

**Об определении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности Государственным фондом социального страхования и Государственной корпорацией "Правительство для граждан"**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 февраля 2016 года № 13192. Утратил силу приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 17 марта 2020 года № 101.

      Сноска. Утратил силу приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 17.03.2020 № 101 (вводится в действие с 01.01.2020).

      Примечание РЦПИ!

      Настоящий приказ вводится в действие с 01.03.2016 г.

      В соответствии с подпунктом 2) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 25 апреля 2003 года "Об обязательном социальном страховании", подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан от 19 марта 2010 года "О государственной статистике" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      1. Определить:

      1) перечень, сроки представления финансовой и иной отчетности Государственным фондом социального страхования и Государственной корпорацией "Правительство для граждан" согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      2) форму "Отчет по активам и пассивам акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" согласно приложению 2 к настоящему приказу;

      3) форму "Отчет о поступлении и использовании активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" согласно приложению 3 к настоящему приказу;

      4) форму "Отчет о структуре инвестиционного портфеля активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам финансовых инструментов" согласно приложению 4 к настоящему приказу;

      5) форму "Прогноз движения активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" согласно приложению 5 к настоящему приказу;

      6) форму "Сведения о суммах социальных отчислений и пени, поступивших в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования", и числе участников системы обязательного социального страхования", согласно приложению 6 к настоящему приказу;

      7) форму "Сведения о числе получателей и суммах социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" согласно приложению 7 к настоящему приказу;

      8) форму "Сведения о средних размерах назначенных социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" согласно приложению 8 к настоящему приказу;

      9) форму "Динамика численности получателей и сумм социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам социальных рисков" согласно приложению 9 к настоящему приказу;

      10) форму "Сведения о поступивших возвратах излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования" согласно приложению 10 к настоящему приказу.

      Сноска. Пункт 1 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      2. Департаменту социального обеспечения и социального страхования 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 в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление его копии в печатном и электронном виде на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе "Әділет", а также в Республиканский центр правовой информации для внесения в эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

      3) размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

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

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Нурымбетова Б.Б.

      4. Настоящий приказ вводится в действие с 1 марта 2016 года и подлежит официальному опубликованию.

|  |  |
| --- | --- |
|
Министр здравоохранения |
 |
|
и социального развития |
 |
|
Республики Казахстан |
Т. Дуйсенова |

      "СОГЛАСОВАН"

      Министр по инвестициям и

      развитию Республики Казахстан

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Исекешев

      \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 года

      "СОГЛАСОВАН"

      Исполняющий обязанности

      Министра по инвестициям и

      развитию Республики Казахстан

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ж. Касымбек

      27 января 2016 года

      "СОГЛАСОВАН"

      Исполняющий обязанности

      Председателя комитета по

      статистике Министерства

      национальной экономики

      Республики Казахстан

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б. Иманалиев

      21 января 2016 года

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |

 **Перечень, сроки представления финансовой и иной отчетности Государственным фондом социального страхования и Государственной корпорацией "Правительство для граждан"**

      Сноска. Приложение 1 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ |
Наименование |
Сроки представления отчетности |
|
1. |
Отчет по активам и пассивам акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем |
|
2. |
Отчет о поступлении и использовании активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
15 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом |
|
3. |
Отчет о структуре инвестиционного портфеля активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам финансовых инструментов |
15 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом |
|
4. |
Прогноз движения активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
ежегодно до 30 апреля года, следующего за отчетным годом |
|
5. |
Сведения о суммах социальных отчислений и пени, поступивших в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования", и числе участников системы обязательного социального страхования |
7 числа календарного месяца, следующего за отчетным |
|
6. |
Сведения о числе получателей и суммах социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем |
|
7. |
Сведения о средних размерах назначенных социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем |
|
8. |
Динамика численности получателей и сумм социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам социальных рисков |
7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем |
|
9. |
Сведения о поступивших возвратах зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования" |
7числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года№ 34 |

      форма, предназначенная для сбора административных данных

 **Отчет**
**о размещении активов акционерного общества "Государственный**
**фонд социального страхования"**

      Сноска. Приложение 2 исключено приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Отчет по активам и пассивам акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      Сноска. Приложение 3 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: \_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 20\_\_\_ года

      Индекс: форма № 2-ф

      Периодичность: ежемесячная

      Кто представляет: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем

      форма № 2-ф

|  |  |
| --- | --- |
|   | (тыс. тенге) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Наименование статей |
На начало отчетного периода (на 01.01.\_\_) |
На конец отчетного периода |
|
Активы |
 |
 |
|
1 |
Деньги на счетах в Национальном Банке Республики Казахстан |
 |
 |
|
2 |
Вклады размещенные |
 |
 |
|
3 |
Ценные бумаги, оцениваемые по справедливой стоимости, изменения которой отражаются в составе прибыли или убытка |
 |
 |
|
4 |
Ценные бумаги, оцениваемые по справедливой стоимости, изменение которой отражается через прочий совокупный доход |
 |
 |
|
5 |
Ценные бумаги, учитываемые по амортизационной стоимости |
 |
 |
|
6 |
Дебиторская задолженность по сделкам "обратного репо" |
 |
 |
|
7 |
Прочие активы |
 |
 |
|
8 |
Итого активов (1+ 2 + 3) |
 |
 |
|
 |
Пассивы |
 |
 |
|
9 |
Обязательства по социальным выплатам всего, в том числе: |
 |
 |
|
 |
на случай утраты трудоспособности |
 |
 |
|
 |
на случай потери кормильца |
 |
 |
|
 |
на случай потери работы |
 |
 |
|
 |
на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) |
 |
 |
|
 |
на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года |
 |
 |
|
10 |
Кредиторская задолженность по комиссионному вознаграждению, начисленному от активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
 |
 |
|
11 |
Прочие обязательства |
 |
 |
|
12 |
Провизии всего, в том числе: |
 |
 |
|
 |
на случай утраты трудоспособности |
 |
 |
|
 |
на случай потери кормильца |
 |
 |
|
 |
на случай потери работы |
 |
 |
|
 |
на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) |
 |
 |
|
 |
на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года |
 |
 |
|
13 |
Резервы |
 |
 |
|
14 |
Резервы переоценки финансовых инструментов |
 |
 |
|
15 |
Минимально требуемый размер резерва |
 |
 |
|
16 |
Итого пассивов (9+10+11+12+13+14+15) |
 |
 |

      Президент акционерного общества

      "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Главный бухгалтер (Руководитель структурного подразделения)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 2-ф "Отчет по активам и пассивам акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Отчет по активам и пассивамакционерного общества"Государственный фондсоциального страхования" |

 **Пояснение по заполнению формы № 2-ф "Отчет по активам и пассивам акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      1. Форма № 2-ф "Отчет по активам и пассивам акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" (далее – форма № 2-ф) представляется акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан ежемесячно не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем.

      2. Форма № 2-ф подписывается первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим), главным бухгалтером и руководителем структурного подразделения, которые обеспечивают достоверность данных в финансовой отчетности и своевременность ее представления, и заверяется печатью Фонда.

      3. Форма № 2-ф заполняется следующим образом:

      в столбце 1 "№" указывается номер по порядку. Последующая информация указывается без прерывания нумерации по порядку;

      по строке 8 "Итого активов" указывается итоговая сумма по всем статьям активов, указанных в строках 1,2,3,4,5,6,7;

      по строке 9 "Обязательства по социальным выплатам всего, в том числе:" указываются средства, необходимые для осуществления социальных выплат, переданные на счет Государственной корпорации "Правительство для граждан";

      по строке 12 "Провизии" указывается приведенная стоимость будущих социальных выплат получателям с использованием актуарных расчетов;

      по строке 13 "Резервы" указывается разность активов и провизии Фонда;

      по строке 14 "Резервы переоценки финансовых инструментов" указывается разница между чистой ценой приобретения финансовых инструментов и его рыночной стоимостью, полученной на основании данных Казахстанской фондовой биржи;

      по строке 15 "Минимально требуемый размер резерва" в размере не менее десяти процентов от размера провизии;

      по строке 16 "Итого пассивов" указывается итоговая сумма по всем статьям пассивов, указанных в строках 9,10,11,12,13,14,15.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Отчет о поступлении и использовании активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      Сноска. Приложение 4 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: \_\_\_ квартал 20\_\_\_ года

      Индекс: форма № 3-ф

      Периодичность: ежеквартальная

      Кто представляет: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: 15 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом

      Форма № 3-ф

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ |
Наименование статей |
тыс. тенге |
|
1 |
Активы на начало квартала  |
 |
|
2 |
Поступления активов |
 |
|
 |
из них: |
 |
|
2.1 |
социальные отчисления |
 |
|
2.2 |
пени, за просрочку уплаты социальных отчислений |
 |
|
2.3 |
инвестиционный доход |
 |
|
2.4. |
возврат излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат |
 |
|
3 |
Выбытие  |
 |
|
 |
из них: |
 |
|
3.1 |
Социальные выплаты, всего: |
 |
|
 |
в том числе: |
 |
|
3.1.1 |
на случай утраты трудоспособности  |
 |
|
3.1.2 |
на случай потери кормильца |
 |
|
3.1.3 |
на случай потери работы |
 |
|
3.1.4 |
на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) |
 |
|
3.1.5 |
на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года |
 |
|
3.2 |
Возврат излишне (ошибочно) уплаченных сумм социальных отчислений и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату социальных отчислений, а также иных ошибочно зачисленных средств |
 |
|
3.3 |
Комиссионное вознаграждение, перечисленное на обеспечение деятельности акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
 |
|
3.4 |
Приобретение финансовых инструментов |
 |
|
4 |
Активы на конец квартала (стр.1+стр.2-стр.3) |
 |

      Президент акционерного общества

      "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись)

      Главный бухгалтер (Руководитель структурного подразделения)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 3-ф "Отчет о поступлении и использовании активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Отчет о поступлении ииспользовании активовакционерного общества"Государственный фондсоциального страхования" |

 **Пояснение по заполнению формы № 3-ф "Отчет о поступлении и использовании активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      1. Форма № 3-ф "Отчет о поступлении и использовании активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" (далее – форма № 3-ф) представляется акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан ежеквартально не позднее 15 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом.

      2. Форма № 3-ф подписывается первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим), главным бухгалтером и руководителем структурного подразделения, которые обеспечивают достоверность данных в финансовой отчетности и своевременность ее представления, и заверяется печатью Фонда.

      3. Форма заполняется следующим образом:

      в столбце 1 "№" указывается номер по порядку. Последующая информация указывается без прерывания нумерации по порядку;

      в графе 2 "Поступление активов" указывается итоговая сумма активов (графы 2.1, 2.2, 2.3, 2.4);

      в графе 3.1 "Социальные выплаты, всего:" указываются средства, необходимые для осуществления социальных выплат, переданные на счет Государственной корпорации "Правительство для граждан";

      в графе 3.2 указывается возврат излишне (ошибочно) уплаченных сумм социальных отчислений и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату социальных отчислений, а также иных ошибочно зачисленных средств, переданные на счет Государственной корпорации "Правительство для граждан";

      в графе 3.3 указывается комиссионное вознаграждение на обеспечение деятельности акционерного общества "Государственный фонд социального страхования";

      в графе 3.4 указывается сумма приобретения финансовых инструментов;

      в графе 4 "Активы на конец квартала (стр.1+стр.2-стр.3)" указывается итоговая сумма активов на конец квартала за минусом средств, переданных на счет Государственной корпорации "Правительство для граждан" на осуществление социальных выплат.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Отчет о структуре инвестиционного портфеля активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам финансовых инструментов**

      Сноска. Приложение 5 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: \_\_\_ квартал 20\_\_\_ года

      Индекс: форма № 4-фи

      Периодичность: ежеквартальная

      Кто представляет: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: 15 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом

      форма № 4-фи

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Эмитент |
Тип ценной бумаги |
НИН/ISIN |
Кредитный рейтинг |
листинг/ рейтинг |
Ставка купона/репо |
|  **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  **5** |  **6** |  **7** |
|
1. |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
2. |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
3. |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
4. |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

      продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Валюта |
Количество |
Номинальная стоимость |
Цена покупки |
Дата покупки |
Дата закрытия |
|  **8** |  **9** |  **10** |  **11** |  **12** |  **13** |
|
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |

      продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Объем покупки - открытия репо |
Категория учета |
Рыночная стоимость в тенге на отчетную дату |
Сформированные провизии |
Доля от портфеля |
Установленные лимиты |
|  **14** |  **15** |  **16** |  **17** |  **18** |  **19** |
|
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |

      Президент акционерного общества

      "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Главный бухгалтер (Руководитель структурного подразделения)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 4-фи "Отчет о структуре инвестиционного портфеля активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам финансовых инструментов" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Отчет о структуреинвестиционного портфеляактивов акционерного общества"Государственный фондсоциального страхования" повидам финансовых инструментов" |

 **Пояснение по заполнению формы № 4-фи "Отчет о структуре инвестиционного портфеля активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам финансовых инструментов"**

      1. Форма № 4-фи "Отчет о структуре инвестиционного портфеля активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам финансовых инструментов" (далее – форма № 4-фи) представляется акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан ежеквартально не позднее 15 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом.

      2. Форма № 4-фи подписывается первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим), главным бухгалтером и руководителем структурного подразделения, которые обеспечивают достоверность данных в финансовой отчетности и своевременность ее представления, и заверяется печатью Фонда.

      3. Форма № 4-фи заполняется следующим образом:

      в столбце 1 "№" указывается номер по порядку. Последующая информация указывается без прерывания нумерации по порядку;

      в столбцах 2 – 8 "Структура портфеля" указываются характеристики финансового инструмента, приобретенного за счет активов Фонда;

      в столбцах 9 – 15 "Структура портфеля" указываются параметры сделки по приобретению финансового инструмента.

      в столбцах 16 – 19 "Структура портфеля" указываются текущее состояние финансового инструмента на отчетную дату.

      в строках будут отражены наименования финансовых инструментов.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Прогноз движения активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      Сноска. Приложение 6 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ годы

      Индекс: форма № 5-а

      Периодичность: ежегодно

      Кто представляет: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: ежегодно до 30 апреля года, следующего за отчетным годом

      Форма № 5-а

|  |  |
| --- | --- |
|   | (млн.тенге) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **№** |  **Наименование статей** |  **Годы** |
|
1 |
Остаток средств на начало года |
 |
 |
 |
|
2 |
Поступление активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
 |
 |
 |
|
 |
в том числе: |
 |
 |
 |
|
2.1 |
социальные отчисления |
 |
 |
 |
|
2.2 |
инвестиционный доход |
 |
 |
 |
|
2.3 |
пеня |
 |
 |
 |
|
2.4 |
возврат излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат  |
 |
 |
 |
|
3 |
социальные выплаты |
 |
 |
 |
|
 |
в том числе: |
 |
 |
 |
|
3.1 |
на случай утраты трудоспособности |
 |
 |
 |
|
3.2 |
на случай потери кормильца |
 |
 |
 |
|
3.3 |
на случай потери работы |
 |
 |
 |
|
3.4 |
на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) |
 |
 |
 |
|
3.5 |
на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года |
 |
 |
 |
|
4 |
Административные расходы акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" |
 |
 |
 |
|
5 |
Накопленные активы |
 |
 |
 |
|
6 |
Провизии |
 |
 |
 |
|
7 |
Резервы |
 |
 |
 |
|
8 |
Минимальный резерв |
 |
 |
 |

      Президент акционерного общества

      "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Руководитель структурного подразделения

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 5-а "Прогноз движения активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Прогноз движения активовакционерного общества"Государственный фондсоциального страхования" |

 **Пояснение по заполнению формы № 5-а "Прогноз движения активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      1. Форма № 5-а "Прогноз движения активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" (далее – форма № 5-а) и актуарный отчет представляются акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан ежегодно до 30 апреля года, следующего за отчетным годом.

      2. Форма № 5-а и актуарный отчет подписываются первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим) и руководителем подразделения, в функции которого входит оценка финансовой устойчивости Фонда, которые обеспечивают достоверность данных в отчетности и своевременность еҰ представления, и заверяются печатью Фонда.

      3. Актуарный отчет об оценке финансовой устойчивости Фонда осуществляется как минимум на пятидесятилетний прогнозный период в пессимистичном, реалистичном и оптимистичном вариантах. В отчете необходимо привести использованные статистические данные и актуарные допущения.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 7к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Сведения о суммах социальных отчислений и пени, поступивших в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования", и числе участников системы обязательного социального страхования**

      Сноска. Приложение 7 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: 20\_\_\_ г.

      Индекс: форма № 6-со

      Периодичность: ежемесячная, ежеквартальная, полугодовая, годовая

      Кто представляет: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным

      Форма № 6-со

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Области, города** |  **Сумма социальных отчислений, тыс. тенге** |  **Пеня, тыс. тенге** |  **Число участников (тыс. человек)** |
|  **1** |  **2** |  **3** |  **4** |
|
Акмолинская |
 |
 |
 |
|
Актюбинская |
 |
 |
 |
|
Алматинская |
 |
 |
 |
|
Атырауская |
 |
 |
 |
|
Восточно-Казахстанская |
 |
 |
 |
|
Жамбылская |
 |
 |
 |
|
Западно-Казахстанская |
 |
 |
 |
|
Карагандинская |
 |
 |
 |
|
Кызылординская |
 |
 |
 |
|
Костанайская |
 |
 |
 |
|
Мангистауская |
 |
 |
 |
|
Павлодарская |
 |
 |
 |
|
Северо-Казахстанская |
 |
 |
 |
|
Туркестанская |
 |
 |
 |
|
г. Алматы |
 |
 |
 |
|
г. Астана |
 |
 |
 |
|
г. Шымкент |
 |
 |
 |
|
Регион не определен |
 |
 |
 |
|
Итого: |
 |
 |
 |

      Президент акционерного общества

      "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Руководитель структурного подразделения

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 6-со "Сведения о суммах социальных отчислений и пени, поступивших в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования", и числе участников системы обязательного социального страхования" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Сведения о суммах социальныхотчислений и пени,поступивших в акционерноеобщество "Государственныйфонд социального страхования",и числе участников системыобязательного социальногострахования" |

 **Пояснение по заполнению формы № 6-со "Сведения о суммах социальных отчислений и пени, поступивших в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования", и числе участников системы обязательного социального страхования"**

      1. Форма № 6-со "Сведения о суммах социальных отчислений и пени, поступивших в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования", и числе участников системы обязательного социального страхования" (далее – Форма № 6-со) разработана в соответствии с подпунктом 2) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 25 апреля 2003 года "Об обязательном социальном страховании".

      2. Форма № 6-со представляется акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан со следующей периодичностью:

      1) ежемесячно – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем;

      2) ежеквартально, за 9 месяцев – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (квартал, 9 месяцев);

      3) один раз в полугодие, год – не позднее 15 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (полугодие, год).

      3. Форма № 6-со подписывается первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим) и руководителем структурного подразделения, которые обеспечивают достоверность данных в финансовой отчетности и своевременность ее представления, и заверяется печатью Фонда.

      4. Форма № 6-со заполняется следующим образом:

      В столбцах 2, 3 "Сумма социальных отчислений", "Пеня" - учет поступлений социальных отчислений, пени за участника системы обязательного социального страхования, за которого производились социальные отчисления, ведется по области, из которой поступают отчисления на дату последнего платежа;

      в случае поступления социальных отчислений, пени за участника системы обязательного социального страхования, за которого производились социальные отчисления, из нескольких областей (от разных работодателей) суммы поступивших социальных отчислений, пени суммировать и отражать по области, откуда поступило последнее отчисление;

      в столбце 4 "Число участников (тыс. человек)" в каждом отчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, 9 месяцев, год, за последние 24 месяца на отчетную дату) учитываются все участники системы обязательного социального страхования, за которых в отчетном периоде была произведена уплата социальных отчислений, учтенные хотя бы один раз, независимо от того, продолжаются ли социальные отчисления или прекращены.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 8к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Сведения о числе получателей и суммах социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      Сноска. Приложение 8 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: 20\_\_\_ г.

      Индекс: форма № 7-св

      Периодичность: ежемесячная, ежеквартальная, полугодовая, годовая

      Кто представляет: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем

      Форма № 7-св

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Области** |  **Всего** |  **в том числе по видам социальных выплат** |
|  **Число получателей (человек)** |  **Сумма выплат (тыс. тенге)** |  **на случай утраты трудоспособности** |  **на случай потери кормильца** |  **на случай потери работы** |  **на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка(детей)** |  **на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года** |
|  **Число получателей (человек)** |  **Сумма выплат (тыс. тенге)** |  **Число получателей (человек)** |  **Сумма выплат (тыс. тенге)** |  **Число получателей (человек)** |  **Сумма выплат (тыс. тенге)** |  **Число получателей (человек)** |  **Сумма выплат (тыс. тенге)** |  **Число получателей (человек)** |  **Сумма выплат (тыс. тенге)** |
|  **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  **5** |  **6** |  **7** |  **8** |  **9** |  **10** |  **11** |  **12** |  **13** |
|
Акмолинская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Актюбинская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Алматинская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Атырауская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Восточно-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Жамбылская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Западно-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Карагандинская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Кызылординская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Костанайская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Мангистауская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Павлодарская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Северо-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Туркестанская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г. Алматы |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г. Астана |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г. Шымкент |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Итого: |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

      Президент акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Руководитель структурного подразделения

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 7-св "Сведения о числе получателей и суммах социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Сведения о числе получателейи суммах социальных выплат изакционерного общества"Государственный фондсоциального страхования" |

 **Пояснение по заполнению формы № 7-св "Сведения о числе получателей и суммах социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      1. Форма № 7-св "Сведения о числе получателей и суммах социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" (далее – форма № 7-св) представляется акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан со следующей периодичностью:

      1) ежемесячно – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем;

      2) ежеквартально, за 9 месяцев – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (квартал, 9 месяцев);

      3) один раз в полугодие, год – не позднее 15 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (полугодие, год).

      2. Форма № 7-св подписывается первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим) и руководителем структурного подразделения, которые обеспечивают достоверность данных в отчетности и своевременность ее представления, и заверяется печатью Фонда.

      3. Форма № 7-св заполняется следующим образом:

      при формировании данного отчета в каждом отчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, 9 месяцев, год) учитываются все получатели социальных выплат (учтенные хотя бы один раз в отчетном периоде), которым в отчетном периоде была осуществлена социальная выплата, независимо от того продолжается она или прекращена.

      При этом сумма осуществленных социальных выплат в отчетном периоде отражается без учета удержаний обязательных пенсионных взносов.

      В случае выделения долей социальной выплаты по потере кормильца учитывается один получатель по области, в которой находится основное дело.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 9к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Сведения о средних размерах назначенных социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      Сноска. Приложение 9 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: 20\_\_\_ г.

      Индекс: форма № 8-ср

      Периодичность: ежемесячная, ежеквартальная, полугодовая, годовая

      Кто представляет: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем

      Форма № 8-ср

|  |  |
| --- | --- |
|  **Области** |  **Средний размер назначенных социальных выплат, (тенге)** |
|  **на случай утраты трудоспособности** |  **на случай потери кормильца** |  **на случай потери работы** |  **на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)** |  **на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года** |
|  **1** |  **3** |  **4** |  **5** |  **6** |  **7** |
|
Акмолинская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Актюбинская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Алматинская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Атырауская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Восточно-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Жамбылская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Западно-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Карагандинская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Кызылординская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Костанайская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Мангистауская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Павлодарская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Северо-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Туркестанская |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г. Алматы |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г. Астана |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г. Шымкент |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Итого: |
 |
 |
 |
 |
 |

      Президент акционерного общества

      "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         Фамилия, имя, отчество (при его наличии)       (подпись)

      Руководитель структурного подразделения

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         Фамилия, имя, отчество (при его наличии)       (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 7-ср "Сведения о средних размерах назначенных социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Сведения о средних размерахназначенных социальныхвыплат из акционерногообщества "Государственныйфонд социального страхования" |

 **Пояснение по заполнению формы отчетности № 8-ср "Сведения о средних размерах назначенных социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

      1. Форма № 8-ср "Сведения о средних размерах назначенных социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" (далее – форма № 8-ср) представляется акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан со следующей периодичностью:

      1) ежемесячно – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (месяц);

      2) ежеквартально, за 9 месяцев – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (квартал, 9 месяцев);

      3) один раз в полугодие, год – не позднее 15 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (полугодие, год).

      2. Форма № 8-ср подписывается первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим) и руководителем структурного подразделения, которые обеспечивают достоверность данных в отчетности и своевременность ее представления, и заверяется печатью Фонда.

      3. Форма № 8-ср заполняется следующим образом:

      при формировании данного отчета в каждом отчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, 9 месяцев, год) учитываются средние размеры назначенных социальных выплат за отчетный период.

      Методика расчета средних размеров назначенных социальных выплат за отчетный период определяется как средневзвешенная величина назначенных размеров социальных выплат за отчетный период:



      СрВз - средневзвешенный размер социальных выплат за отчетный период;

      y – вид назначенной социальной выплаты;

      Sn – сумма назначенной социальной выплаты y за отчетный период;

      Pn – количество получателей за отчетный период;

      n – период назначенной социальной выплаты y.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 10к приказу Министраздравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстанот 20 января 2016 года № 34 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Динамика численности получателей и сумм социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам социальных рисков**

      Сноска. Приложение 10 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: \_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 20\_\_\_ года

      Индекс: форма № 9-д

      Периодичность: ежемесячная

      Кто представляет: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем

      форма № 9-д

|  |  |
| --- | --- |
|
 |
по видам социальных рисков |
|
на случай утраты трудоспособности |
на случай потери кормильца |
на случай потери работы |
на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года |
|  **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  **5** |
|
численность получателей на начало месяца, человек |
 |
 |
 |
 |
|
сумма выплат, тыс. тенге |
 |
 |
 |
 |
|
назначение, человек |
 |
 |
 |
 |
|
сумма социальных выплат для назначенных, тыс. тенге |
 |
 |
 |
 |
|
смертность, человек |
 |
 |
 |
 |
|
прибывшие из-за пределов Республики Казахстан, человек |
 |
 |
 |
 |
|
убывшие за пределы Республики Казахстан, человек |
 |
 |
 |
 |
|
восстановленные, человек |
 |
 |
 |
 |
|
снятые, человек |
 |
 |
 |
 |
|
численность получателей на конец месяца, человек |
 |
 |
 |
 |

      Президент акционерного общества

      "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Руководитель структурного подразделения

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 9-д "Динамика численности получателей и сумм социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам социальных рисков" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Динамика численностиполучателей и сумм социальныхвыплат из акционерногообщества "Государственныйфонд социального страхования"по видам социальных рисков" |

 **Пояснение по заполнению формы отчетности № 9-д "Динамика численности получателей и сумм социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам социальных рисков"**

      1. Форма № 9-д "Динамика численности получателей и сумм социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам социальных рисков" (далее – форма № 9-д) представляется акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан ежемесячно – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем.

      2. Форма № 9-д подписывается первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим) и руководителем структурного подразделения, которые обеспечивают достоверность данных в отчетности и своевременность ее представления, и заверяется печатью Фонда.

      3. Форма № 9-дзаполняется следующим образом:

      по строке "численность получателей на начало месяца" - отражается численность получателей социальной выплаты на начало отчетного периода;

      по строке "сумма выплат" - отражается сумма фактически произведенных социальных выплат получателям по всем видам социальных рисков в отчетном месяце;

      по строке "назначение" - отражается численность вновь назначенных получателей, впервые включенных на социальные выплаты в отчетном месяце;

      по строке "сумма социальных выплат для назначенных" - отражается сумма фактически произведенных социальных выплат получателям в отчетном месяце, впервые включенным на социальные выплаты в отчетном месяце;

      по строке "смертность" - отражается численность получателей, которым в отчетном месяце прекращены социальные выплаты в связи со смертью;

      по строке "прибывшие из-за пределов Республики Казахстан" - отражается численность получателей, прибывших из-за пределов Республики Казахстан в отчетном месяце;

      по строке "убывшие за пределы Республики Казахстан" - отражается численность получателей, убывших за пределы Республики Казахстан в отчетном месяце;

      по строке "восстановленные" - отражается численность получателей, которым восстановлены социальные выплаты в отчетном месяце (за исключением получателей, указанных в категориях "назначение" и "прибывшие из-за пределов Республики Казахстан");

      по строке "снятые" отражается численность получателей, которым сняты социальные выплаты в отчетном месяце (за исключением получателей, указанных в категориях "смертность" и "убывшие за пределы Республики Казахстан");

      по строке "численность получателей на конец месяца" - указывается общее количество получателей по видам социальных рисков на конец отчетного месяца. Определяется путем сложения численности получателей на начало месяца с численностью вновь назначенных социальных выплат, прибывших из-за пределов Республики Казахстан, восстановленных получателей и вычитанием умерших получателей, убывших за пределы Республики Казахстан и снятых социальных выплат.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 10к приказу Министратруда и социальной защиты населенияРеспублики Казахстанот 29 августа 2018 года № 382 |
|   | форма, предназначенная длясбора административных данных |

 **Сведения о поступивших возвратах излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"**

      Сноска. Приказ дополнен приложением 10 в соответствии с приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 № 382 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования).

      Отчетный период: \_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 20\_\_\_ года

      Индекс: форма № 10-в

      Периодичность: ежемесячная, ежеквартальная, полугодовая, годовая

      Круг лиц представляющих: акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"

      Куда представляется: в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      Срок представления: 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем

      форма № 10-в

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Регионы** |  **Всего** |  **на случай утраты трудоспособности** |  **на случай потери кормильца** |  **на случай потери работы** |  **на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)** |  **на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года** |
|  **Количество получателей (человек)** |  **Сумма возвратов (тенге)** |  **Количество получателей (человек)** |  **Сумма возвратов (тенге)** |  **Количество получателей (человек)** |  **Сумма возвратов (тенге)** |  **Количество получателей (человек)** |  **Сумма возвратов (тенге)** |  **Количество получателей (человек)** |  **Сумма возвратов (тенге)** |  **Количество получателей (человек)** |  **Сумма возвратов (тенге)** |
|
Акмолинская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Актюбинская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Алматинская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Атырауская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Восточно-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Жамбылская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Западно-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Карагандинская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Кызылординская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Костанайская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Мангистауская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Павлодарская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Северо-Казахстанская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Туркестанская |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г. Алматы |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г.Астана |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
г. Шымкент |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
Итого |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

      Президент акционерного общества

      "Государственный фонд социального страхования"

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Руководитель структурного подразделения

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   Фамилия, имя, отчество (при его наличии)             (подпись)

      Место печати

      Пояснение по заполнению формы № 10-в ""Сведения о поступивших возвратах излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования" приведено в приложении к настоящему Отчету

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных"Сведения о поступившихвозвратах излишне зачисленных(выплаченных) суммсоциальных выплат вакционерное общество"Государственный фондсоциального страхования" |

 **Пояснение по заполнению формы отчетности № 10-в "Сведения о поступивших возвратах излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"**

      1. Форма № 10-в "Сведения о поступивших возвратах излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат в акционерное общество "Государственный фонд социального страхования" (далее – форма № 10-в) представляется акционерным обществом "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд) в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан со следующей периодичностью:

      1) ежемесячно – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем;

      2) ежеквартально, за 9 месяцев – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (квартал, 9 месяцев);

      3) один раз в полугодие, год – не позднее 7 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом (полугодие, год).

      2. Форма № 10-в подписывается первым руководителем (в период его отсутствия – лицом, его замещающим) и руководителем структурного подразделения, которые обеспечивают достоверность данных в отчетности и своевременность ее представления, и заверяется печатью Фонда.

      3. Форма № 10-в заполняется следующим образом:

      при формировании данного отчета в каждом отчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, 9 месяцев, год) учитываются все получатели социальных выплат (учтенные хотя бы один раз в отчетном периоде), по которым в отчетном периоде был осуществлен возврат излишне зачисленной (выплаченной) социальной выплаты.

      При этом сумма возвратов излишне зачисленных (выплаченных) социальных выплат в отчетном периоде отражается с учетом сумм возвратов обязательных пенсионных взносов, удержанных из них.

      по графе "количество получателей" - отражается численность получателей, которыми в добровольном или судебном порядке осуществлен возврат излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат в отчетном периоде, в разрезе регионов Республики Казахстан;

      по графе "сумма возвратов" - отражается фактически поступившие возвраты излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат получателями в отчетном периоде, в разрезе регионов Республики Казахстан.

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