

**О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2017 года № 478 "Об утверждении Правил и сроков исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов и Правил взыскания задолженности по отчислениям и (или) взносам"**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2017 года № 876. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 декабря 2017 года № 16084.

      **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2017 года № 478 "Об утверждении Правил и сроков исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов и Правил взыскания задолженности по отчислениям и (или) взносам" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15361, опубликован в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан 3 августа 2017 года) следующие изменения и дополнения:

      в Правилах взыскания задолженности по отчислениям и (или) взносам, утвержденных указанным приказом:

      пункт 3 изложить в следующей редакции:

      "3. При образовании задолженности по отчислениям и (или) взносам органы государственных доходов направляют плательщику уведомление о представлении в орган государственных доходов списков работников по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

      Плательщики в течение пяти рабочих дней со дня получения такого уведомления представляют в орган государственных доходов список работников (далее – список физических лиц), за которых производятся отчисления и (или) взносы.

      Такое уведомление не направляется в случае, если задолженность по отчислениям и (или) взносам не превышает сумму в размере одного месячного расчетного показателя, установленного на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете.";

      пункт 8 изложить в следующей редакции:

      "8. Приостановление расходных операций по кассе плательщика распространяется на все расходные операции наличных денег в кассе, кроме операций по сдаче денег в банк или организацию, осуществляющую отдельные виды банковских операций, для последующего перечисления в счет погашения налоговой задолженности, таможенной задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование.

      Распоряжение о приостановлении расходных операций по кассе плательщика составляется в двух экземплярах по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, один из которых вручается плательщику под роспись или иным способом, подтверждающим факт отправки и получения.

      С момента получения плательщиком распоряжения о приостановлении расходных операций по кассе все поступающие в кассу наличные деньги подлежат перечислению в фонд.

      Распоряжение органа государственных доходов о приостановлении расходных операций по кассе подлежит безусловному исполнению плательщиком.";

      дополнить приложениями 1 и 2 согласно приложениям 1 и 2 к настоящему приказу.

      2. Комитету оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в бумажном и электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

      3) в течение десяти календарных после государственной регистрации настоящего приказа направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания;

      4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), 3) и 4) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Актаеву Л. М.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| *Министр здравоохранения*  *Республики Казахстан* | *Е. Биртанов* |

      "СОГЛАСОВАНО"  
Министр информации и коммуникаций  
Республики Казахстан  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д. Абаев  
8 ноября 2017 года  
"СОГЛАСОВАНО"   
Министр финансов   
Республики Казахстан  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Б. Султанов  
28 ноября 2017 года

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к приказу  Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2017 года № 876 |
|  | Приложение 1 к Правилам взыскания  задолженности по  отчислениям и (или) взносам Форма |

**Уведомление**  
             **о** **представлении** **в** **орган** **государственных** **доходов** **списков** **работников**   
"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года                                          № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       В соответствии с пунктом 2 статьи 31 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015   
года "Об обязательном социальном медицинском страховании",   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (наименование органа государственных доходов)  
уведомляет Вас,   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
             (фамилия, имя, отчество (при его наличии) наименование плательщика,  
                               идентификационный номер (ИИН/БИН), адрес)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
о наличии задолженности по состоянию на "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по отчислениям и (или)   
взносам в Фонд социального медицинского страхования в размере:   
                                                                         тенге

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Всего задолженность | Сумма основного платежа | Сумма пени |
| Отчисления и (или) взносы на обязательное социальное медицинское страхование |  |  |  |

      В связи с чем, в течение пяти рабочих дней со дня получения настоящего уведомления,   
Вам необходимо представить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (наименование органа государственных доходов)  
список работников, за которых производятся отчисления и (или) взносы.   
       В случае непредставления списков работников, за которых производятся отчисления и   
(или) взносы,  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (наименование органа государственных доходов)  
выносит распоряжение о приостановлении расходных операций по банковским счетам, кассе   
плательщика.  
Руководитель (заместитель Руководителя)   
органа государственных доходов:                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                           (Ф.И.О. (при его наличии), подпись, печать)  
      Уведомление получил:                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                           (Ф.И.О. (при его наличии), наименование   
                                                 плательщика, подпись, печать, дата)  
Уведомление вручено плательщику:             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                           (Ф.И.О. (при его наличии) должностного   
                                           лица органа государственных доходов   
                                                       органа, подпись, дата)  
Уведомление отправлено плательщику:             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                           (подтверждающий документ о факте   
                                                 отправки и (или) получения)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к приказу  Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2017 года № 876 |
|  | Приложение 2 к Правилам взыскания задолженности по  отчислениям и (или) взносам |
|  | Форма |

**Распоряжение**  
             **о** **приостановлении** **расходных** **операций** **по** **кассе** **плательщика**  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года                                          № \_\_\_\_\_\_\_\_  
       В соответствии с пунктом 2 статьи 31 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015  
года "Об обязательном социальном медицинском страховании",   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (наименование органа государственных доходов)  
приостанавливает все расходные операции по банковским счетам и кассе плательщика   
(кроме операций по погашению задолженности по отчислениям и (или) взносам в Фонд   
социального медицинского страхования)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
             (фамилия, имя, отчество (при его наличии), наименование плательщика,   
                         идентификационный номер (ИИН/БИН), адрес)  
Руководитель (Заместитель руководителя)  
органа государственных доходов:                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                 (Ф.И.О. (при его наличии), подпись,  
                                                             печать)  
Распоряжение получил:                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                           (Ф.И.О. (при его наличии), наименование   
                                                 плательщика, подпись, печать, дата)  
Распоряжение вручено плательщику:             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                           (Ф.И.О. (при его наличии), должностного  
                                           лица органа государственных доходов,  
                                                 подпись, дата)  
Распоряжение отправлено   
плательщику:                               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                 (подтверждающий документ о  
                                                 факте отправки и (или) получения)

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан