

**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 1к приказу Министра финансовРеспублики Казахстанот 13 июня 2018 года № 599форма |

 **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 2к приказу Министра финансовРеспублики Казахстанот 13 июня 2018 года № 599форма |

 **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 3к приказу Министра финансовРеспублики Казахстанот 13 июня 2018 года № 599форма |

 **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 4к приказу Министра финансовРеспублики Казахстанот 13 июня 2018 года № 599форма |

 **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 5к приказу Министра финансовРеспублики Казахстанот 13 июня 2018 года № 599форма |

 **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 6к приказу Министра финансовРеспублики Казахстанот 13 июня 2018 года № 599форма |

 **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