

**О внесении изменений и дополнения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 "Об определении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности Государственным фондом социального страхования и Государственной корпорацией "Правительство для граждан"**

***Утративший силу***

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 октября 2018 года № 17478. 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).

      В соответствии с подпунктом 2) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 25 апреля 2003 года "Об обязательном социальном страховании" ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 "Об определении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности Государственным фондом социального страхования и Государственной корпорацией "Правительство для граждан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 13192, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 11 марта 2016 года) следующие изменения и дополнение:

      пункт 1 изложить в следующей редакции:

      "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.";

      приложения 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 к указанному приказу, изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 к настоящему приказу;

      приложение 2 к указанному приказу исключить;

      дополнить приложением 10 согласно приложению 10 к настоящему приказу.

      2. Департаменту социального обеспечения и социального страхования Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

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

      2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление егов электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

      3) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания;

      4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официального опубликования;

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

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Жакупову С.К.

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Министр труда и социальной* *защиты населения*  *Республики Казахстан* | *М. Абылкасымова* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 1 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 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 2 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 3 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

      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 сбора административных данных "Отчет по активам и пассивам акционерного общества "Государственный фонд социального 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 3 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 4 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

      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 сбора административных данных "Отчет о поступлении и использовании активов акционерного общества "Государственный фонд социального 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 4 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 5 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

      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 сбора административных данных "Отчет о структуре инвестиционного портфеля активов акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по видам 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 5 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 6 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

      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 сбора административных данных "Прогноз движения активов акционерного общества "Государственный фонд социального 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 6 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 7 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

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

**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 7 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 8 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

      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 сбора административных данных "Сведения о числе получателей и суммах социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд социального 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 8 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 9 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

      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 сбора административных данных "Сведения о средних размерах назначенных социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд 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 9 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | Приложение 10 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 января 2016 года № 34 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

      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 сбора административных данных "Динамика численности получателей и сумм социальных выплат из акционерного общества "Государственный фонд 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 10 к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 года № 382 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных данных |

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

      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 сбора административных данных "Сведения о поступивших возвратах излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат в акционерное общество "Государственный фонд социального 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