«БЖЗҚ» АҚ Басқарма Төрағасының 28.10.2025 жылғы № 541 бұйрығына 1-қосымша

Алушыға арналған нысан

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

Төлем (төлемдер) бойынша жеке табыс салығын өтеу туралы
ӨТІНІШ

Мен,

тегі

аты

әкесінің аты (бар болса)

туған күні

(күні) *(айы)* *(жылы)*

Резиденттігі: ☐ Резидент ☐ Бейрезидент

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

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

Серия _____ Нөмір Берілген күні

(кім берді)

зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы өтініш(-тер) және (немесе) біржолғы зейнетақы төлеміне (-деріне) (бұдан әрі - БЗТ) өтініш(-тер) берген кезде (*қажеттісінің асты сызылсын*):

1	Ұлы Отан соғысына қатысушымын, жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адаммын, басқа мемлекеттердің аумағында болған ұрыс қимылдарының ардагерімін	
2	Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы ерен еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен марапатталған адаммын	
3	1941 жылғы 22 маусым - 1945 жылғы 9 мамыр аралығында кемінде алты ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен марапатталмаған адаммын	
4	I, II немесе III топтағы мүгедектігі бар адаммын	
5	мүгедектігі бар баламын	
6	он сегіз жасқа толғанға дейін әрбір осындай мүгедектігі бар бала үшін - мүгедектігі бар баланың ата-анасының, қорғаншыларының, қамқоршыларының бірімін	
7	өмір бойына әрбір осындай адам үшін - «бала кезінен мүгедектігі бар адам» деген себеппен мүгедектігі бар адам деп танылған адамның ата-анасының, қорғаншыларының, қамқоршыларының бірімін	
8	асырап алынған бала он сегіз жасқа толғанға дейін әрбір осындай адам үшін - бала асырап алушылардың бірімін	
9	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 бірімін	

және Қазақстан Республикасының салық заңнамасына сәйкес менің «БЖЗҚ» АҚ-дан төленетін зейнетақы төлемдері түріндегі табысыма және (немесе) БЗТ-ға Қазақстан Республикасының салық заңнамасында белгіленген шекте салық шегерімін қолдануға құқығым болды.
Осыған байланысты артық ұсталған ЖТС-ны менің жеке зейнетақы шотыма аудара отырып, жеке табыс салығын (бұдан әрі - ЖТС) қайта есептеуді не заңнамада көзделген жағдайларда бұрын маған жүргізілген зейнетақы төлемдерінен (төлемінен) және (немесе) БЗТ-дан артық ұсталған ЖТС-ны қайтаруды және банк шотына төлеуді жүзеге асыруды сұраймын:

(банк атауы, банктің БСК, БСН, ЖСК) дербес шоттың нөмірі (ағымдағы/карталық шот)

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:
1) Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана:
- менің дербес деректерімді;
- осы өтініштің 6-9-тармақтарының бірінде мен көрсеткен, заңды өкілі мен болып табылатын (болған) тұлғалардың (тұлғаның) дербес деректерін (егер алушы осы өтініштің 6-9-тармақтарында көрсетілген тұлғалар санаттарының біріне жататын болса (жатса), толтырылады) жинауға, өңдеуге және үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);
2) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің телефон нөміріме және (немесе) электрондық мекенжайға 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.enpf.kz мекенжайы бойынша «БЖЗҚ» АҚ веб-сайтында орналастырылған, «БЖЗҚ» АҚ жүзеге асыратын міндеттерді орындау үшін қажетті және жеткілікті Дербес деректер тізбесімен таныстым.

Мына мекенжайда тұрамын:

(пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үйдің ұялы

✓ _____ Өтініш жазылған күн "_____"_____20___ ж.

(алушының қолы)

Өтінішті қабылдаған: "_____"_____20___ж.

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

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

Алушыға

(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)