

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

Приказ Первого заместителя Премьер-Министра Республики Казахстан – Министра финансов Республики Казахстан от 1 апреля 2020 года № 341. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 2 апреля 2020 года № 20288.

В соответствии со статьей 256 Кодекса Республики Казахстан "Социальный кодекс Республики Казахстан", статьей 31 Закона Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Сноска. Преамбула – в редакции приказа Министра финансов РК от 01.03.2024 № 119 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Утвердить:

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

2) форму распоряжения 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 пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным пенсионным взносам согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) форму распоряжения о приостановлении расходных операций по кассе агента, имеющего непогашенную задолженность по обязательным пенсионным взносам, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным пенсионным взносам, 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 о приостановлении расходных операций по кассе плательщика отчислений и (или) взносов согласно приложению 6 к настоящему приказу.

Сноска. Пункт 1 с изменениями, внесенными приказом Министра финансов РК от 01.03.2024 № 119 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. Признать утратившим силу приказ Министра финансов Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 599 "Об утверждении форм уведомлений о сумме задолженности и распоряжений органа государственных доходов о приостановлении расходных

операций по кассе" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17133, опубликован 5 июля 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан).

3. Комитету государственных доходов Министерства финансов Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

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

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

3) 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) и 2) настоящего пункта.

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

*Первый Заместитель
Премьер-Министра
Республики Казахстан -
Министр финансов*

А. Смаилов

"СОГЛАСОВАН"

Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство труда и
социальной защиты населения
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Первого Заместителя
Премьер-Министра
Республики Казахстан
– Министра финансов
Республики Казахстан
от 1 апреля 2020 года № 341

Сноска. Приложение 1 – в редакции приказа Министра финансов РК от 01.03.2024 № 119 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма

Уведомление о сумме задолженности по социальным отчислениям

"__" _____ 20__ года № _____

В соответствии с пунктом 2 статьи 256 Социального кодекса Республики Казахстан

(далее – Социальный кодекс)

(наименование органа государственных доходов)

уведомляет Вас,

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность)

или полное наименование плательщика, индивидуальный/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:

Наименование	Всего задолженность	тенге	
		Сумма основного платежа	Сумма пени
Социальные отчисления			

В соответствии с подпунктом 7) пункта 2 статьи 27 Социального кодекса Вы обязаны

представить список участников системы обязательного социального страхования, в пользу которых взыскивается задолженность по социальным отчислениям.

Согласно пункту 5 статьи 256 Социального кодекса список участников системы обязательного социального страхования, в пользу которых взыскивается задолженность по социальным отчислениям, представляется в орган государственных доходов в случае непогашения задолженности по социальным отчислениям, в следующие сроки:

- 1) плательщиком, отнесенным в соответствии с системой управления рисками*, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории высокого уровня риска, – в течение пяти рабочих дней со дня вручения уведомления;
- 2) плательщиком, отнесенным в соответствии с системой управления рисками*, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории среднего уровня риска, – в течение пятнадцати рабочих дней со дня вручения уведомления.

Согласно пунктам 3 и 6 статьи 256 Социального кодекса при непогашении 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 задолженности по социальным отчислениям в принудительном порядке с банковских счетов плательщика не позднее пяти рабочих дней со дня получения списка участников системы обязательного социального страхования.

При этом Вам начисляется пеня в порядке и на условиях, установленных пунктом 1 статьи 256 Социального кодекса.

В случае невыполнения законных требований органов государственных доходов и их должностных лиц к Вам будут применены меры административного взыскания в соответствии со статьей 92 Кодекса Республики Казахстан

"Об административных правонарушениях".

Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),
подпись, печать)

Уведомление получил

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность)
или наименование плательщика/ должностного лица плательщика, подпись, печать
(за исключением юридических лиц, относящихся к субъектам частного
предпринимательства), дата)

Уведомление вручено плательщику

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),
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
Первого Заместителя
Премьер-Министра
Республики Казахстан

Сноска. Приложение 2 – в редакции приказа Министра финансов РК от 01.03.2024 № 119 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма

Распоряжение о приостановлении расходных операций по кассе плательщика социальных отчислений

"__" _____ 20__ года № _____

В соответствии с пунктом 3 статьи 256 Социального кодекса Республики Казахстан

(наименование государственного органа)

приостанавливает все расходные операции по кассе

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) или полное наименование плательщика, индивидуальный/ бизнес-идентификационный номер (ИИН/БИН), юридический адрес)

Плательщиком 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 со статьей 92 Кодекса Республики Казахстан "Об административных правонарушениях".

Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), подпись, печать)

Распоряжение получил

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), или наименование плательщика /должностного лица плательщика, подпись, печать (за исключением юридических лиц, относящихся к субъектам частного предпринимательства), дата)

Распоряжение вручено плательщику

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),

должностного лица органа государственных доходов, подпись, дата)

Распоряжение отправлено плательщику

(документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)

Приложение 3 к приказу
Первого Заместителя
Премьер-Министра
Республики Казахстан
– Министра финансов
Республики Казахстан
от 1 апреля 2020 года № 341

Сноска. Приложение 3 – в редакции приказа Министра финансов РК от 01.03.2024 № 119 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма

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

"__" _____ 20__ года № _____

В соответствии с пунктом 2 статьи 256 Социального кодекса Республики Казахстан (далее – Социальный кодекс)

(наименование органа государственных доходов)

уведомляет Вас, _____

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) или полное наименование агента, индивидуальный/ бизнес-идентификационный номер (ИИН/БИН), юридический адрес)

о наличии задолженности по состоянию на "__" _____ 20__ года по обязательным пенсионным взносам, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным пенсионным взносам в Единый накопительный пенсионный фонд в размере:

тенге

Наименование	Всего задолженность	Сумма основного платежа	Сумма пени
Обязательные пенсионные взносы			
Обязательные пенсионные взносы работодателя			

Обязательные профессиональные пенсионные взносы			
Итого			

В соответствии с подпунктом 2) пункта 5 статьи 40 Социального кодекса Вы обязаны

представить списки физических лиц, в пользу которых взыскивается задолженность по обязательным пенсионным взносам, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным пенсионным взносам.

Согласно пункту 5 статьи 256 Социального кодекса списки физических лиц, в пользу которых взыскивается задолженность по обязательным пенсионным взносам, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным пенсионным взносам, представляются в орган государственных доходов, в случае непогашения задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным пенсионным взносам, в следующие сроки:

- 1) агентом, отнесенным в соответствии с системой управления рисками*, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории высокого уровня риска, – в течение пяти рабочих дней со дня вручения уведомления;
- 2) агентом, отнесенным в соответствии с системой управления рисками*, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории среднего уровня риска, – в течение пятнадцати рабочих дней со дня вручения уведомления.

При непогашения задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным пенсионным взносам

(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 задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным

пенсионным взносам в принудительном порядке с банковских счетов не позднее пяти рабочих дней со дня получения списков физических лиц, в пользу которых взыскивается задолженность.

При этом Вам начисляется пеня в порядке и на условиях, установленных пунктом 1 статьи 256 Социального кодекса.

В случае невыполнения законных требований органов государственных доходов и их должностных лиц к Вам будут применены меры административного взыскания в соответствии со статьей 91 Кодекса Республики Казахстан "Об административных правонарушениях".

Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),
подпись, печать)

Уведомление получил

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),
или наименование агента/ должностного лица агента, подпись, печать
(за исключением юридических лиц, относящихся к субъектам частного
предпринимательства), дата)

Уведомление вручено агент

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),
должностного лица органа государственных доходов, подпись, дата)

Уведомление отправлено агенту

(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 4 к приказу
Первого Заместителя
Премьер-Министра
Республики Казахстан
– Министра финансов
Республики Казахстан
от 1 апреля 2020 года № 341

Сноска. Приложение 4 – в редакции приказа Министра финансов РК от 01.03.2024 № 119 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Распоряжение о приостановлении расходных операций по кассе агента, имеющего непогашенную задолженность по обязательным пенсионным взносам, обязательным пенсионным взносам работодателя, обязательным профессиональным пенсионным взносам

"__" _____ 20__ года № _____

В соответствии с пунктом 3 статьи 256 Социального кодекса Республики Казахстан

(наименование органа государственных доходов)

приостанавливает все расходные операции по кассе агента

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) или полное наименование агента, индивидуальный/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 со статьей 91 Кодекса Республики Казахстан

"Об административных правонарушениях".

Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), подпись, печать)

Распоряжение получил

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), или наименование агента/должностного лица агента, подпись, печать (за исключением юридических лиц, относящихся к субъектам частного предпринимательства), дата)

Распоряжение вручено агенту

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), должностного лица органа государственных доходов, подпись, дата)

Распоряжение отправлено агенту

(документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)

Приложение 5 к приказу
Первого Заместителя
Премьер-Министра
Республики Казахстан
– Министра финансов
Республики Казахстан
от 1 апреля 2020 года № 341

Сноска. Приложение 5 – в редакции приказа Министра финансов РК от 01.03.2024 № 119 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма

Уведомление о сумме задолженности по отчислениям и (или) взносам

" ___ " _____ 20__ года № _____

В соответствии с пунктом 2 статьи 31 Закона Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании" (далее – Закон)

_____ (наименование органа государственных доходов)
уведомляет Вас,

_____ (фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) или полное наименование плательщика, индивидуальный/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:

Наименование	Всего задолженность	тенге	
		Сумма основного платежа	Сумма пени
Отчисления и (или) взносы на обязательное социальное медицинское страхование			

В соответствии с пунктом 4-1 статьи 31 Закона Вам необходимо представить список работников, за которых производятся отчисления и (или) взносы. Указанный список представляется в орган государственных доходов, направивший уведомление, в случае непогашения задолженности по отчислениям и (или) взносам, в следующие сроки:

1) плательщиком, отнесенным в соответствии с системой управления рисками*, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории высокого уровня риска, – в течение пяти рабочих дней со дня вручения

ему уведомления;

2) плательщиком, отнесенным в соответствии с системой управления рисками*, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории среднего уровня риска, – в течение пятнадцати рабочих дней со дня вручения ему уведомления.

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 задолженности в принудительном порядке с банковских счетов не позднее пяти рабочих дней со дня получения списка работников, за которых производятся отчисления и (или) взносы.

При этом Вам начисляется пеня в порядке и на условиях, установленных пунктом 1 статьи 31 Закона.

При невыполнении законных требований органов государственных доходов и их должностных лиц к Вам будут применены меры административного взыскания в соответствии со статьей 92-1 Кодекса Республики Казахстан

"Об административных правонарушениях".

Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), подпись, печать)

Уведомление получил

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), или наименование плательщика/ должностного лица плательщика, подпись, печать (за исключением юридических лиц, относящихся к субъектам частного предпринимательства), дата)

Уведомление вручено плательщику

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),

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
Первого Заместителя
Премьер-Министра
Республики Казахстан
– Министра финансов
Республики Казахстан
от 1 апреля 2020 года № 341

Сноска. Приложение 6 – в редакции приказа Министра финансов РК от 01.03.2024 № 119 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

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 "Об обязательном социальном медицинском страховании",

(наименование органа государственных доходов)

приостанавливает все расходные операции по кассе плательщика

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) или полное наименование плательщика, индивидуальный/ бизнес-идентификационный номер (ИИН/БИН), юридический адрес)

Плательщиком 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 невыполнении законных требований органов государственных доходов и их должностных лиц к Вам будут применены меры административного взыскания в соответствии со статьей 92-1 Кодекса Республики Казахстан "Об административных правонарушениях".

Руководитель (заместитель руководителя) органа государственных доходов

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),
подпись, печать)

Распоряжение получил

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),
или наименование плательщика/должностного лица плательщика, подпись, печать
(за исключением юридических лиц, относящихся к субъектам частного
предпринимательства), дата)

Распоряжение вручено плательщику

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность),
должностного лица органа государственных доходов, подпись, дата)

Распоряжение отправлено плательщику

(документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)