Общество с ограниченной ответственностью

*«Название»*

 Руководителю ИФНС №\_\_\_\_\_ по г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 От генерального директора ООО *«Название»*

 *Фамилия, И.О*\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­

 Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

**ПОЯСНЕНИЯ**

В ответ на требование ИФНС РФ *наименование* *№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.* о представлении пояснений о **причинах расхождений выплат в пользу сотрудников по данным расчета 6-НДФЛ** *за период* **с данными расчета страховых взносов** *за период ООО «Название»* сообщает.

В\_\_\_\_\_\_ году ООО *«Название»* выплатила матпомощь работникам, с которыми трудовые договоры расторгнуты в связи с выходом на пенсию, в размере *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать сумму)*.

В соответствии с п. 28 ст. 217 НК РФ не подлежат налогообложению суммы материальной помощи, оказываемой работодателями своим работникам, а также бывшим своим работникам, уволившимся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по возрасту, не превышающие 4000 рублей, за налоговый период.

С материальной помощи, не превышающей 4 000 руб. на одного работника, (*указать сумму*) НДФЛ не удержан.

С материальной помощи свыше 4 000 руб. для одного работника, (*указать сумму*) НДФЛ удержан и отражен в 6-НДФЛ за *период* .

В соответствии с пп. 1 п. 1 ст. 420 НК РФ на матпомощь, выплаченную бывшим работникам страховые взносы не начисляются.

**Подтверждающие документы прилагаем**:

1. *копии приказов руководителя ООО «Название» о выплате матпомощи.*
2. *копия трудового договора (коллективного договора) (при условии, что в них содержатся положения о выплате матпомощи работникам).*

Руководитель *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись) (ФИО)*

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (ФИО)*