«БЖЗҚ» АҚ Басқарма Төрағасының 28.10.2025 жылғы № 541 бұйрығына 2-қосымша
Алушының сенім білдірілген адамына, заңды өкіліне
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)*

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

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

Серия _____ Нөмір Берілген күні

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

Резиденттігі: ☐ Резидент ☐ Бейрезидент

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

Құжат түрі ☐ Төлқұжат ☐ Жеке куәлік ☐ Басқа құжат

Серия _____ Нөмір Берілген күні

(кім берді)

алушы 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 қатысушы, жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адам, басқа мемлекеттердің аумағында болған ұрыс қимылдарының ардагері	
2	Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы ерен еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен марапатталған адам	
3	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	
4	I, II немесе III топтағы мүгедектігі бар адам	
5	мүгедектігі бар бала	
6	он сегіз жасқа толғанға дейін әрбір осындай мүгедектігі бар бала үшін - мүгедектігі бар баланың ата-анасының, қорғаншыларының, қамқоршыларының бірі	
7	өмір бойына әрбір осындай адам үшін - «бала кезінен мүгедектігі бар адам» деген себеппен мүгедектігі бар адам деп танылған адамның ата-анасының, қорғаншыларының, қамқоршыларының бірі	
8	асырап алынған бала он сегіз жасқа толғанға дейін әрбір осындай адам үшін - бала асырап алушылардың бірі	
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 бірі	

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

_____ _____
(банк атауы, банк БСК, БСН, ЖСК) алушының дербес шотының 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; - алушының дербес деректерін (өкілдік кезінде);
- осы өтініштің 6-9-тармақтарының бірінде мен көрсеткен, заңды өкілі төлемдерді алушы 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 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.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.
(сенім білдірілген адамның/заңды өкілдің қолы)

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 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)

(«БЖЗҚ» АҚ филиалының атауы, байланыс телефондары, e-mail)