

**Бухгалтерский баланс на 31 декабря 2013 г.**

Организация Благотворительный фонд содействия социальному развитию Самарской области "Содействие" по ОКПО  
Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_ ИНН  
Вид экономической деятельности Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания по ОКВЭД  
Организационно-правовая форма / форма собственности Фонды/ по ОКОПФ / ОКФС  
Собственность благотворительных организаций \_\_\_\_\_ по ОКЕИ

Единица измерения: тыс. руб.  
Местонахождение (адрес) 443086, Самарская обл, г.Самара, ул.Ерошевского, д.18, корп.

Коды		
0710001		
31	12	2013
60241497		
6316142387		
85.32		
88	50	
384		

Наименование показателя	Код строки	На 31 декабря 2013 г. <sup>1</sup>	На 31 декабря 2012 г. <sup>2</sup>	На 31 декабря 2011 г. <sup>3</sup>
<b>АКТИВ</b>				
Материальные внеоборотные активы <sup>4</sup>		-	-	-
Нематериальные, финансовые и другие внеоборотные активы <sup>5</sup>		-	-	-
Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	34 950	2 313	1 849
Другие оборотные активы <sup>6</sup>		-	-	-
<b>БАЛАНС</b>	1600	34 950	2 313	1 849
<b>ПАССИВ</b>				
Целевые средства	1350	34 950	2 313	1 849
Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды		-	-	-
Долгосрочные обязательства		-	-	-
Кредиторская задолженность	1520	-	-	-
Другие краткосрочные обязательства		-	-	-
<b>БАЛАНС</b>	1700	34 950	2 313	1 849

Руководитель \_\_\_\_\_ Леванов А.В.  
(подпись) (расшифровка подписи)

" 31 " декабря 2013 г.

**Отчет о целевом использовании средств за 2013 г.**

	Форма по ОКУД	Коды		
	Дата (число, месяц, год)	31	12	2013
Организация <u>Благотворительный фонд содействия социальному развитию Самарской области "Содействие"</u>	по ОКПО	60241497		
Идентификационный номер налогоплательщика	ИНН	6316142387		
Вид экономической деятельности <u>Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания</u>	по ОКВЭД	85.32		
Организационно-правовая форма / форма собственности <u>Фонды/Собственность благотворительных организаций</u>	по ОКОПФ / ОКФС	88	50	
Единица измерения: тыс. руб.	по ОКЕИ	384		

Наименование показателя	Код строки	За 2013 г. <sup>1</sup>	За 2012 г. <sup>2</sup>
Остаток средств на начало отчетного года	6100	2 313	1 849
<b>Поступило средств</b>			
Взносы и иные целевые поступления	6200	212 960	224 069
Прибыль от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности <sup>7</sup>	6240	137	-
Прочие поступления	6250	-	-
<b>Использовано средств</b>			
На целевые мероприятия	6310	( 179 054 )	( 222 519 )
На содержание организации	6320	( 1 406 )	( 1 086 )
На приобретение основных средств и иного имущества	6330	( - )	( - )
Прочее	6350	( - )	( - )
Остаток средств на конец отчетного года	6400	34 950	2 313

Руководитель \_\_\_\_\_ Леванов А.В.  
 (подпись) (расшифровка подписи)

" 31 " декабря 2013 г.

Примечания

1. Указывается отчетный год.
2. Указывается предыдущий год.
3. Указывается год, предшествующий предыдущему.
4. Включая основные средства, незавершенные капитальные вложения в основные средства.
5. Включая результаты исследований и разработок, незавершенные вложения в нематериальные активы, исследования и разработки, отложенные налоговые активы.
6. Включая запасы и дебиторскую задолженность.
7. В случае существенности информация о доходах и расходах организации раскрывается в приложении к бухгалтерскому балансу и отчету о целевом использовании средств применительно к составу показателей отчета о прибылях и убытках субъектов малого предпринимательства.



A08

0300 9017

ИНН 6316142387

КПП 631601001 Стр. 001



14f83e36 50ce35e8 2d564887 1c7121bd

Форма по КНД 1152017

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому  
в связи с применением упрощенной системы налогообложения**

Номер корректировки **1** Налоговый период (код) **34** Отчетный год **2013**

Представляется в налоговый орган (код) **6316** по месту нахождения (учета) (код) **210**

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД СОДЕЙСТВИЯ СОЦИАЛ  
ЬНОМУ РАЗВИТИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "СОДЕЙС  
ТВИЕ"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД **85.32**

Номер контактного телефона **(846) 2725181**

На **3** страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на  листах

Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящей декларации, подтверждаю:

**1** 1 – налогоплательщик,  
2 – представитель налогоплательщика

**ЛЕВАНОВ  
АЛЕКСЕЙ  
ВИКТОРОВИЧ**

(фамилия, имя, отчество полностью)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на  страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на  листах

Дата представления декларации  .  .

Зарегистрирована за №

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата  .  .

МП

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

\_\_\_\_\_  
Фамилия, И. О.

\_\_\_\_\_  
Подпись





ИНН 6316142387

КПП 631601001 Стр. 002



60de250b 50c8aa8e 8a2047a7 1a5aefaf

**Раздел 1. Сумма налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога, подлежащая уплате в бюджет, по данным налогоплательщика**

(в рублях)

Показатели	Код строки	Значения показателей
Объект налогообложения	001	1
1 - доходы		
2 - доходы, уменьшенные на величину расходов		
Код по ОКАТО	010	36701000
Код бюджетной классификации	020	18210501011011000110
Сумма авансового платежа по налогу, исчисленная к уплате за:		
первый квартал	030	_____
полугодие	040	_____
девять месяцев	050	_____
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период	060	8217
для стр.001="1": стр.260-стр.280-стр.050, если стр.260-стр.280-стр.050 >= 0		
для стр.001="2": стр.260-стр.050 если стр.260 >= стр.050 и стр.260 >= стр.270		
Сумма налога к уменьшению за налоговый период	070	_____
для стр.001="1": стр.050-(стр.260-стр.280), если стр.260-стр.280-стр.050 < 0		
для стр.001="2": стр.050-стр.260, если стр.050 > стр.260 и стр.270 <= стр.260 или стр.050, если стр.260 < стр.270		
Код бюджетной классификации	080	_____
Сумма минимального налога, подлежащая уплате за налоговый период	090	_____
для стр.001="2": стр.270, если стр.270 > стр.260		

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

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)







0300 9031

ИНН 6316142387

КПП 631601001 Стр. 003



d0e970f9 50c6d657 179cbcb5 50e630da

**Раздел 2. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, и минимального налога**

<i>Показатели</i>	<i>Код строки</i>	<i>Значения показателей</i>
		<i>(в рублях)</i>
Ставка налога (%)	201	6 . 0
Сумма полученных доходов за налоговый период	210	1 3 6 9 5 2
Сумма произведенных расходов за налоговый период для стр.001="2"	220	_____
Сумма убытка, полученного в предыдущем (предыдущих) налоговом (налоговых) периоде (периодах), уменьшающая налоговую базу за налоговый период для стр.001="2"	230	_____
Налоговая база для исчисления налога за налоговый период для стр.001="1": равно стр.210 для стр.001="2": стр.210-стр.220-стр.230, если стр.210-стр.220-стр.230 > 0	240	1 3 6 9 5 2
Сумма убытка, полученного за налоговый период: для стр.001="2": стр.220-стр.210, если стр.210 < стр.220	250	_____
Сумма исчисленного налога за налоговый период (стр.240 x стр.201 / 100)	260	8 2 1 7
Сумма исчисленного минимального налога за налоговый период (ставка налога 1%) для стр.001="2": стр.210 x 1 / 100	270	_____
Сумма уплаченных за налоговый период страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование, обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также выплаченных работникам в течение налогового периода из средств налогоплательщика пособий по временной нетрудоспособности, уменьшающая (но не более чем на 50%) сумму исчисленного налога для стр.001="1"	280	0

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

\_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (дата)



**БФССРСО 'Содействие', 6316142387/****631601001**(полное наименование организации, ИНН/КПП;  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))**Подтверждение даты отправки****ООО "Компания "Тензор"**

(наименование специализированного оператора связи; код налогового органа)

настоящим документом подтверждает, что **09.01.2014** в **18.40.47** был отправлен электронный документ в файле**NO\_USN\_6316\_6316\_6316142387631601001\_20140109\_340CA1BC-3145-4990-B4F6-428A806B8712**

(наименование файла)

Отправитель документа (налогоплательщик, представитель):

**БФССРСО 'Содействие', 6316142387/ 631601001**

(наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

**1BE0114031695**

(электронный адрес отправителя)

Получатель документа:

**6316**

(код налогового органа)

**6316**

(электронный адрес получателя)

место штампа

**БФССРСО арос;Содействиераос;, 6316142387/631601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии)); наименование специализированного оператора связи; код налогового органа

**Извещение о получении электронного документа (документов)**

**6316**

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

**6316**

(электронный адрес)

настоящим документом подтверждает, что **09.01.2014** в **18.41.50** был получен электронный документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_USN\_6316\_6316\_6316142387631601001\_20140109\_340CA1BC-3145-4990-B4F6-428A806B8712**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа (документов):

**БФССРСО арос;Содействиераос;, 6316142387/631601001**

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

**1BE0114031695**

(электронный адрес отправителя)

Получатель документа (документов):

**6316**

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

**6316**

(электронный адрес получателя)

место штампа  
налогового органа

**Благотворительный фонд содействия  
социальному развитию Самарской области  
"Содействие", 6316142387/631601001**

(реквизиты налогоплательщика (представителя):  
- полное наименование организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде**

Налоговый орган **ИФНС России по Октябрьскому району г. Самары(код  
6316)** настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

**Благотворительный фонд содействия социальному развитию Самарской области "Содействие", 6316142387/  
631601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))  
представил(а) **09.01.2014** в **18.40.00** налоговую декларацию (расчет)

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения,  
корректирующий(1), 34, 2013 год**

(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле **NO\_USN\_6316\_6316\_6316142387631601001\_20140109\_340CA1BC-3145-4990-B4F6-428A806B8712**  
(наименование файла)

в налоговый орган **ИФНС России по Октябрьскому району г. Самары(код 6316)**,  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **09.01.2014** и принята налоговым органом **09.01.2014**,  
регистрационный номер **20787744**.

Должностное лицо

\_\_\_\_\_  
(наименование налогового органа)

\_\_\_\_\_  
(классный чин)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)