

ИИН (БИН) Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: полугодие год **Раздел. Исчисление индивидуального подоходного налога, социальных отчислений и обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов физических лиц**

		млрд.	млн.	тыс.
910.00.014	Сумма индивидуального подоходного налога, подлежащая перечислению в бюджет с доходов граждан Республики Казахстан	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
910.00.015	Сумма индивидуального подоходного налога, подлежащая перечислению в бюджет с доходов иностранцев и лиц без гражданства	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
910.00.016	Начисленные доходы работников, с которых удерживаются (начисляются) обязательные пенсионные взносы	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
910.00.017	Сумма обязательных пенсионных взносов, к уплате	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
910.00.018	Доходы работников, принимаемых для исчисления обязательных профессиональных пенсионных взносов	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
910.00.019	Сумма обязательных профессиональных пенсионных взносов, к уплате	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
910.00.020	Доходы физических лиц, с которых исчисляются социальные отчисления	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
910.00.021	Сумма социальных отчислений, к уплате	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

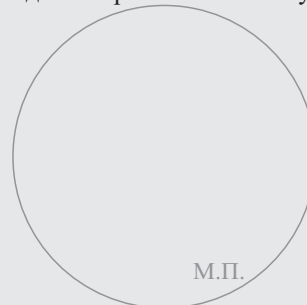
Раздел. Ответственность налогоплательщика (налогового агента)

Я несу ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан за достоверность и полноту сведений, приведенных в данной Декларации.

Не выходить за ограничительную рамку

 / /
 Ф.И.О. налогоплательщика (руководителя) Подпись

 Дата подачи
 декларации
Цифрами день, месяц, год

 Код органа государственных доходов по месту нахождения
 Код органа государственных доходов по месту жительства


М.П.

Не выходить за ограничительную рамку

 / /
 Ф.И.О. должностного лица, принявшего декларацию Подпись

 Входящий номер
 документа

 Дата приема
 декларации
Цифрами день, месяц, год

 Дата почтового
 штемпеля
(используется в случае сдачи
 декларации по почте)

Цифрами день, месяц, год

М.Ш.



1 491000 020003