

(Ընկերության/կազմակերպության անվանումը)

Տնօրեն

Նույն ընկերության աշխատակից

(ա.ա.հ.)

Անձնագիր՝

(սերիա/համար)

տրված

կողմից

թ.

Ծնված՝

(Հանրային ծառայության համարանիշը կամ այն չունենալու մասին  
տեղեկանքի համարը)

Հեռախոս՝

(քաղաքային, կամ բջջային)

Էլ. Փոստի հասցե՝

(առկայության դեպքում)

Հասցե՝

Բնակության վայրի/ ծանուցման

## ԴԻՄՈՒՄ

Հարգելի \_\_\_\_\_

Ինչպես տեղյակ եք «Կուտակային կենսաթոշակների մասին» ՀՀ օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին ՀՀ օրենքի (ընդ. 21.06.2014թ. ՀՕ-67-Ն) 81-րդ հոդվածի 1-ին մասի համաձայն սոցիալական վճար կատարելու պարտականությունից հրաժարվելու դեպքում աշխատողը պետք է գործատուի միջոցով դիմում ներկայացնի հարկային մարմնին:

Ուստի, ղեկավարվելով «Կուտակային կենսաթոշակների մասին» ՀՀ օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին ՀՀ օրենքի (ընդ. 21.06.2014թ. ՀՕ-67-Ն) 81-րդ հոդվածի 1-ին մասի պահանջով սույն դիմումով տեղեկացնում եմ Ձեզ, որ **ես հրաժարվում եմ սոցիալական վճար կատարելու պարտականությունից** և խնդրում եմ Ձեզ **ինձ համար (անունից) իմ աշխատավարձից (եկամուտներից) չհաշվարկել և չգանձել սոցիալական վճարներ:**

Միևնույն ժամանակ խնդրում եմ Ձեզ կից ներկայացված իմ դիմումը ներկայացնել

\_\_\_\_\_ հարկային տեսչություն:

Կից ներկայացնում եմ հարկային տեսչությանը հասցեագրված իմ դիմումը:

(Անուն ազգանուն/ ստորագրությունը)

« » 2014թ.

\_\_\_\_\_ հարկային տեսչության ղեկավար

\_\_\_\_\_ (Պարոն/տիկին)

\_\_\_\_\_ (Ընկերության/կազմակերպության անվանումը)

\_\_\_\_\_ ից

\_\_\_\_\_ (ա.ա.հ.)

\_\_\_\_\_ Անձնագիր՝

\_\_\_\_\_ (սերիա/համար)

\_\_\_\_\_ տրված

\_\_\_\_\_ կողմից

\_\_\_\_\_ թ.

\_\_\_\_\_ Ծնված՝

\_\_\_\_\_ (Հանրային ծառայության համարանիշը կամ այն չունենալու մասին տեղեկանքի համարը)

\_\_\_\_\_ Հեռախոս՝

\_\_\_\_\_ (քաղաքային, կամ բջջային)

\_\_\_\_\_ Էլ. Փոստի հասցե՝

\_\_\_\_\_ (առկայության դեպքում)

\_\_\_\_\_ Հասցե՝

\_\_\_\_\_ Բնակության վայրի / ծանուցման

## ԴԻՄՈՒՄ

Հարգելի \_\_\_\_\_

Ղեկավարվելով «Կուտակային կենսաթոշակների մասին» ՀՀ օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին ՀՀ օրենքի (ընդ. 21.06.2014թ. ՀՕ-67-Ն) 81-րդ հոդվածի 1-ին մասի պահանջով տեղեկացնում եմ Ձեզ, որ ես հրաժարվում եմ սոցիալական վճար կատարելու պարտականությունից:

Մույն դիմումը ներկայացվում է իմ գործատու՝ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ընկերության/կազմակերպության անվանումը)

միջոցով:

\_\_\_\_\_ (Անուն ազգանուն/ ստորագրությունը)

« »

2014թ.