

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО «ЕНПФ»

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возмещение индивидуального подоходного налога по единовременной (-ым) пенсионной (-ым) выплате (-ам)

Я,

фамилия

имя

отчество (при его наличии)

дата рождения

(день)

(месяц)

(год)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)

Вид документа, удостоверяющего личность

☐ Паспорт

☐ Удостоверение личности

☐ Иной документ

Серия

Номер

Выдан

являюсь поверенным лицом/законным представителем получателя:

фамилия

имя

отчество (при его наличии)

дата рождения

(день)

(месяц)

(год)

Резидентство:

☐ Резидент

☐ Нерезидент

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)

Вид документа

☐ Паспорт

☐ Удостоверение личности

☐ Иной документ

Серия

Номер

Выдан

(кем выдан)

сообщаю, что на момент подачи заявления (-ий) на единовременную (-ые) пенсионную (-ые) выплату (-ы) получатель являлся (необходимое отметить):

1	участником Великой Отечественной войны, лицом, приравненным по льготам к участникам Великой Отечественной войны, и ветераном боевых действий на территории других государств	
2	лицом, награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны	
3	лицом, проработавшим (прослужившим) не менее 6 месяцев с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года и не награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны	
4	лицом с инвалидностью I, II или III групп	
5	ребенком с инвалидностью	
6	одним из родителей, опекунов, попечителей ребенка с инвалидностью, - за каждого такого ребенка с инвалидностью до достижения им восемнадцатилетнего возраста	
7	одним из родителей, опекунов, попечителей лица, признанного лицом с инвалидностью по причине «лицо с инвалидностью с детства», - за каждое такое лицо в течение его жизни	
8	одним из усыновителей (удочерителей), - за каждое такое лицо до достижения усыновленным (удочеренным) ребенком восемнадцатилетнего возраста	
9	одним из приемных родителей, принявших детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в приемную семью, - за каждое такое лицо на период срока действия договора о передаче детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в приемную семью	

В этой связи, прошу произвести перерасчет исчисленного индивидуального подоходного налога (далее - ИПН) с ранее осуществленной (-ых) суммы единовременной (-ых) пенсионной (-ых) выплаты * получателя и при наличии права у получателя на пенсионные выплаты по установленному графику пенсионных выплат осуществить выплату на банковский счет получателя:

(наименование банка, БИК, БИН, ИИК банка)

номер лицевого счета получателя (текущий/карточный счет)

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:

1) на сбор, обработку и передачу третьим лицам:

- моих персональных данных;

- персональных данных получателя (при представительстве);

- персональных данных лиц(-а) из категории лиц(-а), указанных (-ого) мною в одном из пунктов 6 - 9 настоящего заявления, законным представителем которых(-ого) является(-лса) получатель выплат (заполняется, в случае, если получатель относится(-лса) к одной из категорий лиц, указанных в пунктах 6-9 настоящего заявления),

(без права их трансграничной передачи и распространения в общедоступных источниках) исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан;

2) на получение информационных рассылок на мой и получателя выплат телефонные номера абонентских устройств сотовой связи и (или) электронные адреса.

Настоящее согласие представлено мной в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» на срок до исполнения АО «ЕНПФ» своих обязательств, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. Ознакомлен с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Подтверждаю, что на момент подачи данного заявления получатель не воспользовался налоговым вычетом в пределах, установленных налоговым законодательством. Документы, подтверждающие право на налоговый вычет при налогообложении (при необходимости), прилагаю.

Предупрежден (-а), что применение налогового вычета к доходу в виде единовременных пенсионных выплат из АО «ЕНПФ», подлежащему налогообложению ИПН, будет применяться одновременно, а также об ответственности за предоставление недостоверной информации и нарушение требований налогового законодательства Республики Казахстан.

* Уведомлен (-а), что по результатам перерасчета:

- излишне удержанный и перечисленный в бюджет ИПН будет возмещен на индивидуальный пенсионный счет получателя;

- на сумму излишне исчисленного ИПН будет произведено уменьшение налоговых обязательств получателя.

Проживаю по адресу:

(почтовый индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон:

домашний

мобильный

✓

Дата составления заявления " ____ " ____ 20 __ г.

(подпись поверенного лица/законного представителя)

Заявление принял: " ____ " ____ 20 __ г.

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ» № ____ " ____ " ____ 20 __ г.

Поверенному лицу/законному представителю

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ» № ____ " ____ " ____ 20 __ г.

Заявление принял:

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)

(наименование филиала АО «ЕНПФ», контактные телефоны, e-mail)