с к и м и З а б о л е в а н
и я м и " Д а р И с ц е л е н и я "

(наименование организации)

Номер контактного телефона - - - - -

Сведения составлены на 2 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на 0 0 0 листах

Достоверность и полноту данных, указанных
в настоящих сведениях, подтверждаю:

2 1 - налогоплательщик,
2 - представитель налогоплательщика

А Н И Щ Е Н К О
К Р И С Т И Н А
В И К Т О Р О В Н А

(фамилия, имя, отчество** полностью)

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата 2 5 . 0 3 . 2 0 2 6

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

d 0 3 9 b e f 3 - 5 b 6 b - 4 2 1 6 - b
7 9 9 - 0 e 5 5 e b a 1 a 8 2 2

Заполняется работником налогового органа

данные о представлении сведений

Данные сведения представлены (код) 0 0

Сведения представлены на 2 страницах

с приложением
подтверждающих
документов или их копий на 0 0 0 листах

Дата представления
сведений 0 0 . 0 0 . 0 0 0 0

Зарегистрирован
за № 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Документ подписан электронной подписью и отправлен
через АО «ПФ «СКБ Контур» 25.03.2026 в 17:10

Имя файла «NO_DONSOC_7731_7731_614406091464_20260325_3bf691bc-b914-4b00-ab35-7fd9392a0037»

АНИЩЕНКО КРИСТИНА ВИКТОРОВНА
Сертификат: 7da5efadb7595a10de6df2e6fc8db5f454086834
Действует с 03.02.2026 до 03.05.2027

Принято 26.03.2026 в 19:46

7731 ИФНС России № 31 по г.Москве
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ
ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ
Сертификат: e80889c30534f7d0596f240f46a8eb92d00ca32e
Действует с 05.03.2025 до 29.05.2026

(Фамилия, И. О.**)

(подпись)

* Указывается 0 - первичные сведения, 1,2 и т.д. - номер корректировки для уточненных сведений.
** При наличии отчества.



ИНН 9 7 3 1 1 5 0 8 1 9 - -
КПП 7 7 3 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Расчет доли доходов организации от осуществления деятельности
по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов организации**

Показатели 1	Код строки 2	Сумма (руб) 3
Общая сумма доходов, учитываемых при определении налоговой базы по налогу на прибыль организации, в том числе:	010	0
доходы от реализации при осуществлении деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам *	011	0
внереализационные доходы, связанные с осуществлением деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам *	012	0
Доля дохода от осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам в общей сумме доходов(%)* (стр.011 + стр.012):стр.010 x 100%	013	0

**Сведения о численности работников в штате организации
по состоянию на 1 число каждого месяца отчетного года**

Код строки 1	Дата 2	Численность работников в штате организации 3
020	на 1 января	- - - - -
021	на 1 февраля	- - - - -
022	на 1 марта	- - - - -
023	на 1 апреля	- - - - -
024	на 1 мая	- - - - -
025	на 1 июня	- - - - -
026	на 1 июля	- - - - -
027	на 1 августа	- - - - -
028	на 1 сентября	- - - - -
029	на 1 октября	- - - - -
030	на 1 ноября	- - - - -
031	на 1 декабря	- - - - -
032	на 31 декабря	- - - - -

Подтверждаю, что непрерывно в течение налогового периода численность работников в штате организации составляла не менее 15 работников.

* Определяются в соответствии с подпунктом 2 пункта 3 статьи 284 5 Налогового кодекса Российской Федерации

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

(подпись)

Принято 26.03.2026 в 19:46

Имя файла: «NO_DSH506_7731_7731_614406091464_20260325_3bf691bc-b914-4b00-b035-7fd9392a0037»
25.03.2026