

**Об утверждении форм уведомлений о сумме задолженности и распоряжений органа государственных доходов о приостановлении расходных операций по кассе**

***Утративший силу***

Приказ Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 28 июня 2018 года № 17133. Утратил силу приказом Первого заместителя Премьер-Министра Республики Казахстан – Министра финансов Республики Казахстан от 1 апреля 2020 года № 341.

      Сноска. Утратил силу приказом Первого заместителя Премьер-Министра РК – Министра финансов РК от 01.04.2020 № 341 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      В соответствии со статьей 17 Закона Республики Казахстан от 25 апреля 2003 года "Об обязательном социальном страховании", статьей 28 Закона Республики Казахстан от 21 июня 2013 года "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", статьей 31 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании" ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Утвердить:

      1) форму уведомления о сумме задолженности по социальным отчислениям согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      2) форму распоряжения органа государственных доходов о приостановлении расходных операций по кассе плательщика социальных отчислений согласно приложению 2 к настоящему приказу;

      3) форму уведомления о сумме задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам согласно приложению 3 к настоящему приказу;

      4) форму распоряжения органа государственных доходов о приостановлении расходных операций по кассе агента согласно приложению 4 к настоящему приказу;

      5) форму уведомления о сумме задолженности по отчислениям и (или) взносам согласно приложению 5 к настоящему приказу;

      6) форму распоряжения органа государственных доходов о приостановлении расходных операций по кассе плательщика отчислений и (или) взносов согласно приложению 6 к настоящему приказу.

      2. Признать утратившим силу приказ Министра финансов Республики Казахстан от 14 января 2015 года № 19 "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" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10264, опубликован 13 марта 2015 года в информационно-правовой системе "Әділет").

      3. Комитету государственных доходов Министерства финансов Республики Казахстан (Тенгебаев А.М.) 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" Министерства юстиции Республики Казахстан для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

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

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

      4. Настоящий приказ вводится в действие с 1 января 2019 года и подлежит официальному опубликованию.

|  |  |
| --- | --- |
| *Министр финансов*  *Республики Казахстан* | *Б. Султанов* |
|  |

      "СОГЛАСОВАНО"  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е. Биртанов  
"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 2018 года

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

      "СОГЛАСОВАНО"  
Министр труда и социальной защиты  
населения Республики Казахстан  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М. Абылкасымова  
"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 2018 года

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Приложение 1 к приказу Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599 форма |

**Уведомление о сумме задолженности по социальным отчислениям**

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

      В соответствии с пунктом 2 статьи 17 Закона Республики Казахстан от 25 апреля   
2003 года "Об обязательном социальном страховании" (далее – Закон)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование органа государственных доходов) уведомляет Вас,   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) или полное наименование плательщика,   
 индивидуальный идентификационный номер/ бизнес-идентификационный номер  
 (ИИН/БИН), юридический адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
о наличии задолженности по состоянию на "\_" \_\_\_\_\_ 20\_года по социальным отчислениям в  
Государственный фонд социального страхования в размере:

|  |  |
| --- | --- |
|  | тенге |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Всего задолженность | Сумма основного платежа | Сумма пени |
| Социальные отчисления |  |  |  |

      В случае непогашения задолженности по социальным отчислениям,  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование органа государственных доходов)

      1) приостанавливает расходные операции по банковским счетам и кассе :плательщика  
отнесенного в соответствии с системой управления рисками, предусмотренной налоговым  
законодательством Республики Казахстан, к категории высокого уровня риска, – по  
истечении одного рабочего дня со дня вручения уведомления;

      плательщика, отнесенного в соответствии с системой управления рисками,   
предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории   
среднего уровня риска, – по истечении десяти рабочих дней со дня вручения уведомления.

      2) взыскивает суммы такой задолженности в принудительном порядке с банковских  
счетов:

      плательщика, отнесенного в соответствии с системой управления рисками,   
предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории  
высокого уровня риска, – по истечении пяти рабочих дней со дня вручения уведомления;

      плательщика, отнесенного в соответствии с системой управления рисками,   
предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории  
среднего уровня риска, – по истечении двадцати рабочих дней со дня вручения  
уведомления.\*

      При этом Вам начисляется пеня в порядке и на условиях, установленных пунктом 1   
статьи 17 Закона.

      Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись, печать)

      Уведомление получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), или наименование плательщика/ должностного  
 лица плательщика, подпись, печать (при наличии), дата)

      Уведомление вручено плательщику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), должностного лица органа государственных  
 доходов, подпись, дата)

      Уведомление отправлено плательщику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)

      Примечание: \*Информация к какой степени риска отнесен плательщик по  
результатам системы управления рисками доступна на официальном сайте Комитета  
государственных доходов Министерства финансов Республики Казахстан http://kgd.gov.kz и   
в web-приложении "Кабинет налогоплательщика".

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Приложение 2 к приказу Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599 форма |

**Распоряжение о приостановлении расходных операций по кассе плательщика социальных отчислений**

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

      В соответствии с пунктом 3 статьи 17 Закона Республики Казахстан от 25 апреля 2003  
года "Об обязательном социальном страховании"  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование государственного органа)

      приостанавливает все расходные операции по кассе   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) или полное наименование плательщика,   
 индивидуальный идентификационный номер/ бизнес-идентификационный номер  
 (ИИН/БИН), юридический адрес)

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

      В случае невыполнения законных требований органов государственных доходов и их  
должностных лиц к Вам будут применены меры административного взыскания в  
соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 5 июля 2014 года "Об административных   
правонарушениях".

      Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись, печать)

      Распоряжение получил   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), или наименование плательщика/ должностного  
 лица плательщика, подпись, печать (при наличии), дата)

      Распоряжение вручено плательщику   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), должностного лица органа государственных   
 доходов, подпись, дата)

      Распоряжение отправлено плательщику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-  
 (документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к приказу Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599 форма |

**Уведомление о сумме задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам**

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

      В соответствии с пунктом 2 статьи 28 Закона Республики Казахстан от 21 июня 2013  
года "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан" (далее – Закон)   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование органа государственных доходов)

      уведомляет Вас,   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) или полное наименование агента,   
 индивидуальный идентификационный номер/ бизнес-идентификационный номер   
 (ИИН/БИН), юридический адрес)  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      о наличии задолженности по состоянию на "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по обязательным  
пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам в единый  
накопительный пенсионный фонд в размере:

|  |  |
| --- | --- |
|  | тенге |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Всего задолженность | Сумма основного платежа | Сумма пени |
| Обязательные пенсионные взносы |  |  |  |
| Обязательные профессиональные пенсионные взносы |  |  |  |
| Итого |  |  |  |

      В случае непогашения задолженности по обязательным пенсионным взносам,   
обязательным профессиональным пенсионным взносам орган государственных доходов  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование органа государственных доходов)

      1) приостанавливает расходные операции по банковским счетам и кассе: агента,   
отнесенного в соответствии с системой управления рисками, предусмотренной налоговым   
законодательством Республики Казахстан, к категории высокого уровня риска, – по  
истечении одного рабочего дня со дня вручения уведомления;

      агента, отнесенного в соответствии с системой управления рисками,   
предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории   
среднего уровня риска, – по истечении десяти рабочих дней со дня вручения уведомления.\*

      2) взыскивает суммы такой задолженности в принудительном порядке с банковских   
счетов:

      агента, отнесенного в соответствии с системой управления рисками,  
 предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории   
высокого уровня риска, – по истечении пяти рабочих дней со дня вручения уведомления;

      агента, отнесенного в соответствии с системой управления рисками,   
предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории   
среднего уровня риска, – по истечении двадцати рабочих дней со дня вручения   
уведомления.\*

      При этом Вам начисляется пеня в порядке и на условиях, установленных пунктом 1   
статьи 28 Закона.

      Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись, печать)

      Уведомление получил   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), или наименование агента/ должностного лица   
 агента, подпись, печать (при наличии), дата)

      Уведомление вручено агенту   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), должностного лица органа государственных   
 доходов, подпись, дата)

      Уведомление отправлено агенту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)

      Примечание: \*Информация к какой степени риска отнесен агент по результатам   
системы управления рисками доступна на официальном сайте Комитета государственных   
доходов Министерства финансов Республики Казахстан http://kgd.gov.kz и в web-приложении "Кабинет налогоплательщика".

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Приложение 4 к приказу Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599 форма |

**Распоряжение о приостановлении расходных операций по кассе агента**

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

      В соответствии с пунктом 3 статьи 28 Закона Республики Казахстан от 21 июня 2013  
года "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан"  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование органа государственных доходов)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      приостанавливает все расходные операции по кассе агента   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) или полное наименование агента,   
 индивидуальный идентификационный номер/ бизнес-идентификационный номер   
 (ИИН/БИН), юридический адрес)

      Агентом с момента получения настоящего распоряжения все поступающие наличные   
деньги подлежат зачислению в Государственную корпорацию "Правительство для граждан"   
не позднее одного рабочего дня, следующего за днем их поступления.

      В случае невыполнения законных требований органов государственных доходов и их   
должностных лиц к Вам будут применены меры административного взыскания в   
соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 5 июля 2014 года "Об административных   
правонарушениях".

      Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись, печать)

      Распоряжение получил   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), или наименование агента/ должностного лица   
 агента, подпись, печать (при наличии), дата)

      Распоряжение вручено агенту   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), должностного лица органа государственных  
 доходов, подпись, дата)

      Распоряжение отправлено агенту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Приложение 5 к приказу Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599 форма |

**Уведомление о сумме задолженности по отчислениям и (или) взносам**

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

|  |
| --- |
| В соответствии с пунктом 3 статьи 31 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании" (далее – Закон) |
|  |
| (наименование органа государственных доходов) |
| уведомляет Вас, |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при его наличии) или полное наименование плательщика, индивидуальный идентификационный номер/ бизнес-идентификационный номер (ИИН/БИН), юридический 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 случае непогашения задолженности по отчислениям и (или) взносам, | | | |
|  | | | |
| (наименование органа государственных доходов) | | | |
| 1) приостанавливает расходные операции по банковским счетам и кассе:  плательщика, отнесенного в соответствии с системой управления рисками, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории высокого уровня риска, – по истечении одного рабочего дня со дня вручения уведомления;  плательщика, отнесенного в соответствии с системой управления рисками, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории среднего уровня риска, – по истечении десяти рабочих дней со дня вручения уведомления.\*  2) взыскивает суммы такой задолженности в принудительном порядке с банковских счетов:  плательщика, отнесенного в соответствии с системой управления рисками, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории высокого уровня риска, – по истечении пяти рабочих дней со дня вручения уведомления;  плательщика, отнесенного в соответствии с системой управления рисками, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории среднего уровня риска, – по истечении двадцати рабочих дней со дня вручения уведомления.\*  При этом Вам начисляется пеня в порядке и на условиях, установленных пунктом 3 статьи 31 Закона. | | | |
| Руководитель (заместитель руководителя)  органа государственных доходов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись, печать)  Уведомление получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при его наличии), или наименование плательщика/должностного   лица плательщика, подпись, печать (при наличии), дата)  Уведомление вручено плательщику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при его наличии), должностного лица органа   государственных доходов, подпись, дата)  Уведомление отправлено плательщику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения) | | | |

      Примечание: \*Информация к какой степени риска отнесен плательщик по результатам системы управления рисками доступна на официальном сайте Комитета государственных доходов Министерства финансов Республики Казахстан http://kgd.gov.kz и в web-приложении "Кабинет налогоплательщика".

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Приложение 6 к приказу Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599 форма |

**Распоряжение о приостановлении расходных операций по кассе плательщика отчислений и (или) взносов**

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

      В соответствии с пунктом 3 статьи 31 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015   
года "Об обязательном социальном медицинском страховании",   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование органа государственных доходов)

      приостанавливает все расходные операции по кассе плательщика   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) или полное наименование плательщика,   
 индивидуальный идентификационный номер/ бизнес-идентификационный номер   
 (ИИН/БИН), юридический адрес)

      Плательщиком с момента получения настоящего распоряжения все поступающие  
наличные деньги подлежат зачислению в Фонд социального медицинского страхования не   
позднее одного рабочего дня, следующего за днем их поступления.

      В случае невыполнения законных требований органов государственных доходов и их   
должностных лиц к Вам будут применены меры административного взыскания в   
соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 5 июля 2014 года "Об административных   
правонарушениях".

      Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись, печать)

      Распоряжение получил   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), или наименование плательщика/   
 должностного лица плательщика, подпись, печать (при наличии), дата)

      Распоряжение вручено плательщику   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии), должностного лица органа государственных  
 доходов, подпись, дата)

      Распоряжение отправлено плательщику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)

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