"Кәсіптік ұйымдардың, сертификаттау жөніндегі ұйымдардың есептілік тізбесін, нысандарын және оларды ұсыну мерзімділігін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің 2017 жылғы 1 тамыздағы № 467 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы

Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің 2025 жылғы 8 шілдедегі № 346 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2025 жылғы 10 шілдеде № 36421 болып тіркелді

БҰЙЫРАМЫН:

1. "Кәсіптік ұйымдардың, сертификаттау жөніндегі ұйымдардың есептілік тізбесін, нысандарын және оларды ұсыну мерзімділігін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің 2017 жылғы 1 тамыздағы № 467 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілердің мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 15614 болып тіркелген) мынадай өзгерістер енгізілсін:

Кіріспе мынадай редакцияда жазылсын:

"Бухгалтерлік есеп пен қаржылық есептілік туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 20-бабы 5-тармағының 2) тармақшасына, "Мемлекеттік статистика туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 16-бабы 3-тармағының 2) тармақшасына және Қазақстан Республикасы Үкіметінің қаулысы бекіткен Қазақстан Республикасы Үкіметінің қаулысы бекіткен Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі туралы ереженің 15-тармағының 643-4) тармақшасына сәйкес 2008 жылғы 24 сәуірдегі № 387 **БҰЙЫРАМЫН**:";

көрсетілген бұйрыққа 1, 2, 3, 4, 5, 6 және 7-қосымшалар осы бұйрыққа 1, 2, 3, 4, 5, 6 және 7-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Бухгалтерлік есеп, аудит және бағалау әдіснамасы департаменті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелуін;

2) осы бұйрық ресми жарияланғаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің интернет-ресурсында орналастырылуын;

3) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Заң қызметі департаментіне ұсынуды қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Қазақстан Республикасының Қаржы министрі *М. Такиев*

"КЕЛІСІЛДІ"
Қазақстан Республикасы
Стратегиялық жоспарлау және
реформалар агенттігінің
Ұлттық статистика бюросы

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 8 шілдедегі
№ 346 бұйрығына
1-қосымша
Қазақстан Республикасы
Қаржы министрінің
2017 жылғы 1 тамыздағы
№ 467 бұйрығына
1-қосымша

Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары мен бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі ұйымдар есептілігінің тізбесі және мерзімділігі

Р/с №	Есептің атауы	Ұсыну мерзімі
Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары		
1	Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымына енген (шыққан) бухгалтерлердің, кәсіби бухгалтерлердің және бухгалтерлік ұйымдардың жалпы саны туралы есеп	есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызға дейінгі мерзімде*
2	Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп	
3	Бухгалтерлік есеп пен есептілік саласында халықаралық ұйымдармен ынтамақтастық туралы есеп	
4	Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдарының жұмыс органдары құрылымының өзгергені туралы есеп	
Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйымдар		
5	Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым берген және таныған сертификаттар туралы есеп	есепті тоқсаннан кейінгі айының 15 дейінгі мерзімде

6	Пәндер бойынша өткізілген емтихандар туралы және емтихан модульдерінің өзгеруі туралы есеп	*

Ескертпе: * – уәкілетті орган пысықтауға жіберілген жағдайда, пысықталған есепті 5 (бес) жұмыс күні ішінде ұсынылады.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 8 шілдедегі
№ 346 бұйрығына
2 қосымша
Қазақстан Республикасы
Қаржы министрінің
2017 жылғы 1 тамыздағы
№ 467 бұйрығына
2-қосымша
Әкімшілік деректерін
жинауға арналған нысан

Ұсынатындар: Қазақстан Республикасы Қаржы Министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитеті

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысан www.dfo.kz интернет-ресурсында орналастырылған

Өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған нысан:

Әкімшілік нысанның атауы: Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымына кірген (шыққан) бухгалтерлердің, кәсіби бухгалтерлердің және бухгалтерлік ұйымдардың жалпы саны туралы есеп (өспелі жиынтықпен).

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанның индексі (нысан атауының қысқаша әріптік-цифрлық көрінісі): № 1-ЧЛ

Кезеңділігі: жылдық

Есепті кезең: ______ жыл

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанды ұсынатын адамдар тобы: бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары

Өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған нысанды ұсыну мерзімі: есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде.

Ескертпе: есепті толтыру бойынша түсіндірме "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіптік ұйымына кірген (шыққан) бухгалтерлердің, кәсіби бухгалтерлердің және бухгалтерлік ұйымдардың саны туралы есеп" (өспелі жиынтықпен) әкімшілік деректерін жинауға арналған нысанға қосымшада келтірілген

БСН

Жинау әдісі: электронды түрде

Бухгалтерлер мен кәсіби бухгалтерлердің жалпы саны туралы мәліметтер

р/с№	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	Мекен жайы		Кәсіби бухгалтер сертификаты			Енген күні	Шыққан күні	Бухгалтерлердің кәсіби ұйымындағы мүшелік билеті немесе оның мүшелігін растайтын құжаттың нөмірі	Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Консультативтік орган құрамына өкілеттік туралы ақпарат
			аймақ	толық мекенжайы, телефоны, электрондық мекенжайы	нөмірі	берілген күні	сертификат берген ұйымның атауы				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Бухгалтерлік ұйымдардың жалпы саны туралы мәліметтер

№	Бухгалтерлік ұйымның бизнес сәйкестендіру нөмірі	Бухгалтерлік ұйымның атауы	Басшының жеке сәйкестендіру нөмірі	Басшының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	Заңды мекенжайы		Тұрақты мекенжайы		Енген күні	Шыққан күні	Бухгалтерлердің кәсіби ұйымындағы мүшелік билеті немесе оның мүшелігін растайтын құжаттың нөмірі
					аймақ	қала / аудан, мекен-жайы, телефон, электрондық мекен-жайы	аймақ	қаласы/ аудан, мекен-жай, телефон, электронды мекен-жай			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Аббревиатуралардың толық жазылу ескертпесі:

БСН – бизнес сәйкестендіру нөмірі

Атауы ________________ Мекенжайы _________

Телефоны______________________________________

Электронды пошта мекенжайы _________________

Орындаушы тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) қолы, телефоны. Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам

(қолы)...........(тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Мөрдің орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын тұлғаларды қоспағанда)

Өтеусіз негізде әкімшілік деректерін жинауға арналған "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымына енген (шыққан) бухгалтерлердің, кәсіби бухгалтерлердің және бухгалтерлік ұйымдардың саны туралы есеп (өспелі жиынтықпен)" нысанын толтыру бойынша түсініктеме әкімшілік деректерді жинауға арналған " Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымына енген (шыққан) бухгалтерлердің, кәсіби бухгалтерлердің және бухгалтерлік ұйымдардың саны туралы есеп (өспелі жиынтықпен)" нысанына 2-қосымшада берілген.

Әкімшілік деректерін өтеусіз
негізінде жинауға арналған
нысанға қосымша

"Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымына енген (шыққан) бухгалтерлердің, кәсіби бухгалтерлердің және бухгалтерлік ұйымдардың саны туралы есеп" өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған нысанын толтыру бойынша түсіндірме (өспелі жиынтықпен) (№1-ЧЛ, жылдық)

"Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымына енген (шыққан) бухгалтерлердің, кәсіби бухгалтерлердің және бухгалтерлік ұйымдардың саны туралы есеп" өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған нысанын толтыру бойынша түсіндірме (өспелі жиынтықпен) (№1-ЧЛ, жылдық)

1. "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымына енген (шыққан) бухгалтерлердің, кәсіби бухгалтерлердің және бухгалтерлік ұйымдардың саны туралы есеп" нысан "Бухгалтерлік есеп пен қаржылық есептілік туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 20-бабы 5-тармағының 2) тармақшасына сәйкес әзірленген.

2. Нысанды Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитетіне бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары электрондық форматта ұсынады.

3. Нысан мынадай түрде толтырылады:

"Бухгалтерлер мен кәсіби бухгалтерлердің саны туралы мәліметтер" кестесінде:

нысанның 1-бағанында реттік нөмірі көрсетіледі;

нысанның 2-бағанында жеке сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі;

нысанның 3-бағанында тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) көрсетіледі;

Әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеушіне сәйкес "Мекенжайы" нысанының 4, 5-бағандарында мекенжайы, оның ішінде өңір, толық мекенжайы, телефоны, электрондық мекенжайы көрсетіледі;

"Кәсіби бухгалтер сертификаты" нысанының 6, 7, 8-бағандарында сертификатты берген ұйымның нөмірі, берілген күні, атауы көрсетіледі;

нысанның 9-бағанында енген күні көрсетіледі;

нысанның 10-бағанында шыққан күні көрсетіледі;

нысанның 11-бағанында бухгалтерлердің кәсіби ұйымына мүшелікті растайтын билеті немесе оның мүшелігін растайтын құжаттың нөмірі көрсетіледі;

нысанның 12-бағанында Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Консультативтік орган құрамына өкілеттік беру туралы ақпарат көрсетіледі.

"Бухгалтерлік ұйымдардың саны туралы мәліметтер" кестесінде:

нысанның 1-бағанында реттік нөмірі көрсетіледі;

нысанның 2-бағанында бухгалтерлік ұйымның бизнес сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі;

нысанның 3-бағанында бухгалтерлік ұйымның атауы көрсетіледі;

нысанның 4-бағанында басшының жеке сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі;

нысанның 5-бағанында басшының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) көрсетіледі;

нысанның 6, 7-бағандарында Әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеушіне сәйкес " Заңды мекенжайы", оның ішінде өңір, қала/аудан, мекенжайы, телефоны, электрондық мекенжайы көрсетіледі;

нысанның 8, 9-бағандарында Әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеушіне сәйкес " Тұрақты мекенжайы", оның ішінде өңір, қала/аудан, мекенжайы, телефоны, электрондық мекенжайы көрсетіледі;

нысанның 10-бағанында енген күні көрсетіледі;

нысанның 11-бағанында шыққан күні көрсетіледі;

нысанның 12-бағанында мүшелік билеттің немесе бухгалтерлердің кәсіби ұйымына мүшелігін растайтын құжаттың нөмірі көрсетіледі.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 8 шілдедегі
№ 346 бұйрығына
3 қосымша
Қазақстан Республикасының
Қаржы министрінің
2017 жылғы 1 тамыздағы
№ 467 Бұйрығына
3-қосымша
Әкімшілік деректеріне
Жинауға арналған нысан

Ұсынатындар: Қазақстан Республикасы Қаржы Министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитеті

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысан www.dfo.kz интернет-ресурсында орналастырылған

Әкімшілік нысанның атауы: 20 __ жылғы есепті кезеңдегі бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымы мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанның индексі (нысан атауының қысқаша әріптік-цифрлық көрінісі): № Ф-2 БА

Кезеңділігі: жылдық

Есепті кезең: ______ жыл

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанды ұсынатын адамдар тобы: бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсыну мерзімі: есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде.

Ескертпе: есепті толтыру бойынша түсіндірме "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп" әкімшілік деректерін жинауға арналған нысанға қосымшада келтірілген

БСН

Жинау әдісі: электронды түрде

Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымының басшысы____________________
_

қолы (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Бухгалтерлердің кәсіби ұйымының атауы

р/с№	Кәсіби бухгалтердің жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) кәсіби бухгалтер	Кәсіби бухгалтер сертификатының нөмірі	Кәсіби бухгалтер сертификатының берілген күні	Біліктілікті арттыруды өткізу нысаны мен орны	Біліктілікті арттыруды жүргізген ұйымның атауы	Міндетті сағатар саны	Қосымша сағаттар саны
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымының басшысы

____

қолы (Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

Аббревиатуралардың толық жазылу ескертпесі:

БСН – бизнес сәйкестендіру нөмірі

Атауы ________________ Мекенжайы _________

___________ __________________

Телефоны____________________________________

Электронды пошта мекенжайы _________________

Орындаушы

Тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда) қолы, телефон. Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам

.............(қолы)............(тегі, аты және әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Мөрдің орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын тұлғаларды қоспағанда)

Өтеусіз негізде әкімшілік деректерін жинауға арналған "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіптік ұйымы мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп" нысанын толтыру бойынша түсініктеме әкімшілік деректерді жинауға арналған " Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіптік ұйымы мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп" нысанына 3-қосымшада берілген.

Әкімшілік деректерін
жинауға арналған нысанға
қосымша

"Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп" нысанын өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған нысандар толтыру жөнінде түсіндірме (Ф-2 БА, жылдық)

1. "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіптік ұйымы мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп" нысаны "бухгалтерлік есеп және қаржылық есептілік туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 20-бабы 5-тармағының 2) тармақшасына сәйкес әзірленді.

2. Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіптік ұйымы мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп нысанын бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіптік ұйымдары Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитетіне электрондық форматта ұсынады. Нысанға бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымының басшысы қол қояды. Есептің электрондық форматы есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде қалыптастырылады.

3. Нысан мынадай түрде толтырылады:

нысанның 1-бағанында реттік нөмірі көрсетіледі;

нысанның 2-бағанында кәсіби бухгалтердің жеке сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі;

нысанның 3-бағанында кәсіби бухгалтердің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) көрсетіледі;

нысанның 4-бағанында кәсіби бухгалтер сертификатының нөмірі көрсетіледі;

нысанның 5-бағанында кәсіби бухгалтер сертификатының берілген күні көрсетіледі;

нысанның 6-бағанында біліктілікті арттыруды өткізу нысаны мен орны көрсетіледі;

нысанның 7-бағанында біліктілікті арттыруды жүргізген ұйымның атауы көрсетіледі;

нысанның 8-бағанында міндетті сағатар саны көрсетіледі;

нысанның 9-бағанында қосымша сағаттардың саны көрсетіледі.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 8 шілдедегі
№ 346 бұйрығына
4-қосымша

Қазақстан Республикасы
Қаржы министрінің
2017 жылғы 1 тамыздағы
№ 467 бұйрығына
4-қосымша
Әкімшілік деректелерді
Жинауға арналған нысан

Ұсынатындар: Қазақстан Республикасы Қаржы Министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитеті

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысан www.dfo.kz интернет-ресурсында орналастырылған.

20 __жылғы есепті кезеңдегі бухгалтерлік есеп және есептілік саласындағы халықаралық ұйымдармен ынтымақтастық туралы есеп

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанның индексі (нысан атауының қысқаша әріптік-цифрлық көрінісі): № Ф-3 МС

Кезеңділігі: жылдық

Есепті кезең: ______ жыл

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанды ұсынатын адамдар тобы: бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсыну мерзімі: есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде.

Ескертпе: есепті толтыру бойынша түсіндірме "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары мүшелерінің біліктілігін арттыру туралы есеп" әкімшілік деректерін жинауға арналған нысанға қосымшада келтірілген

БИН

Жинау әдісі: электронды түрде

Бухгалтерлердің кәсіби ұйымының атауы

р/с №	Ынтымақтастықтың мазмұны мен нысаны	Халықаралық қаржылық есептілік стандарттары бойынша комитет		Халықаралық бухгалтерлер федерациясы		Біріккен Ұлтар Ұйымының Сауда және даму жөніндегі конференциясының есеп және есептілік стандарттары бойынша Үкіметаралық жұмыс тобы		Басқа халықаралық ұйымдар	
		Ия /Жоқ	толық жазу	Ия/Жоқ	толық жазу	Ия/Жоқ	толық жазу	Ия/Жоқ	толық жазу
	Тиісті органдар								

1	д а өкілдерінің болуы								
2	Стандарттар жобалары бойынша ұсыныстар мен ескертулерді жолдау								
3	Рұқсатты талап ететін мәселелерді қою, стандарттарды түсіндіру үшін сұраулар жіберу								
4	Ұлттық шаруашылық субъектілерімен стандарттардың сынамалық қолдануын жүргізу								
5	Бірлесіп конференция, семинарлар, симпозиумдар, конгресстер өткізу								
6	Персоналды ұсыну								
7	Ынтамақтастықтың басқа д а түрлері (								

	қандай екенін көрсету)								

Аббревиатуралардың толық жазылу ескертпесі:

БСН – бизнес сәйкестендіру нөмірі

Атауы ________________ Мекенжайы _________

___________ __________________

Телефоны_____________________________________

Электронды пошта мекенжайы _________________

Орындаушы

Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) қолы, телефон. Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам

............(қолы)...........(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

Мөрдің орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын тұлғаларды қоспағанда)

Өтеусіз негізде әкімшілік деректерін жинауға арналған "Бухгалтерлік есеп пен есептілік саласында халықаралық ұйымдармен ынтамақтастық туралы есеп" нысанын толтыру бойынша түсініктеме әкімшілік деректерді жинауға арналған "Бухгалтерлік есеп пен есептілік саласында халықаралық ұйымдармен ынтамақтастық туралы есеп" нысанына 4-қосымшада берілген.

Әкімшілік деректерін өтеусіз
негізінде жинауға арналған
нысанға қосымша

"Бухгалтерлік есеп пен есептілік саласында халықаралық ұйымдармен ынтамақтастық туралы есеп" өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған нысанын толтыру жөнінде түсіндірме (Ф-3 МС, жылдық)

1. "Бухгалтерлік есеп пен есептілік саласында халықаралық ұйымдармен ынтамақтастық туралы есеп" нысаны (бұдан әрі – Нысан) "Бухгалтерлік есеп пен қаржылық есептілік туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 20-бабы 5-тармағының 2) тармақшасына сәйкес әзірленді.

2. "Бухгалтерлік есеп пен есептілік саласында халықаралық ұйымдармен ынтамақтастық туралы есеп" нысанын бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары электрондық форматта Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитетіне ұсынады. Нысанға бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымының басшысы қол қояды. Есептің электрондық форматы есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде қалыптастырылады.

3. Нысан мынадай тәртіппен толтырылады:

1-бағанда реттік саны көрсетіледі;

2-бағанда ынтымақтастықтың мазмұны мен нысаны көрсетіледі;

тиісті органдарда өкілдерінің болуы;

стандарттар жобалары бойынша ұсыныстар мен ескертулерді жолдау;

стандарттарды түсіндіру үшін сауалдар жіберу, шешуді талап ететін мәселелерді қою;

ұлттық шаруашылық субьектілерінің стандарттарды сынамалық қолдануын жүргізуі;

бірлесіп конференция, семинарлар, симпозиумдар, конгресстер өткізу;

персоналды ұсыну;

ынтамақтастықтың басқа да түрлері (қандай екенін көрсету) көрсетіледі

3, 4-бағандарда халықаралық қаржылық есептілік стандарттары жөніндегі комитеті, оның ішінде ия/жоқ, толық жазу көрсетіледі;

5, 6-бағандарда Халықаралық бухгалтерлер федерациясы, оның ішінде ия/жоқ, толық жазу көрсетіледі;

7, 8-бағандарда Біріккен Ұлтар Ұйымының Сауда және даму жөніндегі конференциясының есеп және есептілік стандарттары жөніндегі үкіметаралық жұмыс тобы, оның ішінде ия/жоқ, толық жазу көрсетіледі;

9, 10-бағандарда басқа халықаралық ұйымдар, оның ішінде ия/жоқ, толық жазу көрсетіледі.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 8 шілдедегі
№ 346 бұйрығына
5-қосымша
Қазақстан Республикасы
Қаржы министрінің
2017 жылғы 1 тамыздағы
№ 467 бұйрығына
5-қосымша
Әкімшілік деректерін
Жинауға арналған нысан

Ұсынатындар: Қазақстан Республикасы Қаржы Министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитеті

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысан www.dfo.kz интернет-ресурста орналастырылған.

Әкімшілік нысанның атауы: 20 __ жылғы есепті кезеңдегі бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіптік ұйымының жұмыс органдары құрылымының өзгеруі туралы есеп

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанның индексі (нысан атауының қысқаша әріптік-цифрлық көрінісі): № Ф-4 РО

Кезеңділігі: жылдық

Есепті кезең: ______ жыл

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанды ұсынатын адамдар тобы: бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсыну мерзімі: есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде.

Ескертпе: есепті толтыру бойынша түсіндірме "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіптік ұйымының жұмыс органдары құрылымының өзгеруі туралы есеп" әкімшілік деректерді жинауға арналған нысанға қосымшада келтірілген

БСН

Жинау әдісі электронды түрде

Р/с №	Бөлімшенің атауы	Бөлімше басшысының лауазымы	Бөлімше басшысының жеке сәйкестендіру нөмірі	Басшының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	Байланыс телефоны	Электрондық мекенжайы
1	2	3	4	5	6	7
1	Халықаралық қаржылық есептілік стандарттары бойынша					
2	Бухгалтерлердің біліктілігін арттыру бойынша					
3	Этика мәселесі бойынша					
4	Дауларды қарастыру бойынша					
5	Басқа органдар					

Аббревиатуралардың толық жазылу ескертпесі:

БСН – бизнес сәйкестендіру нөмірі

Атауы ________________ Мекенжайы ______________________________

___________ ____

Телефоны____

Электронды пошта мекенжайы ____________________________________

Орындаушы

Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) қолы, телефон. Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам

............(қолы)...........(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

Мөрдің орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын тұлғаларды қоспағанда)

Өтеусіз негізде әкімшілік деректерін жинауға арналған "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдарының жұмыс органдары құрылымының өзгергені туралы есеп" нысанын толтыру бойынша түсініктеме әкімшілік деректерді жинауға арналған "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдарының жұмыс органдары құрылымының өзгергені туралы есеп" нысанына 5-қосымшада берілген.

Әкімшілік деректерін өтеусіз
негізінде жинауға арналған
нысанға қосымша

"Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдарының жұмыс органдары құрылымының өзгергені туралы есеп" өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған нысанын толтыру жөнінде түсіндірме (Ф-4 РО, жылдық)

1. "Бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдарының жұмыс органдары құрылымының өзгергені туралы есеп" (бұдан әрі – Нысан) нысаны "Бухгалтерлік есеп пен қаржылық есептілік туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 20-бабы 5-тармағының 2) тармақшасына сәйкес әзірленді.

2. нысанын бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары электрондық форматта Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитетіне ұсынады. Есептің электрондық форматы есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде қалыптастырылады.

3. Нысан мынадай тәртіппен толтырылады:

1-бағанда реттік саны көрсетіледі;

2-бағанда бөлімшенің атауы, оның ішінде:

халықаралық қаржылық есептілік стандарттары бойынша;

бухгалтерлердің біліктілігін арттыру бойынша;

этика мәселелері бойынша;

дауларды қарастыру бойынша;

басқа органдар;

3-бағанда бөлімше басшысының лауазымы көрсетіледі;

4-бағанда басшының жеке сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі;

5-бағанда басшының тегі, аты және әкесінің аты (ол болған жағдайда) көрсетіледі;

6-бағанда байланыс телефоны көрсетіледі;

7-бағанда электрондық мекенжайы көрсетіледі.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 8 шілдедегі
№ 346 бұйрығына
6 қосымша

Қазақстан Республикасы
Қаржы министрінің
2017 жылғы 1 тамыздағы
№ 467 бұйрығына
6-қосымша
Әкімшілік деректерін
жинауға арналған нысан

Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым таныған және берген сертификаттар туралы есеп 20___жылғы есепті кезең

Ұсынатындар: Қазақстан Республикасы Қаржы Министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитеті

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысан www.dfo.kz интернет-ресурсында орналастырылған.

Әкімшілік нысанның атауы: 20 __жылғы есепті кезеңде бухгалтерлерді кәсіптік сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйымның танылған және берілген сертификаттары туралы есебі

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанның индексі (нысан атауының қысқаша әріптік-цифрлық көрінісі): № Ф- 5СЕРТ

Кезеңділігі: тоқсандық

Есепті кезең: _________ тоқсан _________жыл

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанды ұсынатын адамдар тобы: бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсыну мерзімі: есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде.

Ескертпе: 20 __жылғы есепті кезеңдегі есепті толтыру бойынша түсіндірме әкімшілік деректерді жинауға арналған нысанға қосымшада келтірілген бухгалтерлерді кәсіптік сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйымның танылған және берілген сертификаттары туралы есебі

БСН

Жинау әдісі: электронды түрде

Ескертпе: есепті кезеңдегі кәсіби бухгалтерлерге кандидаттардың, сондай-ақ кәсіби бухгалтер сертификатын алған кәсіби бухгалтерлердің тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) көрсетіледі.

Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау
жөніндегі аккредиттелген ұйымның
басшысы ____________ ___________________________
қолы (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

					Қарж ылы				Құқ ық (			

Р/с №	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)	Жеке сәйкестендіру нөмірі	"Аудитор" біліктілік куәлігінің болуы			Сертификатталған алқа бухгалтерлер қауымдастығы сертификатының болуы		қ есеп және халықаралық қаржылық есептілік стандарттары бойынша есептілік (ия/жоқ)	Басқарушылық есеп (иә / жоқ)	Қаржы және қаржы менеджменті (иә / жоқ)	Салық	азаматтық құқық, банк ісі, сақтандыру және зейнетақы заңнамасы)	Этика	Кәсіби бухгалтер сертификаты		Кәсіби бухгалтер сертификатын алу орны
			Нөмірі	Берілген күні	Кім берді	Нөмірі	Берілген күні							Нөмірі	Берілген күні	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

Аббревиатуралардың толық жазылу ескертпесі:

БСН – бизнес сәйкестендіру нөмірі

Атауы ________________ Мекенжайы _________

___________ __________________

Телефоны_____________________________________

Электронды пошта мекенжайы _________________

Орындаушы

Тегі, аты және әкесінің аты (ол болған жағдайда) қолы, телефоны. Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам

.............(қолы)............(тегі, аты және әкесінің аты (ол болған жағдайда)

Мөр орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын тұлғаларды қоспағанда)

Өтеусіз негізде әкімшілік деректерін жинауға арналған "Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым таныған және берген сертификаттар туралы есеп" нысанын толтыру бойынша түсініктеме әкімшілік деректерді жинауға арналған "Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым таныған және берген сертификаттар туралы есеп" нысанына 6-қосымшада берілген.

Әкімшілік деректерін өтеусіз
негізінде жинауға арналған
нысанға қосымша

"Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым таныған және берген сертификаттар туралы есеп" нысанын толтыру жөнінде өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған түсіндірме (Ф-5 СЕРТ)

1. "Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым таныған және берген сертификаттар туралы есеп" нысаны "Бухгалтерлік есеп пен қаржылық есептілік туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 20-бабы 5-тармағының 2) тармақшасына сәйкес әзірленді.

2. "Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым таныған және берген сертификаттар туралы есеп" нысанын бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым электрондық форматта Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігіне ұсынады. Есептің электрондық форматы емтихандар өткен, танылған және берілген сертификаттар күнінен бастап, сондай-ақ емтихандық модульдерге өзгерістер енгізген күннен бастап үш ай ішінде қалыптастырылады.

3. Нысан мынадай түрде толтырылады:

1-бағанда реттік нөмірі көрсетіледі;

2-бағанда тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда);

3-бағанда жеке сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі;

4, 5, 6-бағандарда "аудитор" біліктілік куәлігінің болуы, оның ішінде нөмірі, берілген күні, кім бергені көрсетіледі;

7, 8-бағандарда сертификатталған алқабилер қауымдастығы сертификатының болуы , оның ішінде нөмірі, берілген күні көрсетіледі;

9-бағанда халықаралық қаржылық есептілік стандарттары бойынша қаржылық есеп пен есептілік көрсетіледі (иә/жоқ);

10-бағанда басқарушылық есеп көрсетіледі (иә/жоқ);

11-бағанда қаржы және қаржы менеджменті көрсетіледі (иә/жоқ);

12-бағанда салықтар көрсетіледі;

13- бағанда құқық (азаматтық құқық, банк ісі, сақтандыру және зейнетақы заңнамасы) көрсетіледі;

14-бағанда этика көрсетіледі;

15, 16-бағандарда кәсіби бухгалтер сертификаты, оның ішінде нөмірі, берілген күні көрсетіледі;

17-бағанда кәсіби бухгалтер сертификатын алу орны көрсетіледі.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 8 шілдедегі
№ 346 бұйрығына
7 қосымша
Қазақстан Республикасы
Қаржы министрінің
2017 жылғы 1 тамыздағы
№ 467 бұйрығына
7-қосымша
Әкімшілік деректерді
Жинауға арналған нысан

Ұсынатындар: Қазақстан Республикасы Қаржы Министрлігінің Ішкі мемлекеттік аудит комитеті

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысан www.dfo.kz интернет-ресурсында орналастырылған.

Әкімшілік нысанның атауы: 20 __жылғы есепті кезеңдегі пәндер бойынша өткізілген емтихандар туралы және емтихан модульдерінің өзгеруі туралы есеп

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанның индексі (нысан атауының қысқаша әріптік-цифрлық көрінісі): № Ф-6ЭК

Кезеңділігі: тоқсандық

Есепті кезең: __________ тоқсан______ жыл

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізінде жинауға арналған нысанды ұсынатын адамдар тобы: бухгалтерлердің аккредиттелген кәсіби ұйымдары

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсыну мерзімі: есепті жылдан кейінгі жылдың 15 наурызына дейінгі мерзімде.

Тапсыру мерзімі: есепті тоқсаннан кейінгі айының 15 дейінгі мерзімде

Ескертпе: есепті толтыру бойынша түсіндірме "20 __жылғы есепті кезеңдегі пәндер бойынша өткізілген емтихандар туралы және емтихан модульдерінің өзгеруі туралы есеп" әкімшілік деректерін жинауға арналған нысанға қосымшада келтірілген.

БСН

Жинау әдісі: электронды түрде

Пәндер бойынша өткізілген емтихандар және емтихан модульдерінің өзгеруі туралы есеп

Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйымның бухгалтерлердің кәсіби ұйымының БСН____ _

Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйымның атауы____

Жыл_________________

Тоқсан____________

Емтихандық модульдердің өзгеруі туралы есеп

№ р/с	Пәндер бойынша емтихан	Өзгерістер енгізу үшін негіз	Өзгеріс кенгізу күні 1 – ХҚЕС Кәсіби бухгалтерлердің этикалық кодексі (шығарылған күннен бастап);	Қазақстан Республикасы

	модульдерінің атауы		2 – заңнамаға өзгертулер енгізілген күннен бастап	Қаржы министрлігіне келісу күні
1	2	3	4	5

Бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйымның басшысы

____________ ____________________________________

қолы (тегі, аты, әкесінің аты ол болған жағдайда)

Р/с №	Пәннің атауы	Өткізу орны (өңір)	Өткізілген емтихандар саны	Бір емтиханның орташа құны	Өткізілген оқыту курстарының саны	Оқытудың орташа құны (бар болса)	Берілген емтихандар саны	Емтиханды қайта тапсырудың орташа құны	Емтиханды өткізу күні	Емтиханды қайта тапсыру күні
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Қаржылық есеп және ХҚЕС бойынша есептілік									
2	Басқарушылық есеп									
3	Қаржы және қаржы менеджменті									
4	Салық									
5	Құқық (азаматтық құқық, банк ісі, сақтандыру және әлеуметтік заңнамасы)									
6	Этика									

Емтихандық модульдердің өзгеруі туралы есеп

			Өзгеріс кенгізу күні	

р/с №	Пәндер бойынша емтихан модульдерінің атауы	Өзгерістер енгізу үшін негіз	1. Кәсіби бухгалтерлердің әдеп кодексі, қаржылық есептіліктің халықаралық стандарттары (шығарылған күнінен бастап); 2 Қазақстан Республикасының заңнамасы (өзгертулер енгізілген күннен бастап)	Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігімен келісу күні
1	2	3	4	5

Аббревиатуралардың толық жазылу ескертпесі:

БСН – бизнес сәйкестендіру нөмірі

ХҚЕС – Қаржылық есептіліктің халықаралық стандарты

Атауы ________________ Мекенжайы _________

___________ __________________

Телефоны_____________________________________

Электронды пошта мекенжайы _________________

Орындаушы

тегі, аты және әкесінің аты (ол болған жағдайда) қолы, телефон. Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам

....

.............(қолы)............(тегі, аты және әкесінің аты (ол болған жағдайда)

Мөр орны (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын тұлғаларды қоспағанда

Өтеусіз негізде әкімшілік деректерін жинауға арналған "Пәндер бойынша өткізілген емтихандар туралы және емтихандық модульдердің өзгеруі туралы есеп" нысанын толтыру бойынша түсініктеме әкімшілік деректерді жинауға арналған "Пәндер бойынша өткізілген емтихандар туралы және емтихандық модульдердің өзгеруі туралы есеп" нысанына 7-қосымшада берілген.

Әкімшілік деректерін өтеусіз
негізде жинауға арналған
нысанға қосымша

"Пәндер бойынша өткізілген емтихандар туралы және емтихан модульдерінің өзгеруі туралы есеп" (Ф-6СК, тоқсандық) өтеусіз негізде әкімшілік деректер жинауға арналған нысанды толтыру бойынша түсіндірме

1. "Пәндер бойынша өткізілген емтихандар туралы және емтихандық модульдердің өзгеруі туралы есеп" нысаны "Бухгалтерлік есеп пен қаржылық есептілік туралы"

Қазақстан Республикасы Заңының 20-бабы 5-тармағының 2) тармақшасына сәйкес әзірленді.

2. "Пәндер бойынша өткізілген емтихандар туралы және емтихандық модульдердің өзгеруі туралы есеп" нысанын бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйым электрондық форматта Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігіне ұсынады. Нысанға бухгалтерлерді кәсіби сертификаттау жөніндегі аккредиттелген ұйымның басшысы қол қояды. Есептің электрондық форматы емтихандар өткен, танылған және берілген сертификаттар күнінен бастап, сондай-ақ емтихандық модульдерге өзгерістер енгізген күннен бастап үш ай ішінде қалыптастырылады. Осы нысанды жүргізудің негізгі міндеті Қазақстан Республикасының бухгалтерлік есеп және қаржылық есептілік саласындағы заңнамасының сақталуына мониторингті жүзеге асыру болып табылады.

3. Нысан мынадай түрде толтырылады:

1-бағанда реттік нөмірі көрсетіледі;

2-бағанда пәннің атауы, оның ішінде қаржылық есеп және халықаралық қаржылық есептілік стандарттары бойынша есептілік көрсетіледі;

басқарушылық есеп;

қаржы және қаржы менеджменті;

салық

құқық (азаматтық құқық, банк ісі, сақтандыру және әлеуметтік заңнамасы);

этика;

3-бағанда әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеушіне сәйкес өткізу орны (өңір) көрсетіледі;

4-бағанда өткізілген емтихандардың саны көрсетіледі;

5-бағанда бір емтиханның орташа құны көрсетіледі;

6-бағанда өткізілген оқыту курстарының саны көрсетіледі;

7-бағанда оқытудың орташа құны (бар болса) көрсетіледі;

8-бағанда қайта тапсырылған емтихандардың саны көрсетіледі;

9-бағанда емтиханды қайта тапсырудың орташа құны көрсетіледі.

Емтихандық модульдердің өзгеруі туралы есепте:

1-бағанда реттік нөмірі көрсетіледі;

2-бағанда пәндер бойынша емтихандық модульдердің атауы көрсетіледі;

3-бағанда өзгерістер енгізу үшін негіз көрсетіледі;

4-бағанда өзгеріс енгізілген күн көрсетіледі: 1. Кәсіби бухгалтерлердің әдеп кодексі, ХҚЕС (шығарылған күнінен бастап); 2. Қазақстан Республикасының заңнамасы (өзгерістер енгізілген күннен бастап);

5-бағанда Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігімен келісілген күні көрсетіледі.

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК