

ТІРКЕУ ЕСЕБІНЕ ҚОЮ ТУРАЛЫ САЛЫҚТЫҚ ӨТІНІШ

«Салықтық өтініштерді нысандармен бекіту туралы»
Қазақстан Республикасы Қаржы Министрінің
2014 жылғы 31 желтоқсандағы № 604 бұйрығына
өтпесі енгізу туралы Қазақстан Республикасы Қаржы Министрінің
2015 жылғы «18» желтоқсандағы № 660 бұйрығына 1-қосымша

Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің
2014 жылғы «31» желтоқсандағы
№ 604 бұйрығына
8-қосымша

нысан

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӘРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Салықтық өтініш

1 Өтініш беру себебі (тиісті торкөзде көрсетіңіз):

- A** Салық төлеуші ретінде тіркеу **B** Тіркеу деректерін өзгерту және толықтыру
- C** Салық салу объектілерін және (немесе) салық салуға байланысты объектілерді орналасқан жері бойынша тіркеу есебіне қою
- Салық салу объектілерін және (немесе) салық салуға байланысты объектілерді орналасқан жері бойынша тіркеу есебіне қою талап етілетін мемлекеттік кірістер органының кодын көрсету қажет

2 Салықтық өтінішті табыс еткен (тиісті торкөзде көрсетіңіз):

- A** жеке тұлға
- B** Қазақстан Республикасының резидент заңды тұлғасы, заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесі
- C** Қазақстан Республикасында тиімді басқару орны немесе филиал, өкілдік ашпай тұрақты мекеме арқылы қызметін жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының резидент емес заңды тұлғасы
- D** тиімді басқару орны (нақты басқару органының орналасқан жері) Қазақстан Республикасында болатын, шет мемлекеттің заңнамасына сәйкес құрылған заңды тұлға
- E** Салық кодексінің 197-бабы 5-тармағына сәйкес Қазақстан Республикасында мүлік сатып алатын салық агенті болып табылатын Қазақстан Республикасының резидент емесі
- F** Салық кодексінің 191-бабы 1 және 5-тармақтарына сәйкес резидент еместің тұрақты мекемесі ретінде қаралатын қызметке сақтандыру ұйымы (сақтандыру брокері), тәуелді агенті
- G** салық төлеуші ретінде тіркелу үшін, қызметі тұрақты мекеме құруға әкелетін резидентпен жасасқан бірлескен қызмет туралы шартқа қатысушы резидент емес
- H** Қазақстан Республикасының резидент банктерінде ағымдағы шот ашушы Қазақстан Республикасының резидент емесі
- I** төлем көзінен салық салуға жатпайтын Қазақстан Республикасындағы көздерден табыс алушы шетелдік немесе азаматтығы жоқ тұлға
- J** салық төлеуші ретінде тіркелу үшін, Қазақстан Республикасында мүлік, көлік құралдары салығы немесе жер салығы салынатын объектісі болып табылатын мүлікті сатып алатын шетелдіктер немесе азаматтығы жоқ адамдар
- K** Қазақстан Республикасында аккредиттелген шет мемлекеттің дипломатиялық және соларға теңестірілген өкілдігі, шет мемлекеттің консулдық мекемесі
- L** сенімгерлік басқарудағы салық салу объектісінің және (немесе) салық салуға байланысты объектінің орналасқан орны бойынша тіркеу есебіне қою үшін сенімгерлік басқарушы

Бөлім. Резидент еместің ұйымы (сақтандыру брокері), тәуелді агенті, сенімгерлік басқарушы туралы ақпарат

3 Егер салықтық өтінішті осы салықтық өтініштің 2-бөлімінде «F» немесе «L» тармақтарында көрсетілген тұлға берген немесе осы тұлғаның атынан берілген жағдайда, оның мынадай деректерін көрсетіңіз:

- A** Сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)
- B** тегі, аты, әкесінің аты
- Тегі
- Аты
- Әкесінің аты
- C** атауы (ол болған жағдайда)
- D** Шарт қолданысының басталған күні Сандармен күні, айы, жылы
- E** Шарт қолданысының аяқталған күні Сандармен күні, айы, жылы

Осы өтініштің кейінгі бөлімдерін Салық кодексінің 191-бабы 1 және 5-тармағына сәйкес қызметі тұрақты мекемесі ретінде қаралатын резидент емеске қатысты сақтандыру ұйымдары (сақтандыру брокері), тәуелді агент толтырады.

Осы өтініштің кейінгі бөлімдерін сенімгерлік басқарушы салық салу объектілері және (немесе) салық салуға байланысты объектілері сенімгерлікпен басқару құқығында болып табылатын тұлғаға қатысты толтырады.

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӘРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Жеке тұлға туралы ақпарат

4 Болған жағдайда көрсетіңіз:

A ЖСН

B резиденттік еліндегі салық тіркеуінің нөмірі
(резидент еместер үшін)

5 Жеке тұлғаның аты-жөні (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):

A мемлекеттік тілде немесе **B** орыс тілінде

Тегі

Аты

Әкесінің аты

C ағылшын тілінде

Тегі

Аты

Әкесінің аты

6 Шетелдік немесе азаматтығы жоқ адамның жеке басын куәландыратын құжаттың мәліметтері **X**
(тиісті торкөзде көрсетіңіз):

A азаматтық

B шет мемлекеттің төлқұжаты

C туған күні
Сандармен күні, айы, жылы

D өзге құжат атауын көрсетіңіз

E сериясы **G** нөмірі

F берілген күні
Сандармен күні, айы, жылы

7 Тұратын (келу) жерінің мекенжайы және Қазақстан Республикасындағы байланыс ақпараты:

A пошта индексі **B** облыс/аудан

C қала (ауыл, село)

D көше (шағын аудан)

E үй нөмірі **F** пәтер (бөлме) нөмірі

G телефон нөмірі **H** факс нөмірі

I электрондық пошта мекенжайы

Бөлім. Заңды тұлға туралы ақпарат

8 Болған жағдайда көрсетіңіз:

A ЖСН

B резиденттік еліндегі салық тіркеуінің нөмірі
(резидент еместер үшін)

9 Атауы (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):

A мемлекеттік тілде

B орыс тілінде немесе **C** ағылшын тілінде

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӘРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Заңды тұлғаның басшысы туралы ақпарат

19 Тұрақты тұратын елі (резидент емес үшін):

A елдің атауы

20 Жеке басын куәландыратын құжат (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):

A азаматтық

B шет мемлекеттің төлқұжаты

C өзге құжат атауын көрсетіңіз

D сериясы **E** нөмірі

F берілген күні
Сандармен күні, айы, жылы

H құжат берген органның атауы

21 Байланыс ақпараты:

A телефон нөмірі **B** факс нөмірі

C электронды пошта мекенжайы

Бөлім. Заңды тұлғаның бюджетпен есеп айырысу бойынша жауапты қызметкері туралы ақпарат

22 Болған жағдайда көрсетіңіз:

A ЖСН

B резиденттік еліндегі салықтық тіркеу нөмірі (резидент еместер үшін)

23 Жеке тұлғаның аты-жөні (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):

A мемлекеттік тілде немесе **B** орыс тілінде

Тегі

Аты

Әкесінің аты

C ағылшын тілінде

Тегі

Аты

Әкесінің аты

24 Жеке басын куәландыратын құжат туралы мәліметтер (тиісті торкөзде **X** көрсетіңіз):

A азаматтық

B жеке куәлік

C төлқұжат

D өзге құжат атауын көрсетіңіз

E сериясы **F** нөмірі

G берілген күні
Сандармен күні, айы, жылы

25 Байланыс ақпараты:

A телефон нөмірі **B** факс нөмірі

C электронды мекенжайы

ҚОСЫМША НЫСЫНЫ
САЛЫҚ ТӨЛЕУШІНІҢ ҚҰРЫЛТАЙШЫЛЫҒЫ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тіркеу есебіне қою
туралы салықтық өтінішке
2 қосымша

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы каламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӨРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Жалпы ақпарат

- 1** ЖСН/БСН
- 2** Өтініш беруші - резидент еместің резиденттік еліндегі салықтық тіркеу нөмірі
- 3** Құрылтайшы болып табылады (тиісті торкөзде көрсетіңіз): **A** Қазақстан Республикасының резиденті үшін **B** Қазақстан Республикасының резидент емесі үшін
- 4** Өтініш беруші құрылтайшысы болып табылатын резидент еместің резиденттік елі
- A** Елдің коды (Елдердің анықтамалығын қараңыз)
- B** (егер Елдердің анықтамалығында ел коды болмаса, онда резидент емес құрылтайшының резиденттік елінің толық атауын көрсетіңіз)
- 5** Өтініш беруші құрылтайшысы болып табылатын резидент еместің резиденттік еліндегі салықтық тіркеу нөмірі
- 6** Өтініш беруші құрылтайшысы болып табылатын заңды тұлғаның атауы (тиісті торкөзде көрсетіңіз):
- A** мемлекеттік тілде
- ▶
- ▶
- B** орыс тілінде немесе **C** ағылшын тілінде
- ▶
- ▶
- 7** **A** Өтініш беруші құрылтайшысы болып табылатын резидент еместің резиденттік еліндегі мемлекеттік тіркеу нөмірі
- B** Өтініш беруші құрылтайшысы болып табылатын резидент еместің резиденттік еліндегі мемлекеттік тіркеу күні
- Сандармен күні, айы, жылы

САУАЛНАМА

«Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің (Салық кодексі) 563 бабының 2-1 тармағымен белгіленге тәртіпте, тіркеу есебіне қою туралы салықтық өтінішін ұсыну кезінде, резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің басшысының өз қолымен толтырылады және келу тәртібімен орналасқан жері бойынша мемлекеттік кірістер органына ұсынуға жатады.

1. _____
(Резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің атауы)

2. _____
(резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі (БСН))
3. _____
(резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің орналасқан жерінің мекен-жайы)
4. _____
(резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің қосылған құн салығы бойынша тіркеу есебіне қою туралы (ҚҚС) куәлігінің деректемелері (қойылу күні, сериясы, нөмірі, берілген күні))

<p>5. Резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысының жеке деректері</p>	<p>Тегі _____</p> <p>Аты _____</p> <p>Әкесінің аты _____ (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе)</p> <p>ЖСН _____</p> <p>Азаматтығы _____</p> <p>Тіркелу мекен – жайы _____</p> <p>Нақты тұрғылықты мекен-жайы _____</p> <p>Байланыс телефондары _____</p> <p>Электрондық поштаның мекен-жайы _____</p>
<p>6. Сіздің (первого руководителя юридического лица-резидента, структурного подразделения, структурного подразделения юридического лица-нерезидента) лауазымыңызды көрсетумен бұрынғы жұмыс орныңыз:</p>	<p>Жұмыс орны _____</p> <p>Лауазымы _____</p>

*3 – қосымша «Заңды тұлға туралы ақпарат» бөлімінде көрсетілген мәліметтердің өзгеруіне байланысты «Салықтық өтініш» бөлімінің 1 тармағындағы «В» торкөзі көрсетілген жағдайда толтырылады

7. Сіз қылмыстық жауапкершілікке (резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысы) тартылдыңыз ба?	Жоқ _____ Ия _____ (қылмыстық жауапкершілікке тартылған жағдайда, сотталу кезеңін, қандай қылмыстарға екенін көрсету қажет)
8. Соңғы бес жыл ішінде Сіз (резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысы) әкімшілік жауапкершілікке тартылдыңыз ба?	Жоқ _____ Ия _____ (әкімшілік жауапкершілікке тартылған жағдайда, қандай бұзушылықтарға екенін көрсету қажет)
9. Сіз (резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысы) келесі ауруларға байланысты диспансерлік есепте тұрсыз ба: онкологиялық, психикалық, АҚТК/ЖҚТБ, туберкулез, нашақорлық және токсикомания ауруларымен	Жоқ _____ Ия _____
10. 3-тармақта көрсетілген орналасқан жерінің мекен-жайы, резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің: Адрес места нахождения, указанный в пункте 3, находится у юридического лица-резидента, структурного подразделения, структурного подразделения юридического лица-нерезидента, на праве:	меншігінде _____ уақытша иелену және қолдану құқығында бар _____ уақытша иелену және қолдану мерзімінің көрсету: 1-ден 4 айға дейін _____ 4-тен 12 айға дейін _____ 12 айдан және астам _____
11. 3-тармақта көрсетілген орналасқан жерінің мекен-жайы, резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысының немесе құрылтайшысының (қатысушы) меншігі болып табылады:	Жоқ _____ Ия _____
12. Сіздің меншік құқығыңызда (резидент заңды тұлғаның, құрылымдық бөлімшесінің, бейрезидент заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің бірінші басшысының) жылжымайтын (жылжитын) мүлік бар ма:	Жоқ _____ Ия _____

Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексінің 215 «Жалға кәсіпкерлік» және 216 «Іс жүзінде жұмыстар орындалмай, қызметтер көрсетілмей, тауарлар тиіп-жөнелтілмей шот-фактура жазу бойынша әрекеттер жасау» баптарымен қарастырылған қылмыстық жауапкершілік жөнінде ескертілгенімді, заңды тұлғаның басшысы болып тағайындалатынымды және бизнес қызметіне міндетті болатынымды растаймын.

Мен осы сауалнамада келтірілген мәліметтердің дұрыстығы мен толықтығы үшін Қазақстан Республикасының заңдарына сәйкес жауапкершілікте боламын.

Мен, Салық кодексінің 563 бабының 2-1 тармағымен белгіленген тәртіпте ұсынылған тіркеу есебіне қою туралы салықтық өтініші шеңберінде көрсетілген мемлекеттік қызметті алу үшін қажетті дербес деректерді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Бірінші басшының А.Ж.Т.

(қолы)

М.О.

(берілген күні)

*3 – қосымша «Заңды тұлға туралы ақпарат» бөлімінде көрсетілген мәліметтердің өзгеруіне байланысты «Салықтық өтініш» бөлімінің 1 тармағындағы «В» торкөзі көрсетілген жағдайда толтырылады