\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ սպասարկող ստորաբաժանման

պետ՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Հ Ա Յ Տ Ա Ր Ա Ր ՈՒ Թ Յ ՈՒ Ն**

**ԱՏԱՄՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՄԱՏՈՒՑՄԱՆ ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐ ՀԱՍՏԱՏԱԳՐՎԱԾ ՎՃԱՐԻ ՀԱՇՎԱՐԿՄԱՆ ԵԼԱԿԵՏԱՅԻՆ ՏՎՅԱԼԻ ԵՎ ՈՒՂՂԻՉ ԳՈՐԾԱԿՑԻ ՄԱՍԻՆ**

1. Հարկ վճարողի անվանումը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ)

3. Գործունեության իրականացման վայրը (հասցեն) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 4. «Հաստատագրված վճարների մասին» օրենքի 933-րդ հոդվածով սահմանված պատիկ թիվը | 40 000 |

5. Ատամնաբուժական ծառայությունների մատուցման համար նախատեսված բազկաթոռների քանակը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(թվով և տառերով)

6. Ատամնաբուժական կետի գտնվելու վայրի հետ կապված ուղղիչ գործակիցը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Տարեթիվը, ամիսը** | **Հավաստագրում ներառված ամիսը** | **Ամսվա համար հաստատագրված վճարի չափը\*, հազար դրամ** | **Նվազեցման ենթակա հաստատագրված վճարի չափը, հազար դրամ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Վճարողի  (պաշտոնատար անձի)  ստորագրությունը  Կ.Տ.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 թ. | գրանցված է \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ սպասարկող  ստորաբաժանման կողմից  թիվ \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 թ.  Կ.Տ. |

\* Հաստատագրված վճարի չափը հաշվարկելիս (բացառությամբ Ստեփանակերտ քաղաքի) լրացուցիչ կիրառվում է 0,3 գործակից:

**ԱՏԱՄՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՄԱՏՈՒՑՄԱՆ ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐ ՀԱՍՏԱՏԱԳՐՎԱԾ ՎՃԱՐԻ ՀԱՇՎԱՐԿՄԱՆ ԵԼԱԿԵՏԱՅԻՆ ՏՎՅԱԼԻ ԵՎ ՈՒՂՂԻՉ ԳՈՐԾԱԿՑԻ ՄԱՍԻՆ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԼՐԱՑՄԱՆ ԿԱՐԳԸ**

Հայտարարությունը լրացվում է երկու օրինակից և ներկայացվում հաստատագրված վճար վճարողի հաշվառման վայրի հարկային մարմին: Հարկային մարմնի կողմից հայտարարությունը հաշվառվելուց (գրանցվելուց) և կնքվելուց հետո մեկ օրինակը վերադարձվում է հաստատագրված վճար վճարողին:

Գործունեության իրականացման յուրաքանչյուր վայրի (հասցեի) համար ներկայացվում է առանձին հայտարարություն:

1-ին կետում լրացվում է հաստատագրված վճար վճարողի անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը և ազգանունը:

2-րդ կետում լրացվում է հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ-ն):

3-րդ կետում լրացվում է հաստատագրված վճար վճարողի գործունեության իրականացման վայրը (հասցեն):

5-րդ կետում լրացվում է նախատեսված բազկաթոռների քանակը:

6-րդ կետում լրացվում է ատամնաբուժական կետի գտնվելու վայրի հետ կապված «Հաստատագրված վճարների մասին» օրենքի 935-րդ հոդվածով սահմանված համապատասխան ուղղիչ գործակիցը:

Աղյուսակի «Տարեթիվը, ամիսը» սյունակում հաջորդականությամբ լրացվում են գործունեության իրականացման տարեթիվը և ամիսները, «Հավաստագրում ներառված ամիսը» սյունակում՝ հարկային արտոնություններից օգտվելու իրավունքը հաստատող հավաստագրի գործողության ժամկետում ներառված ամիսները, «Ամսվա համար հաստատագրված վճարի չափը, հազար դրամ» սյունակում՝ ատամնաբուժական ծառայությունների մատուցման գործունեությունից «Հաստատագրված վճարների մասին» օրենքի 933-րդ հոդվածի համաձայն հաշվարկված հաստատագրված վճարի ամսական չափը` հազար դրամով, ստորակետից հետո մեկ նիշի ճշտությամբ (40 000 x ելակետային տվյալ x ուղղիչ գործակից), իսկ «Նվազեցման ենթակա հաստատագրված վճարի չափը, հազար դրամ» սյունակում՝ համապատասխան ամսվա համար նվազեցման ենթակա հաստատագրված վճարի չափը` հազար դրամով, ստորակետից հետո մեկ նիշի ճշտությամբ: