

Код рядка	II. ДОХОДИ, ЯКІ ВКЛЮЧАЮТЬСЯ ДО ЗАГАЛЬНОГО РІЧНОГО ОПОДАТКОВУВАНОВОГО ДОХОДУ	Сума нарахованого (виплаченого) доходу (грн.)	Сума податку (грн.)	
			утриманого (оплаченого) податковим агентом	яка підлягає оплаті платником податку самостійно
1	2	3	4	5
01	Доходи, які включаються до загального річного оподаткованого доходу, в тому числі:	94 865 510,18	32 534 235,14	16 125 232,00
01.01	Заробітна плата	11 204,29	1 978,14	-
01.02	Доходи від операцій з продажу (обміну) об'єктів нерухомого та/або рухомого майна (додаток 2) ⁴	-	-	-
01.03	Дохід від надання майна в лізинг, оренду (суборенду), житловий найм (піднайм) (додаток 2) ⁴	-	-	-
01.04	Інвестиційний прибуток (додаток 3) ⁴	-	-	-
01.05	Вартість успадкованого чи отриманого у дарунок майна (додаток 2) ⁴	-	-	-
01.06	Інші доходи (додаток 4) ⁴	94 854 305,79	32 532 637,00	16 125 232,00
01.07	Інші доходи			

Код рядка	III. ДОХОДИ, ОТРИМАНІ ФІЗИЧНОЮ ОСОБОЮ - ПІДПРИЄМЦЕМ ВІД ПРОВАДЖЕННЯ ГОСПОДАРСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ	Сума (грн.)
1	2	3
2	Сума загального оподаткованого доходу, отриманого від провадження господарської діяльності (колонка 3 розділу 1 додатка 5) ⁴	-
3	Розрахунки з бюджетом:	x
3.01	сума податку, що підлягає оплаті до бюджету (рядок 07.01 додатка 5) ⁴	-
3.02	сума податку, що підлягає поверненню з бюджету (рядок 07.02 додатка 5) ⁴	-

Код рядка	IV. ДОХОДИ, ОТРИМАНІ ФІЗИЧНОЮ ОСОБОЮ, ЯКА ПРОВАДИТЬ НЕЗАЛЕЖНУ ПРОФЕСІЙНУ ДІЯЛЬНІСТЬ	Сума (грн.)
1	2	3
04	Сума загального оподаткованого доходу, отриманого від провадження незалежної професійної діяльності	-
05	Сума документально підтверджених витрат, необхідних для провадження незалежної професійної діяльності	-
06	Сума чистого оподаткованого доходу (рядок 04 - рядок 05)	-
07	Сума податку, що підлягає оплаті до бюджету	-

Код рядка	V. РОЗРАХУНОК ПОДАТКОВИХ ЗОБОВ'ЯЗАНЬ З ПОДАТКУ НА ДОХОДИ ФІЗИЧНИХ ОСІБ	Сума (грн.)
1	2	3
08	Сума загального річного оподаткованого доходу (рядок 01 колонки 3 + рядок 02 + рядок 04)	94 865 510,18
09	Сума податкових зобов'язань з податку на доходи фізичних осіб (рядок 01 колонки 5 + рядок 03.01 + рядок 07)	16 125 232,00
10	Сума податку, сплаченого платником податку самостійно на дату подання декларації	-
11	Сума податку, на яку зменшуються податкові зобов'язання у зв'язку з використанням права на податкову знижку згідно із статтею 166 розділу IV Податкового кодексу України (рядок 12 додатка 6) ⁴	-
12	Сума податків, сплачених за кордоном, на яку зменшуються податкові зобов'язання згідно з підпунктом 170.11.2 пункту 170.11 статті 170 розділу IV Податкового кодексу України (колонка 6 додатка 4, але не більше значення рядка 09) ⁴	32 532 637,00
13	Розрахунки з бюджетом:	x
13.01	сума податку, що підлягає оплаті до бюджету (позитивне значення (рядок 09 - рядок 10 - рядок 11 - рядок 12 - рядок 03.02))	-
13.02	сума податку, що підлягає поверненню з бюджету (від'ємне значення (рядок 09 - рядок 10 - рядок 11 - рядок 12 - рядок 03.02))	-

Дата і історія по 31 грудня 2012 р. або інший податок за період з 2012, по 20 Дня окремі вказівки

Ім'я та ініціали Прізвище КЛІЧКО Номер Вашого соціального страхування 604 37 4147

Ім'я та ініціали дружини Прізвище СГОРОВА Номер соціального страхування дружини 619 41 3779

Адреса (номер та вулиця). Якщо у вас є а/с, дивіться вказівки Ка. № Ви повинні зазначити номер свого соціального страхування вище ▲

МАРИНА ПОІНТЕ ДР (13700 MARINA POINTE DR.) – 632 – ДО УВАГИ: МОСКАЛЬ

або вичинене відділення, штат, індекс. Якщо у Вас іноземна адреса, дивіться вказівки Президентська виборча кампанія Помітьте тут, якщо Ви або Ваш (а) чоловік/дружина, у випадку соціального застрахування, хоча жовсти 3 дол. США в цей фонд. Позначка в графі нижче не змінить Ваш податок або відшкодування

АДЖК/ЖС, КАЛІФОРНІЯ 90024 Президентська виборча кампанія Помітьте тут, якщо Ви або Ваш (а) чоловік/дружина, у випадку соціального застрахування, хоча жовсти 3 дол. США в цей фонд. Позначка в графі нижче не змінить Ваш податок або відшкодування

американської країни Обласний/штат/округ закордонної країни Індекс закордонної країни Ви Чоловік/дружина

1 Неодружений 4 Голова домогосподарства (правомочна особа). (дивіться вказівки) Якщо правомочною особою є дитина, але не Ваш утриманець, зазначте ім'я цієї дитини тут. ►

2 Одружений, спільне заповнення (навіть, якщо тільки один отримує доходи)

3 Одружений, окреме заповнення. Зазначте номер соціального страхування чоловіка/дружини та повне ім'я 5 Правомочний адв'яць/вдова із дитиною утриманцем (дивіться стор. 16)

6a Ви. Якщо хтось може визнати Вас утриманцем, не позначайте пункт 6a Пункти, позначені в 6a та 6b

b Чоловік/дружина. № дітей в 6c, які

с Утриманець (1) Ім'я Прізвище	(2) Номер соціального страхування утриманця	(3) Родний відношення утриманця з Вами	(4) У якщо за правомочною дитиною випадає податок (дивіться стор. 17)	• проживають з Вами • не проживають з Вами через розлучення або окреме проживання (дивіться вказівки)
В ОР Д КЛІЧКО	615 19 2963	ДИТИНА		
ЕЛІЗАБЕТ В КЛІЧКО	625 35 1709	ДИТИНА		
МАКС КЛІЧКО	605 51 4436	ДИТИНА		

Утриманці в п. 6c, не зазначені вище 3

Додайте номери вище ► 5

7	7	
8a	8a	91 762
9a	9a	23 227
10	10	
11	11	
12	12	11 867 172
13	13	-3000
14	14	
15a	15a	
15b	15b	
16a	16a	
16b	16b	
17	17	
18	18	-5537
19	19	
20a	20a	
20b	20b	
21	21	
22	22	11 973 624

1040 U.S. Individual Income Tax Return

Department of the Treasury - Internal Revenue Service (99)

2012

OMB No. 1545-0047

IRS Use Only - Do not write or stamp in this area

File this year (Jan. 1-Dec. 31, 2012, or other tax year beginning 2012, ending 2012)

Your first name and initial: **VITALI W** Last name: **KLITSCHKO** Your social security number: **604-37-4147**

If a joint return, spouse's first name and initial: **NATALI Y** Last name: **YEGOROVA** Spouse's social security number: **619-41-3779**

Home address (number and street), if you have a P.O. box, see instructions: **11700 MARINA POINTE DR.-632-ATTN: MOSKAL** Apt. no. _____

City, town or post office, state, and ZIP code, if you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions): **LOS ANGELES CA 90024**

Foreign country name: _____ Foreign province/state/country: _____ Foreign postal code: _____

Check here if you, or your spouse if joint, want \$0 to go to the head of a box below and not change your return: Yes No

Filing Status

1 Single

2 Married filing jointly (even if only one had income)

3 Married filing separately. Enter spouse's SSN above and full name here. ▶

4 Head of household (with qualifying person). (See instructions the qualifying person is a child but not your dependent, or child's name here. ▶)

5 Qualifying widow(er) with dependent child

Exemptions

6a Yourself. If someone can claim you as a dependent, do not check box 6a

6b Spouse

6c Dependents:

(1) First name	Last name	(2) Dependent's social security number	(3) Dependent's relationship to you	(4) If under age 17 qualifying for child tax credit (see instructions)
FOR P.	KLITSCHKO	615-19-2963	OTHER	
ELISABETH V.	KLITSCHKO	625-35-1709	OTHER	
MAX	KLITSCHKO	605-51-4436	OTHER	

6d Total number of exemptions claimed: _____

Dependents on 6c not entered above. Add numbers on lines above ▶

Income

7	Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2	7	
8a	Taxable interest. Attach Schedule B if required	8a	91,7
b	Tax-exempt interest. Do not include on line 8a	8b	
9a	Ordinary dividends. Attach Schedule B if required	9a	23,2
b	Qualified dividends	9b	
10	Taxable refunds, credits, or offsets of state and local income taxes	10	
11	Alimony received	11	
12	Business income or (loss). Attach Schedule C or C-EZ	12	11,867,1
13	Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here ▶ <input type="checkbox"/>	13	-3,0
14	Other gains or (losses). Attach Form 4797	14	
15a	IRA distributions	15a	
b	Taxable amount	15b	
16a	Pensions and annuities	16a	
b	Taxable amount	16b	
17	Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, etc. Attach Schedule E	17	-5,5
18	Farm income or (loss). Attach Schedule F	18	
19	Unemployment compensation	19	
20a	Social security benefits	20a	
b	Taxable amount	20b	
21	Other income. List type and amount	21	
22	Combine the amounts in the far right column for lines 7 through 21. This is your total income ▶	22	11,973,62

Adjusted Gross Income

23	Educator expenses	23	
24	Certain business expenses of reservists, performing artists, and fee-basis government officials. Attach Form 2106 or 2106-EZ	24	
25	Health savings account deduction. Attach Form 8889	25	
26	Moving expenses. Attach Form 3903	26	
27	Deductible part of self-employment tax. Attach Schedule SE	27	165,719.
28	Self-employed SEP, SIMPLE, and qualified plans	28	
29	Self-employed health insurance deduction	29	26,852.
30	Penalty on early withdrawal of savings	30	
31a	Alimony paid	31a	
b	Recipient's SSN ▶	31b	
32	IRA deduction	32	
33	Student loan interest deduction	33	
34	Tuition and fees. Attach Form 8817	34	
35	Domestic production activities deduction. Attach Form 8803	35	
36	Add lines 23 through 35	36	192,57
37	Subtract line 36 from line 22. This is your adjusted gross income ▶	37	11,781,05