«БЖЗҚ» АҚ Басқарма Төрағасының 08.01.2024ж. № 15 бұйрығына 1-қосымша

Алушыға арналған нысан

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

біржолғы зейнетақы төлемдерінен жеке табыс салығын өтеу туралы
ӨТІНІШ

Мен,
тегі
аты
әкесінің аты (бар болса)
туған күні
(күні) *(айы)* *(жылы)*

Резиденттігі: ☐ Резидент ☐ Бейрезидент

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

Жеке басты куәландыратын құжат түрі ☐ Төлқұжат ☐ Жеке куәлік ☐ өзге құжат

Серия _____ Нөмір Берілді

(кім берді)

біржолғы зейнетақы төлемдеріне өтініш берген кезде (*қажеттісінің асты сызылсын*):

Ұлы Отан соғысына қатысушымын, жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адаммын, басқа мемлекеттердің аумағында болған ұрыс қимылдарының ардагерімін	
Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы ерен еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен марапатталған адаммын	
1941 жылғы 22 маусым - 1945 жылғы 9 мамыр аралығында кемінде 6 ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы ерен еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен марапатталмаған адаммын	
I, II немесе III топтағы мүгедектігі бар адаммын	
мүгедектігі бар баламын	
он сегіз жасқа толғанға дейін әрбір осындай мүгедектігі бар бала үшін - мүгедектігі бар баланың ата-анасының, қорғаншыларының, қамқоршыларының бірімін	
өмір бойына әрбір осындай адам үшін - «бала кезінен мүгедектігі бар адам» деген себеппен мүгедектігі бар адам деп танылған адамның ата-анасының, қорғаншыларының, қамқоршыларының бірімін	
асырап алынған бала он сегіз жасқа толғанға дейін әрбір осындай адам үшін - бала асырап алушылардың бірімін	
жетім балаларды, ата-анасының қамқорлығынсыз қалған балаларды баланы қабылдайтын отбасыға беру туралы шарттың қолданылу мерзімі кезеңінде әрбір осындай адам үшін - жетім балаларды және ата-анасының қамқорлығынсыз қалған балаларды баланы қабылдайтын отбасыға қабылдап алған ата-аналардың бірімін	

Осыған байланысты, БЗТ* жүзеге асырылған күні салық шегерімін қолдануды ескере отырып, _____ж. "___" _____ № _____ біржолғы зейнетақы төлемдеріне берілген өтінішке (өтініштерге) сәйкес бұрын жүзеге асырылған біржолғы зейнетақы төлемдерінің (бұдан әрі - БЗТ) сомасынан есептелген жеке табыс салығын (бұдан әрі - ЖТС) қайта есептеуді және зейнетақы төлемдерінің белгіленген кестесі бойынша зейнетақы төлемдеріне құқық болған кезде төлемді менің банк шотыма жүргізуді сұраймын:

(банк атауы, банк БСК, БСН, ЖСК) дербес шоттың нөмірі (ағымдағы/карталық шот)

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:
- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді жинауға, өңдеуге, үшінші тұлғаларға беруге және транснекаралық беруге (жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);
- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің телефон нөміріме және (немесе) электрондық мекенжайға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісімімді беремін.

Мен осы Келісімді «БЖЗҚ» АҚ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өз міндеттемелерін орындағанға дейінгі мерзімге бердім. www.enpf.kz мекенжайы бойынша «БЖЗҚ» АҚ веб-сайтында орналастырылған, «БЖЗҚ» АҚ жүзеге асыратын міндеттерді орындау үшін қажетті және жеткілікті Дербес деректер тізбесімен таныстым.

Осы өтінішті берген кезде салық заңнамасында белгіленген шектерде салық шегерімін пайдаланбағанымды, оның ішінде табыстың басқа түрлері бойынша салық шегерімін қолданбағанымды және қолданбайтынымды растаймын. Салық салу кезінде салық шегерімін қолдану құқығын растайтын құжаттар (қажеттілігіне қарай) қоса тіркелді.

ЖТС бойынша салық салынуға тиісті «БЖЗҚ» АҚ-дан төленетін біржолғы зейнетақы төлемдері түріндегі табысқа салық шегерімі бір рет қолданылатыны, сондай-ақ жалған ақпарат бергенім және Қазақстан Республикасы салық заңнамасының талаптарын бұзғаным үшін жауап беретінім жөнінде ескертілді.

* *Қайта есептеу нәтижелері бойынша:*
- артық ұсталған және бюджетке аударылған ЖТС-тің менің жеке зейнетақы шотыма өтелетіні жөнінде;
- артық есептелген ЖТС сомасына менің салықтық міндеттемелерімнің азаятыны жөнінде хабардармын

Мына мекенжайда тұрамын: _____
(почта индексі, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үй _____ ұялы _____

✓ _____ Өтініш жазылған күн "_____"_____20___ ж.
(алушының қолы)

Өтінішті қабылдаған: "_____"_____20___ж.

("БЖЗҚ" АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: №_____ "_____"_____20___ж.

Алушыға

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: №_____ "_____"_____20__ж.

Өтінішті қабылдаған: _____
("БЖЗҚ" АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

(«БЖЗҚ» АҚ филиалының атауы, байланыс телефондары, e-mail)