

**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 1к приказу Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 27 ноября 2017 года № 876 |
|   | Приложение 1к Правилам взыскания задолженности по отчислениям и (или) взносамФорма |

                                          **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 здравоохраненияРеспублики Казахстанот 27 ноября 2017 года № 876 |
|   | Приложение 2к Правилам взысканиязадолженности 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