|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4  к постановлению Совета Министров Республики Беларусь 28.06.2024 № 457 (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 30.08.2024 № 637) |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(наименование местного исполнительного* |
|  |
| *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 № |  | 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) № | | |  | | от |  | |  |  | | | |  |  | | г. прилагается); | |
|  | являюсь инвалидом |  | | | | | ( | | |  | | | | | ) группы (копия удостоверения | | |

инвалида/заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии (нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | |  | | | | | от |  | | |  |  | | | | |  |  | г. прилагается); | |
|  | мне назначена трудовая пенсия по  возрасту/за выслугу лет (нужное подчеркнуть) с | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |  |  | | | | г. (копия пенсионного удостоверения № | | | | | |  |
| 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)* |