«БЖЗҚ» АҚ Басқарма Төрағасының 08.01.2024ж. № 15 бұйрығына 2-қосымша
Алушының сенім білдірілген адамына, заңды өкіліне
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)*

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

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

Серия _____ Нөмір Берілді

төмендегі алушының сенім білдірілген адамы/заңды өкілі болып табыламын:
тегі
аты
әкесінің аты (бар болса)
туған күні
(күні) *(айы)* *(жылы)*

Резиденттігі: ☐ Резидент ☐ Бейрезидент

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

Құжат түрі ☐ Төлқұжат ☐ Жеке куәлік ☐ өзге құжат

Серия _____ Нөмір Берілді

(кім берді)

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

Ұлы Отан соғысына қатысушы, жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адам, басқа мемлекеттердің аумағында болған ұрыс қимылдарының ардагері	
Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы ерен еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен марапатталған адам	
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 адам	
I, II немесе III топтағы мүгедектігі бар адам	
мүгедектігі бар бала	
он сегіз жасқа толғанға дейін әрбір осындай мүгедектігі бар бала үшін - мүгедектігі бар баланың ата-анасының, қорғаншыларының, қамқоршыларының бірі	
өмір бойына әрбір осындай адам үшін - «бала кезінен мүгедектігі бар адам» деген себеппен мүгедектігі бар адам деп танылған адамның ата-анасының, қорғаншыларының, қамқоршыларының бірі	
асырап алынған бала он сегіз жасқа толғанға дейін әрбір осындай адам үшін - бала асырап алушылардың бірі	
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 бірі	

екенін хабарлаймын. Осыған байланысты, БЗТ* жүзеге асырылған күні салық шегерімін қолдануды ескере отырып, алушының/заңды өкілдің _____ж. "___" _____ № _____ біржолғы зейнетақы төлемдеріне берген өтінішіне (өтініштеріне) сәйкес алушының 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 алушыда болған кезде төлемді алушының банк шотына жүргізуді сұраймын:

_____ (банк атауы, банк БСК, БСН, ЖСК)

_____ алушының дербес шотының 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, алушының дербес деректерін жинауға, өңдеуге, үшінші тұлғаларға беруге және трансшекаралық беруге (жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);
- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің және алушының телефон нөмірлеріне және (немесе) электрондық мекенжайларға 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 алушының салық заңнамасында белгіленген шектерде салық шегерімін пайдаланбағанын, оның ішінде табыстың басқа түрлері бойынша салық шегерімін қолданбағанын және қолданбайтынын 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 алушының жеке зейнетақы шотына өтелетіні жөнінде;
- артық есептелген ЖТС сомасына алушының салықтық міндеттемелерінің азаятыны жөнінде хабардармын.

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

Байланыс телефоны: үй _____ ұялы _____

✔ _____ Өтініш жазылған күн "_____"_____20___ж.
(сенім білдірілген адамның/заңды өкілдің қолы)

Өтінішті қабылдаған: "_____"_____20___ж.

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

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

Сенім білдірілген адамға/заңды өкілге

(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)