

**Об утверждении форм уведомления о представлении в орган государственных доходов списков участников системы обязательного социального страхования и распоряжения органа государственных доходов о приостановлении расходных операций по кассе плательщика**

*Утративший силу*

Приказ Министра финансов Республики Казахстан от 14 января 2015 года № 19. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 16 февраля 2015 года № 10264. Утратил силу приказом Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599.

**Сноска. Утратил силу приказом Министра финансов РК от 13.06.2018 № 599 ( вводится в действие с 01.01.2019).**

В соответствии с пунктами 14, 17 Правил исчисления и перечисления социальных отчислений, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 21 июня 2004 года № 683, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые формы:

1) уведомления о представлении в орган государственных доходов списков участников системы обязательного социального страхования согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) распоряжения органа государственных доходов о приостановлении расходных операций по кассе плательщика согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

1) приказ Министра финансов Республики Казахстан от 30 января 2009 года № 39 "Об утверждении формы уведомления о представлении в налоговый орган списков участников системы обязательного социального страхования" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 5558, опубликованный в газете "Юридическая газета" 20 марта 2009 года № 42 (1639));

2) приказ Министра финансов Республики Казахстан от 17 июня 2009 года № 261 "Об утверждении формы распоряжения налогового органа о приостановлении расходных операций по кассе плательщика" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 5720, опубликованный в газете "Юридическая газета" 31 июля 2009 года № 115 (1712)).

3. Комитету государственных доходов Министерства финансов Республики Казахстан (Ергожин Д.Е.) в установленном законодательством порядке обеспечить:

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

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа его направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и в информационно-правовой системе "Әділет";

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства финансов Республики Казахстан.

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

Министр финансов  
Республики Казахстан

Б. Султанов

Приложение 1  
к приказу Министра финансов  
Республики Казахстан  
от 14 января 2015 года № 19

Форма

## **Уведомление**

### **о представлении в орган государственных доходов списков участников системы обязательного социального страхования**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_

В соответствии со статьей 17 Закона Республики Казахстан

"Об обязательном социальном страховании" и Правилами исчисления и перечисления социальных отчислений, утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 21 июня 2004 года № 683,

---

(наименование государственного органа)

---

уведомляет Вас, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., наименование плательщика, идентификационный номер (ИИН/БИН), адрес)

---

о наличии задолженности по состоянию на " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по социальным отчислениям в Государственный фонд социального страхования в размере:

тенге

Всего задолженность по социальным отчислениям	Сумма основного платежа	Сумма пени

В связи с чем, в течение пяти рабочих дней со дня получения настоящего уведомления Вам необходимо представить в \_\_\_\_\_ (наименование государственного органа)

---

список участников системы обязательного социального страхования, за которых производятся социальные отчисления.

В случае непредставления списков участников системы обязательного социального страхования, за которых производятся социальные отчисления \_\_\_\_\_

---

(наименование государственного органа)

выносит распоряжение о приостановлении всех расходных операций по банковским счетам и кассе плательщика.

При этом Вам начисляется пеня в порядке и на условиях, установленных статьей 17 Закона Республики Казахстан "Об обязательном социальном страховании".

В случае невыполнения законных требований органов государственных доходов и их должностных лиц к Вам будут применены меры административной ответственности в соответствии с Кодексом Республики Казахстан об административных правонарушениях.

В соответствии с законодательством Республики Казахстан Вы имеете право обжаловать действия (бездействие) должностных лиц органов государственных доходов вышестоящему органу государственных доходов или в суд.

Руководитель (Заместитель руководителя)

государственного органа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, печать)

Уведомление получил \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., наименование плательщика, подпись,  
печать, дата)

Уведомление вручено плательщику \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. должностного лица  
государственного органа, подпись, дата)

Уведомление отправлено плательщику \_\_\_\_\_

(подтверждающий документ о  
факте отправки и (или)  
получения)

Приложение 2  
к приказу Министра финансов  
Республики Казахстан  
от 14 января 2015 года № 19

Форма

## **Распоряжение**

### **органа государственных доходов о приостановлении расходных операций по кассе плательщика**

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

(дата выписки)

В соответствии с пунктом 4 статьи 17 Закона Республики  
Казахстан "Об обязательном социальном страховании" и Правилами  
исчисления и перечисления социальных отчислений, утвержденными  
постановлением Правительства Республики Казахстан от 21 июня 2004  
года № 683, \_\_\_\_\_

(наименование государственного органа)

приостанавливает все расходные операции по кассе (кроме операций по  
погашению задолженности по социальным отчислениям в Государственный  
фонд социального страхования)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., наименование плательщика, идентификационный номер  
(ИИН/БИН), адрес)

Плательщиком с момента получения настоящего распоряжения все  
поступающие наличные деньги подлежат зачислению в Государственный  
фонд социального страхования.

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 их перечисления в счет погашения налоговой задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам и социальным отчислениям.

В случае невыполнения законных требований органов государственных доходов и их должностных лиц к Вам будут применены меры административной ответственности в соответствии с Кодексом Республики Казахстан об административных правонарушениях.

В соответствии с законодательством Республики Казахстан Вы имеете право обжаловать действия (бездействие) должностных лиц органов государственных доходов вышестоящему органу государственных доходов или в суд.

Руководитель (Заместитель руководителя)

государственного органа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, печать)

Распоряжение получил \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., наименование плательщика, подпись, печать, дата)

Распоряжение вручено плательщику \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должностного лица государственного органа, подпись, дата)

Распоряжение отправлено плательщику \_\_\_\_\_

(подтверждающий документ о факте отправки и (или) получения)