

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 _____
(күн) (ай) (жылы)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____
Жеке басты куәландыратын құжат түрі Төлқұжат Жеке куәлік өзге құжат
Серия _____ Нөмір _____ Берілген күні _____

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

Резиденттігі: Резидент Бейрезидент
Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____
Құжат түрі Төлқұжат Жеке куәлік өзге құжат
Серия _____ Нөмір _____ Берілген күні _____
(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 кезінде әрбір осындай адам үшін - жетім балаларды және ата-анасының қамқорлығынсыз қалған балаларды баланы қабылдайтын отбасыға қабылдап алған ата-аналардың бірі

өкілім хабарлаймын. Осыған байланысты, БЭТ* 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 - БЭТ) 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 БСҚ, БСН, ЖСҚ) _____ 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, төлемдерді алушының (өкілдік кезінде) дербес деректерін жинауға, өңдеуге және үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді кездерде тарату құқығынсыз);
- ұлы байланыстың абоненттік құрылысы арқылы менің және төлемдерді алушының телефон нөмірлеріне және (немесе) электрондық мекенжайларға ақпаратты жіберілуді алуға келісімді беремін.
Мен осы келісімді Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» заңына сәйкес «БЖЗҚ» АҚ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өз міндеттемелерін орындағанға дейінгі мерзімге бердім. Www.enrf.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 құжаттарды (қажеттілігіне қарай) қоса беремін.
ЖТС бойынша салық салынуы тиіс «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: _____ (пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер) _____ ұялы _____
Байланыс телефоны: үйдің _____

✓ (сенім білдірілген адамның/заңды өкілдің қолы) _____ Өтініш жазылған күн " _____ " _____ 20 _____ ж.

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 өкіліге _____

(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)