

Зейнетақы төлемдерін алушының сенім білдірілген адамы, заңды өкілі немесе "БЖЗҚ" АҚ-да зейнетақы жинақтары бар, қайтыс болған адамның мұрагеріне арналған нысан

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

табысқа түзету немесе салық шегерімін қолдануға ӨТІНІШ

Мен, сенім білдірілген адам/заңды өкілі _____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні) өзінің астын сызу қажет)

" ____ ж. № ____ сенімхат/заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар негізінде (керегінің астын сызу қажет)

зейнетақы төлемдерін алушының/«БЖЗҚ» АҚ-да зейнетақы жинақтары бар, қайтыс болған адамның мұрагерінің (бұдан әрі - мұрагер) мүддесі үшін әрекет ете

тегі аты әкесінің аты (бар болса) туған күні (күн) (ай) (жылы)

Резиденттігі: Резидент Бейрезидент

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

Жеке басты куәландыратын құжат түрі Төлқұжат Жеке куәлік Басқа құжат

Серия _____ Нөмір _____ Берілген күні _____ (кім берді)

осы өтінішті берген кезде зейнетақы төлемдерін алушы/ мұрагер (керегінің астын сызу қажет):

Table with 2 columns: Description of the applicant or beneficiary, and a blank column for additional information.

екенін хабарлаймын және Қазақстан Республикасының салық заңнамасына сәйкес «БЖЗҚ» АҚ-дан төленетін зейнетақы төлемдері түріндегі табысына Қазақстан Республикасының салық заңнамасында белгіленген шекте табысқа түзету немесе салық шегерімін қолдануға құқығы бар. Осыған байланысты (керегінің астын сызу қажет):

зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы " ____ " ____ 20 ____ ж. өтінішке сәйкес зейнетақы төлемдерін алушының/ мұрагердің «БЖЗҚ» АҚ-дан төленетін зейнетақы төлемдері түріндегі табысына түзету немесе төлем күніне есептелген салық шегерімін қолдануды сұраймын, бірақ белгіленген кезеге төлем күніне Қазақстан Республикасының салық заңнамасында белгіленген шектен артық емес. бұған дейін жүргізілген зейнетақы төлемінен (төлемдерінен) артық ұсталған жеке табыс салығын қайтаруды жүзеге асыруды сұраймын.

төмендегі деректемелер бойынша зейнетақы төлемдерін алушының/мұрагердің банк шотына ақша аудару арқылы:

зейнетақы төлемдерін алушының/мұрагердің дербес шот нөмірі (ағымдағы/карточкалық шот) _____ (банк атауы, банктің БСК, БСН, ЖСК)

«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); - ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің және төлемдерді алушының телефон нөмірлеріне және (немесе) электрондық мекенжайларға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісімімді 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.enpr.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 зейнетақы төлемдерін алушы/мұрагер салық заңнамасында белгіленген шектерде табысқа түзету немесе салық шегерімін пайдаланбағанын, оның ішінде табысқа түзету немесе табыстың басқа түрлері бойынша салық шегерімін қолданбағанын және қолданбайтынын растаймын. Зейнетақы төлемдерін алушының/мұрагердің зейнетақы төлемдеріне салық салу кезінде табысқа түзету немесе салық шегерімін қолдануға құқығын растайтын құжаттарды қоса беремін. ЖТС бойынша салық салынуы тиіс зейнетақы төлемдерін алушының/мұрагердің «БЖЗҚ» АҚ-дан төленетін зейнетақы төлемдері түріндегі табысына салық шегерімін қолдану салық шегерімі құқығы қолданылатын мерзім ішінде (кесте бойынша төлеу кезінде) қолданылатыны жөнінде, сондай-ақ дұрыс ақпарат бермегенім үшін және Қазақстан Республикасы салық заңнамасының талаптарын бұзғаным үшін жауап беретінім жөнінде ескертілді.

Мына мекенжайда тұрамын _____ (пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үйдің _____ ұялы _____

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

Өтініш қабылданған күн: " ____ " ____ 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)