Директору Союза по организации деятельности консультантов по налогам
и сборам «Палата налоговых консультантов»

Т.В. Иоффе

от члена Союз по организации деятельности

консультантов по налогам и сборам

«Палата налоговых консультантов»

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ квалификационного аттестата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить льготу по оплате членского взноса за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год/ы в соответствии с Положением о членстве Союза «ПНК» в размере:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Размер** | **Основание** | **Выбрать** |
| 50% от суммы членского взноса | Отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 (трех) лет |  |
| Наличие в семье 3 (трех) и более детей, не достигших совершеннолетия (возраст до 18 (восемнадцати) лет) |  |
| Наличие инвалидности III (третьей) группы |  |
| Наличие ребенка-инвалида возрастом до 18 (восемнадцати) лет |  |
| Проведение не менее 18 (восемнадцати) дежурств в год в проекте Союза «ПНК» - «Горячая линия» |  |
| 100% освобождениеот уплаты членского взноса | Инвалидность II (второй) группы |  |
| Инвалидность I (первой) группы |  |

Подтверждающее документы (копии) прилагаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата) (Подпись) (Расшифровка)