Приложение 8
к Методике осуществления проверки сведений и документов,
представленных вкладчиками (получателями) в АО «ЕНПФ»,
утвержденной протоколом Правления АО «ЕНПФ»
от «28» декабря 2018 года № 98

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО "ЕНПФ"

ЗАЯВЛЕНИЕ

на применение корректировки дохода или налогового вычета

Я, фамилия

имя

при наличии - отчество

дата рождения (*день*) (*месяц*) (*год*)

Резидентство: ☐ Резидент ☐ Нерезидент

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)

Вид документа ☐ Паспорт ☐ Удостоверение личности ☐ Иной документ

Серия _____ Номер Выдан

(*кем выдан*)

Индивидуальный пенсионный счет (ИПС)

на момент подачи настоящего заявления являюсь *(необходимое отметить)* :

участником Великой Отечественной войны, лицом, приравненным по льготам к участникам Великой Отечественной войны, и ветераном боевых действий на территории других государств	
лицом, награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны	
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	
инвалидом I, II, III групп	
ребенком-инвалидом	
одним из родителей, опекунов, попечителей ребенка-инвалида, - за каждого такого ребенка-инвалида до достижения им восемнадцатилетнего возраста	
одним из родителей, опекунов, попечителей лица, признанного инвалидом по причине «инвалид с детства», - за каждое такое лицо в течение его жизни	
одним из усыновителей (удочерителей),- за каждое такое лицо до достижения усыновленным (удоченным) ребенком восемнадцатилетнего возраста	
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	
членом семьи умершего лица имеющего пенсионные накопления в ЕНПФ или лицом, осуществившим погребение умершего лица	

и в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан имею(-л,-ла) право на применение к моему доходу в виде пенсионных выплат корректировки дохода или налогового вычета в пределах, установленных налоговым законодательством Республики Казахстан.
В этой связи прошу *(необходимое отметить)* :

применить(-ять) к моему доходу в виде пенсионных выплат из АО "ЕНПФ" согласно заявлению о назначении пенсионных выплат от № _____ "_____"_____ 20___г. корректировку дохода или налоговый вычет, рассчитанный на дату выплаты, но не более пределов, установленных налоговым законодательством Республики Казахстан на дату выплаты на установленный период	
осуществить возврат излишне удержанного индивидуального подоходного налога с ранее произведенных(-ой) мне пенсионных(-ой) выплат(-ы)	

перечислением денег на мой банковский счет по следующим реквизитам:	

номер лицевого счета (текущий/карточный счет)

(наименование банка, БИК, БИН, ИИК банка)

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных/данных получателя, включая запросы, направляемые в Банк/организацию, осуществляющую отдельные виды банковских операций, в котором(-ой) открыт мой банковский счет, для подтверждения актуальности банковских реквизитов/информационные системы государственных органов Республики Казахстан, необходимых для применения корректировки дохода или налогового вычета, и подтверждаю, что на момент подачи данного заявления не воспользовался корректировкой дохода или налоговым вычетом в пределах, установленных налоговым законодательством, в том числе не применял/не буду применять корректировку дохода или налоговый вычет по другим видам доходов. Документы, подтверждающие право на корректировку дохода или налоговый вычет при налогообложении пенсионных выплат, прилагаю. Предупрежден(-а), что применение налогового вычета к доходу в виде пенсионных выплат из АО "ЕНПФ", подлежащему налогообложению ИПН, будет применяться в течение срока действия права на налоговый вычет (при выплатах по графику), а также об ответственности за предоставление недостоверной информации и нарушение требований налогового законодательства Республики Казахстан.

Проживаю по адресу: _____

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

Контактный телефон: домашний _____ мобильный _____

✓_____ Дата составления заявления "_____"_____20___г.

(подпись получателя/поверенного/законного представителя)

Заявление принял: "_____"_____20___г.

_____

(фамилия, имя, при наличии - отчество, должность, подпись)

Зарегистрировано в АО "ЕНПФ": №_____ "_____"_____20___г.

Получателю/поверенному/законному представителю

_____

(фамилия, имя, при наличии - отчество)

Зарегистрировано в АО "ЕНПФ": №_____ "_____"_____20___г.

Заявление принял: _____

(фамилия, имя, при наличии - отчество, должность, подпись)

_____

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