

Салықтық тексеру мәселелері бойынша мемлекеттік кірістер органдары шешімдерінің нысандарын белгілеу туралы

Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің 2025 жылғы 13 қазандағы № 594 бұйрығы . Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2025 жылғы 14 қазанда № 37116 болып тіркелді

ЗҚАИ-ның ескертпесі!

Осы бұйрық 01.01.2026 ж. бастап қолданысқа енгізіледі

Қазақстан Республикасы Салық Кодексінің 49-бабының 4-тармағына сәйкес
БҰЙЫРАМЫН:

1. Мына:

- 1) осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес нұсқаманың;
- 2) осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес нұсқамаға қосымша нұсқаманың;
- 3) осы бұйрыққа 3-қосымшаға сәйкес мемлекеттік кірістер органының нұсқамасын алудан бас тарту туралы актінің;
- 4) осы бұйрыққа 4-қосымшаға сәйкес салықтық тексеруді жүргізетін мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамдарын және салықтық тексеруді жүргізуге тартылатын адамдарды жібермеу туралы актінің;
- 5) осы бұйрыққа 5-қосымшаға сәйкес салықтық тексеруді жүргізу мерзімін тоқтата тұру туралы хабарламаның;
- 6) осы бұйрыққа 6-қосымшаға сәйкес салықтық тексеру жүргізу мерзімін қайта бастау туралы хабарламаның;
- 7) осы бұйрыққа 7-қосымшаға сәйкес салықтық тексеруді жүргізу үшін қажетті құжаттарды беру туралы мемлекеттік кірістер органы талабының;
- 8) осы бұйрыққа 8-қосымшаға сәйкес салықтық тексеруді жүргізу үшін қажетті құжаттарды беру туралы мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамы талабының ;
- 9) осы бұйрыққа 9-қосымшаға сәйкес салықтық тексеруді жүргізу үшін қажетті құжаттарды және (немесе) мәліметтерді беру немесе қалпына келтіру туралы мемлекеттік кірістер органы талабының;
- 10) осы бұйрыққа 10-қосымшаға сәйкес салықтық тексеру актісін алудан бас тарту туралы актінің;
- 11) осы бұйрыққа 11-қосымшаға сәйкес кешенді салықтық тексеру актісінің;
- 12) осы бұйрыққа 12-қосымшаға сәйкес алдын ала кешенді салықтық тексеру актісінің;
- 13) осы бұйрыққа 13-қосымшаға сәйкес тақырыптық салықтық тексеру актісінің;

14) осы бұйрыққа 14-қосымшаға сәйкес алдын ала тақырыптық салықтық тексеру актісінің;

15) осы бұйрыққа 15-қосымшаға сәйкес қарсы салықтық тексеру актісінің;

16) осы бұйрыққа 16-қосымшаға сәйкес хронометражды зерттеп-қарау актісінің;

17) осы бұйрыққа 17-қосымшаға сәйкес тексеру нәтижелері туралы хабарламаның;

18) осы бұйрыққа 18-қосымшаға сәйкес тексеру нәтижелері туралы хабарламаға салық төлеушінің (салық агентінің) шағымдарын қарау қорытындылары туралы хабарламаның;

19) осы бұйрыққа 19-қосымшаға сәйкес тарату салықтық тексеруі басталған күннен бастап тарату салықтық тексеруі аяқталған күнге дейінгі кезеңге салықтардың, бюджетке төленетін төлемдердің және әлеуметтік төлемдердің есептелген сомалары туралы хабарламаның;

20) осы бұйрыққа 20-қосымшаға сәйкес салықтық тексеру жүргізу туралы хабарламаның;

21) осы бұйрыққа 21-қосымшаға сәйкес салықтық зерттеп-қарау актісінің;

22) осы бұйрыққа 22-қосымшаға сәйкес салық төлеушінің тұрған жерін (жоқтығын) растау туралы хабарламаның нысандары бекітілсін.

2. Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Мемлекеттік кірістер комитеті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықтың Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелуін;

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

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

3. Осы бұйрық 2026 жылғы 1 қаңтардан бастап қолданысқа енгізіледі, ресми жариялануға тиіс.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі

М. Такиев

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 1-қосымша
Нысан

20__ жыл "____" _____

(салық органында нұсқаманың тіркелген күні мен нөмірі)

(мемлекеттік кірістер органының атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

"Қазақстан Республикасы Бас
прокуратурасының Құқықтық

статистика және арнайы есепке
алу комитетінің
_____ облысы
бойынша департаменті" ММ
Тексеру тағайындау туралы акт
20__ жылғы "___" _____
№ _____ ТІРКЕЛДІ
қолы _____
Тексеруді тіркеудің дұрыстығын
www.qamqor.gov.kz сайтында
немесе 115 нөмірі бойынша
Call-орталыққа хабарласып тексеруге
болады.

№ _____ нұсқама

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 154-бабына сәйкес тапсырылады:

1. _____

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы, лауазымы, тегі, аты және

әкесінің аты (егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі

—

тегі, аты және әкесінің аты)

2. Салық төлеушінің (салық агентінің)/тексерілетін тұлғаның толық атауы

(оның ішінде тексерілетін субъекті басшысының тегі және аты-жөні)

3. Жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)

4. Тексеру нысаны _____

(кешенді, тақырыптық, қарсы тексеру, хронометарждық зерттеп-қарау)

5. Қазақстан Республикасының Кәсіпкерлік кодексінде көзделген

жағдайларда жүргізілетін тексеру түрі _____

6. Тағайындалған тексеру негізі/мәселесі _____

7. Тексеру кезеңі: 20__ жылғы "___" _____-дан 20__ жылғы "___" _____ аралығы.

8. Тексерілетін аумақ учаскесі және тексеру барысында анықтауға жататын мәселелер:

9. Тексеру мерзімі: нұсқама тапсырылған күннен бастап "___" жұмыс күні.

10. Тексеру "___" _____ 20__ жылдан "___" _____ 20__ жыл бойы тоқтатылды.

11. Тексеру жүргізуге мынадай мамандар тартылсын

(тегі, аты және әкесінің аты), лауазымы, ұйымның атауы)

(МКО атауы (мөр орны, қолы (МКО басшысының тегі, аты және әкесінің аты)
Салық төлеушінің (салық агентінің)/тексерілетін тұлғаның нұсқамамен танысқаны
және алғаны (көшірмесін) туралы белгісі.

20__жыл " __ " _____ (қолы) уақыт: ____ сағат ____ минут.

Ескертпе:

Нұсқама мемлекеттік кірістер органы хатының фирмалық бланкісінде ресімделеді.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 2-қосымша
Нысан

20__жыл " __ " _____

(алдыңғы нұсқаманың тіркеу нөмірі мен күні),

(мемлекеттік кірістер органының атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі (тіркеу күні)

"Қазақстан Республикасы Бас
прокуратурасының Құқықтық
статистика және арнайы есепке
алу Комитетінің

_____облысы бойынша департаменті"
ММ Тексеру тағайындау туралы
акт

20__жылғы " __ " _____

№ _____

ТІРКЕЛДІ

колы _____

Тексеруді тіркеудің дұрыстығын
www.qamqor.gov.kz сайтында,
немесе 115 нөмірі бойынша
Call-орталыққа хабарласып тексеруге
болады.

20__жылғы " __ " _____ № __ нұсқамаға қосымша нұсқама

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 154-бабына сәйкес:

1. Салық төлеушіге (салық агентіне)/тексерілетін тұлғаға

(салық төлеушінің атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес-сәйкестендіру нөмірі) қатысты тексеруді "___" жұмыс күніне ұзарту тапсырылады.

2. Тексеру жүргізетін тұлғалардың құрамына мемлекеттік кірістер органдарының (бұдан әрі – МКО) қызметкерлері _____ енгізілсін.

(МКО атауы, лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда) (бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты),

3. Тексеру жүргізуге мынадай мамандар:

_____ тартылсын.
(тегі, аты және әкесінің аты, лауазымы, ұйымның атауы)

4. Тексеру жүргізетін тұлғалардың құрамынан МКО қызметкерлері және (немесе басқа мамандар): _____ шығарылсын.

(ұйымның және (немесе) МКО атауы, лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты)
5. Тексерілетін кезең 20__ жылғы "___" ____-дан 20__ жылғы "___" ____ аралығына өзгертілсін.

(МКО атауы (мөр орны, қолы (МКО басшысының тегі, аты және әкесінің аты)
Салық төлеушінің (салық агентінің) тексерілетін тұлғаның қосымша нұсқамамен танысқаны және оны (көшірмесін) алғаны туралы белгісі.

20__ жыл "___" _____ (қолы) уақыт: ____ сағат ____ минут.

Ескертпе:

Нұсқама мемлекеттік кірістер органы хатының фирмалық бланкісінде ресімделеді.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 3-қосымша
Нысан

Мемлекеттік кірістер органының нұсқамасын (қосымша нұсқамасын) алудан бас тарту туралы Акті

20__ жыл "___" ____		№ ____
---------------------	--	--------

(жасалған күні) (тексеру жүргізу орны)

Мен, _____

(актіні жасаған адамның лауазымы және тегі, аты және әкесінің аты (егерде жеке

басын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты)

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 162-бабы 4-тармағының 3) тармақшасына

және 5-тармағына сәйкес мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) нұсқамасын (қосымша нұсқамасын) алудан бас тарту туралы осы актіні жасадым.

(объектінің атауы, тексерілетін тұлғаның мекенжайы және деректемелері) салықтық тексеру жүргізу кезінде МКО нұсқаманы (қосымша нұсқаманы) алу жөніндегі талаптары бұзылған.

Бейнетіркеу жүргізілді _____

(күні, уақыты, қолданылатын құрылғы (модель, бренд))

Куәгерлер (тартылған куәгерлердің тегі, аты және әкесінің аты, жеке басын куәландыратын құжатының атауы және нөмірі, сәйкестендіру нөмірі және тұрғылықты жерінің мекенжайы):

1. _____

2. _____

Тексерілетін тұлғаға немесе оның өкіліне олардың құқықтары мен міндеттері түсіндірілді _____

(тексерілетін тұлғаның немесе оның өкілінің қолы, күні)

Тексерілетін тұлғаның түсініктемесі: _____

(түсініктеме қағаз тасығышта ұсынылған жағдайда, сканерленеді және осы актіге тіркеледі)

Өзге де мәліметтер: _____

Актімен таныстым: _____

(жеке тұлғаның/заңды тұлғаның басшысының немесе өкілінің тегі, аты, және әкесінің аты (қолы, күні)

МКО лауазымды тұлғасы _____

(тегі, аты және әкесінің аты лица, (қолы, күні)

Куәгерлер: _____

(тегі, аты және әкесінің аты (қолы, күні))

(тегі, аты және әкесінің аты (қолы, күні))

Актінің көшірмесін алдым: _____

(жеке тұлғаның/ заңды тұлғаның басшысының немесе өкілінің тегі, аты, және әкесінің аты (қолы, күні))

Актіні алудан бас тартамын _____

(жеке тұлғаның/ заңды тұлғаның басшысының немесе өкілінің тегі, аты, және әкесінің аты (қолы, күні))

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 4-қосымша
Нысан

Салықтық тексеруді жүргізетін мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамдарын және салықтық тексеруді жүргізуге тартылатын адамдарды жібермеу туралы акті

20 ____ жыл " ____ " ____		№ ____
---------------------------	--	--------

(жасалған күні) (тексеруді өткізу орны)

Мен, _____

(актіні жасаған адамның лауазымы және тегі, аты және әкесінің аты (егер жеке басын

куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты)

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 168-бабы 4-тармағына сәйкес салықтық тексеруді жүргізетін мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) лауазымды адамдарын және _____ № ____ нұсқаманың негізінде салықтық тексеру жүргізуге тартылған адамдарды жібермеу туралы осы акт жасалды.

_____ салықтық тексеру жүргізу кезінде
(объектінің атауы, мекенжайы және тексерілетін тұлғаның деректемелері)

мемлекеттік кірістер органдарының объектіге кіруін қамтамасыз ету жөніндегі мемлекеттік кірістер органдарының талаптары бұзылған, бұл "Әкімшілік құқық бұзушылықтар туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 288-бабына сәйкес жауаптылыққа әкеп соқтырады.

Бұл ретте лауазымды адамдарды кіргізуден негізсіз бас тарту Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 86-бабында көзделген тәртіпте тексерілетін адамның банктік шоттары бойынша шығыс операцияларын тоқтата тұруға әкеп соқтырады.

Куәгерлер (тартылған куәгерлердің тегі, аты және әкесінің аты, жеке басын куәландыратын құжатының атауы және нөмірі, сәйкестендіру нөмірі және тұрғылықты жерінің мекенжайы):

1. _____

2. _____

Тексерілетін тұлғаға немесе оның өкіліне олардың құқықтары мен міндеттері түсіндірілді _____

(тексерілетін тұлғаның немесе оның өкілінің қолы, күні)

Тексерілетін МКО адамының түсініктемесі: _____

(түсініктемені қағаз тасығышта ұсынған жағдайда, сканерленеді және осы актіге тіркеледі)

Басқа мәліметтер: _____

Актімен таныстым: _____

(жеке тұлғаның/ заңды тұлғаның басшысының немесе өкілінің тегі, аты, және әкесінің

аты (қолы, күні))

МКО лауазымды адамы _____

(тегі, аты және әкесінің аты лица, (қолы, күні)

Куәгерлер: _____

(тегі, аты және әкесінің аты (қолы, күні)

(тегі, аты және әкесінің аты (қолы, күні)

Актінің көшірмесін алдым: _____

(жеке тұлғаның/ заңды тұлғаның басшысының немесе өкілінің тегі, аты, және әкесінің

аты (қолы, күні)

Актіге қол қоюдан бас тартамын _____

(жеке тұлғаның/ заңды тұлғаның басшысының немесе өкілінің тегі, аты, және әкесінің аты (қолы, күні))

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 5-қосымша
Нысан

Салық төлеушінің атауы,
тіркеу деректерінде көрсетілген
орналасқан жері бойынша мекенжайы

Салықтық тексеруді жүргізу мерзімін тоқтата тұру туралы хабарлама

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

Сіздің назарыңызға Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 163-бабы 7-тармағына сәйкес Қазақстан Республикасы Бас прокуратурасының Құқықтық статистика және арнайы есепке алу комитетінің _____ бойынша департаментінде _____ жылы _____ № _____ тіркелген №____ нұсқама бойынша

(салық төлеушінің атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес сәйкестендіру нөмірі)

салықтық тексеру жүргізу мерзімінің барысы _____ бастап МКО сұрау салуы бойынша мәліметтер мен құжаттарды алған сәтке дейін тоқтатылғанын жеткізеді.

Салықтық тексеруді қайта бастау мерзімі туралы Сізге қосымша хабарланатын болады.

_____	_____	_____
(МКО басшысы)	(қолы)	(тегі, аты және әкесінің аты (егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты))
Хабарламаны табыстаған	_____	
	(күні және талап етуді табыс еткен МКО адамының лауазымы немесе жіберу фактісін растайтын түбіртектің № және күні)	
Хабарламаны алған	_____	
	(лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты, алған күні)	

Хабарлама веб-портал арқылы электронды тәсілмен жіберілді _____

(жіберілген күні)

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 6-қосымша
Нысан
Салық төлеушінің атауы,
тіркеу деректерінде көрсетілген
орналасқан жері бойынша мекенжайы

Салықтық тексеру жүргізу мерзімін қайта бастау туралы хабарлама

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

Сіздің назарыңызға Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 163-бабының 7 тармағына сәйкес Қазақстан Республикасы Бас прокуратурасының Құқықтық статистика және арнайы есепке алу комитетінің _____ бойынша департаментінде _____ жылы _____ № _____ тіркелген _____ № _____ нұсқама бойынша _____

(салық төлеушінің атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес сәйкестендіру нөмірі)
салықтық тексеру жүргізу мерзімінің барысы _____ бастап МКО сұрау салуы, талап етуі бойынша мәліметтер мен құжаттарды алған сәтке дейін _____ жылы _____ салықтық тексеру жүргізу мерзімін тоқтата тұру туралы хабарландыра отырып, тоқтатылғанын жеткізеді.

Ағымдағы салықтық тексеру жүргізу мерзімі _____ қайта басталды.

Салықтық тексеру жүргізу мерзімі тоқтата тұрылған немесе ұзартылған жағдайда Сізге қосымша хабарланатын болады.

_____	_____	_____ _____ _____ _____
(МКО басшысы)	(қолы)	(тегі, аты және әкесінің аты (егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты))
Хабарлама табыстаған	_____	
	(күні және талап етуді табыс еткен МКО адамының лауазымы немесе жіберу фактісін растайтын түбіртектің № және күні)	
Хабарламаны алған	_____	
	(лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты, алған күні)	

Хабарлама веб-портал арқылы электронды тәсілмен жіберілді _____

(жіберілген күні)

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 7-қосымша
Нысан
Салық төлеушінің атауы,
тіркеу деректерінде көрсетілген
орналасқан жері бойынша мекенжайы

**Салықтық тексеру жүргізу үшін қажетті құжаттарды тапсыру туралы мемлекеттік кірістер
органының талабы**

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

(салық төлеушінің атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес сәйкестендіру нөмірі)
Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 164-бабының негізінде _____ № _____
_____ нұсқама бойынша салықтық тексеру жүргізу үшін Қазақстан Республикасы
Салық кодексінің 164-бабы 2-тармағында белгіленген мерзімде _____ -дан _____
_ -ға дейінгі аралық кезең үшін мынадай құжаттарды (қол қойылып және мөр басылып
куәландырылған) тапсыру қажет екенін хабарлайды:

_____	_____	_____
(МКО басшысы)	(қолы)	(тегі, аты және әкесінің аты (егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты))
Талап табыс етілді	_____	
	(күні және талап етуді табыс еткен МКО адамының лауазымы немесе жіберу фактісін растайтын түбіртектің № және күні)	
Талап алынды	_____	
	(лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты, алған күні)	

Талап веб-портал арқылы электронды тәсілмен жіберілді _____

(жіберілген күні)

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 8-қосымша
Нысан
Салық төлеушінің атауы,
тіркеу деректерінде көрсетілген
орналасқан жері бойынша
мекенжайы

Салықтық тексеруді жүргізу үшін қажетті құжаттарды тапсыру туралы мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамының талабы

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

лауазымды адамы

(МКО адамының лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты (егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты)

(салық төлеушінің атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 160-бабы негізінде №

нұсқама бойынша салықтық тексеруді жүргізу үшін Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 164-бабы 2-тармағында және 172-бабының 3-тармағында белгіленген мерзімде -дан -ға дейінгі аралық кезең үшін мынадай құжаттарды (қол қойылып және мөр басылып куәландырылған) тапсыру қажет екенін хабарлайды:

(МКО басшысы)	(қолы)	(тегі, аты және әкесінің аты)
Талап табыс етілді		
	(күні және талап етуді табыс еткен МКО адамының лауазымы немесе жіберу фактісін растайтын түбіртектің № және күні)	
Талап алынды		
	(лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты, алған күні)	

Талап веб-портал арқылы электронды тәсілмен жіберілді

(жіберілген күні)

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 9-қосымша
Нысан
Салық төлеушінің атауы,
тіркеу деректерінде көрсетілген
орналасқан жері бойынша мекенжайы

Салықтық тексеруді жүргізу үшін қажетті құжаттарды және (немесе) мәліметтерді ұсыну немесе қалпына келтіру туралы мемлекеттік кірістер органының талабы

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

(салық төлеушінің атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 172-бабы негізінде _____ № _____

нұсқама бойынша салықтық тексеру жүргізу үшін Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 172-бабы 3-тармағында белгіленген мерзімде _____ -дан _____ -ға дейінгі аралық кезең үшін мынадай құжаттарды (қол қойылып және мөр басылып куәландырылған) тапсыру қажет екенін хабарлайды:

_____	_____	_____ _____ _____
(МКО басшысы)	(қолы)	(тегі, аты және әкесінің аты (егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты)
Талап табыс етілді	_____	
	(күні және талап етуді табыс еткен МКО адамының лауазымы немесе жіберу фактісін растайтын түбіртектің № және күні)	
Талап алынды	_____	
	(лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты, алған күні)	

Талап веб-портал арқылы электронды тәсілмен жіберілді _____

(жіберілген күні)

Бұл талапты орындамаған жағдайда "Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 288-бабы бойынша Сізге әкімшілік жазалау шаралары қолданылады.

Есептік құжаттама болмаған және салықтық есепке алуды жүргізу бұзылған жағдайда Сізге "Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 276-бабы бойынша әкімшілік жазалау шаралары қолданылады.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 10-қосымша
Нысан

Салықтық тексеру актісін алудан бас тарту туралы акті

20 ____ жыл " ____ " _____		№ _____
----------------------------	--	---------

(жасалған күні) (тексеру жүргізу орны)

Мен, _____

(актіні жасаған мемлекеттік кірістер органы (бұдан әрі – МКО) адамының лауазымы, тегі, аты және әкесінің аты (егер жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) бұдан әрі – тегі, аты және әкесінің аты)

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 170-бабы 5-тармағына сәйкес салықтық тексеру актісін алудан бас тарту туралы осы актіні жасадым.

(объектінің атауы, мекенжайы және тексерілетін тұлғаның деректемелері)
салықтық тексеру жүргізу кезінде Мемлекеттік кірістер органдарының салықтық тексеру актісін алу жөніндегі талабы бұзылды.

Куәгерлер (тегі, аты және әкесінің аты), тартылған куәгерлердің жеке басын куәландыратын құжатының атауы және нөмірі, тұрғылықты жерінің мекенжайы:

1. _____

2. _____

Тексерілетін тұлғаға не оның өкіліне олардың құқықтары мен міндеттері түсіндірілді

(тексерілетін тұлғаның не оның өкілінің қолы, күні)

Тексерілетін тұлғаның түсініктемесі: _____

(түсініктеме қағаз тасығышта ұсынылған жағдайда, сканерленеді және осы актіге тіркеледі)

Өзге де мәліметтер: _____

Актімен таныстым: _____

(жеке тұлғаның/ заңды тұлғаның басшысының не өкілінің тегі, аты, және әкесінің аты (қолы, күні)

Лауазымды тұлға _____

(МКО лауазымды тұлғасының тегі, аты және әкесінің аты лица, (қолы, күні)

Куәгерлер: _____

(тегі, аты және әкесінің аты (қолы, күні)

(тегі, аты және әкесінің аты (қолы, күні)

Актінің көшірмесін алдым: _____

(жеке тұлғаның/ заңды тұлғаның басшысының не өкілінің тегі, аты, және әкесінің аты (қолы, күні)

Актіні алудан бас тартамын _____

(жеке тұлғаның/ заңды тұлғаның басшысының не өкілінің тегі, аты, және әкесінің
аты
(қолы, күні)

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 11-қосымша

Нысан

№ Акт

Жеке сәйкестендіру нөмірі\бизнес-сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)

Салық төлеушінің (салық агентінің) атауы

Кешенді салықтық тексеру актісі

_____			_____
_____			_____
жасалған орны			күні

Біз (мен), _____

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 155-бабына сәйкес және _____ ,
№ _____ нұсқама негізінде _____ -дан _____ -ға дейінгі аралық
кезең үшін салықтардың, бюджетке төленетін төлемдердің және әлеуметтік
төлемдердің барлық түрлері бойынша салық төлеушіге (салық агентіне) кешенді
салықтық тексеру жүргіздік (жүргіздім).

Салық төлеушінің (салық агентінің) байланыс телефондары:

Тексеру: _____ хабардар болуымен және
_____ қатысуымен жүргізілді.

Тексеру кезеңі _____ -дан _____ аралығы.

Тексеру _____ басталды, _____ аяқталды.

Салықтық тексеруге ұсынылған құжаттардың тізбесі: _____

Салықтық тексеруге ұсынылмаған құжаттардың тізбесі: _____

Құжаттар туралы қосымша мәліметтер: _____

1. Салық төлеуші туралы мәліметтер

Мемлекеттік тіркеуі/қайта тіркеуі туралы мәліметтер (заңды тұлғалар үшін):

Ұйымдық-құқықтық нысаны: _____

Меншік түрі: _____.

Тіркеуде тұрады: _____

Салық төлеушінің куәлігі: _____

Қосылған құн салығы бойынша есепте тұрады: _____

Қосылған құн салығы бойынша есепке қою туралы куәлік: _____

Қосылған құн салығы бойынша есепке қою күні _____

Жеке кәсіпкерді тіркеу туралы мәліметтер: _____

Қаржылық есептіліктің халықаралық стандарттарына өту туралы мәліметтер: _____.

Салық салу объектілерін және (немесе) жанама әдіспен салық салумен байланысты объектілерін анықтау: _____.

Салық төлеушінің салы салу режимдері: _____

Кәсіпкерлік қызметтің жеке түрлері бойынша есепке қою туралы мәліметтер: _____.

Жарғылық капитал (теңге): _____.

Құрылтайшылары: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (заңды):

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (нақты):

Тексерілетін кезеңде лауазымды адамдар (басшы, бас бухгалтер): болған.

Қызметінің рұқсат етілген түрлері:

Қызметін лицензиялау туралы мәліметтер:

Банктік шоттары туралы мәліметтер:

Бас кәсіпорын:

Құрылымдық бөлімшелері туралы мәліметтер:

Алдыңғы салықтық тексеру және алдында анықталған бұзушылықтарды жою үшін қабылданған шаралар: _____

Салық төлеушінің тіркеу деректеріндегі алшақтықтар кестесі:

№	Анықталған бұзушылық	Салықтық тексеру барысында деректерде анықталған сәйкессіздік	Тіркеу деректерінде салық төлеуші көрсеткен
---	----------------------	---	---

Салық төлеуші бойынша қосымша мәліметтер: _____

2. Осы тексерумен мыналар анықталды

Қосымша мәліметтер: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) деректері бойынша:

Салықтық тексеру деректері бойынша:

Алшақтықтар:

Салықтардың, төлемдердің, салықтық санкциялар мен шығындардың есептелген (азайтылған) сомалары:

Алшақтықтардың себептері және салықтар мен салық санкцияларын есептеу үшін негіздеме:

Ескерту:

Шығын: _ теңге.

Салықтық тексеру актісіне қосымша __ парақта.

3. Қорытынды

Салықтық тексеру жүргізген мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамдары:

Салық төлеуші (салық агенті):

Салықтық тексеру актісі табыс етілген күн:

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 12-қосымша
Нысан

Акт №

Жеке сәйкестендіру нөмірі\бизнес-сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)

Салық төлеушінің (салық агентінің) атауы

Алдын ала кешенді салықтық тексеру актісі

_____			_____
_____			_____
жасалған жері			күні

Біз (мен), _____

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 169 бабына сәйкес және _____ ,
_____ нұсқама негізінде Салық төлеуші: _____

_____ жылдан _____ жыл бойы
кезеңге

салықтардың, бюджетке төлемдердің және әлеуметтік төлемдердің барлық түрлері бойынша салық міндеттемесін орындау сұрақтары бойынша кешенді салықтық тексеру жүргіздім (дік).

Салық төлеушінің (салық агентінің) байланыс телефондары:

Тексеру: _____ хабардар болуымен және _____ қатысуымен жүргізілді.

Тексеру кезеңі _____ -дан _____ бойы.

Тексеру _____ басталды, _____ аяқталды.

Салықтық тексеруге ұсынылған құжаттардың тізбесі: _____

Салықтық тексеруге ұсынылмаған құжаттардың тізбесі: _____

Құжаттар туралы қосымша мәліметтер: _____

1. Салық төлеуші туралы мәліметтер

Мемлекеттік тіркеуі/қайта тіркеуі туралы мәліметтер (заңды тұлғалар үшін):

Ұйымдық - құқықтық нысан: _____.

Меншік түрі: _____

Тіркеуде тұрады: _____

Салық төлеушінің куәлігі: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуде тұрады: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою туралы куәлік: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою күні _____

Жеке кәсіпкерді тіркеу туралы мәліметтер: _____

Қаржылық есептіліктің халықаралық стандарттарына өту туралы мәлімет:

Салық салу объектілерін және (немесе) жанама әдіспен салық салумен байланысты объектілерін анықтау: _____

Салық төлеушінің салық салу режимдері: _____

Кәсіпкерлік қызметтің жеке түрлері бойынша есепке қою туралы мәліметтер:

Жарғылық капитал (теңге): _____.

Құрылтайшылары: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (заңды):

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (нақты):

Тексерілетін кезеңде лауазымды адамдар (басшы, бас бухгалтер): болған.

Қызметінің рұқсат етілген түрлері:

Қызметін лицензиялау туралы мәліметтер:

Банктік шоттары туралы мәліметтер:

Бас кәсіпорын:

Құрылымдық бөлімшелері туралы мәліметтер:

Алдыңғы салықтық тексеру және бұдан бұрын анықталған бұзушылықтарды жою үшін қабылданған шаралар: _____

Салық төлеушінің тіркеу деректеріндегі алшақтықтар кестесі:

№	Анықталған бұзушылық	Салықтық тексеру барысында деректерде анықталған сәйкессіздік	Тіркеу деректеріне салық төлеуші ретінде көрсетілген
---	----------------------	---	--

Салық төлеуші жөнінде қосымша мәліметтер: _____

2. Осы тексерумен мыналар анықталды

Қосымша мәліметтер: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) деректері бойынша:

Салықтық тексеру деректері бойынша:

Алшақтықтар:

Салықтардың, төлемдердің, салықтық санкциялар мен шығындардың есептелген (азайтылған) сомалары:

Алшақтықтар себептері және салықтар мен салық санкцияларын есептеу үшін негіз:

Ескерту:

Шығын: _ теңге.

Салықтық тексеру актісіне қосымша __ парақтарда.

3. Қорытынды

Салықтық тексеру жүргізген мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамдары:
Салық төлеуші (салық агенті):
Салықтық тексеру актісі тапсырылған күн:

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 13-қосымша
Нысан

Акт №

Жеке сәйкестендіру нөмірі\бизнес-сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)

Салық төлеушінің (салық агентінің) атауы

№ _ тақырыптық салықтық тексеру актісі

Жасалған жері			күні

Біз (мен), _____

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 156-бабына сәйкес және _____ ,

_____ нұсқама негізінде салық төлеуші: _____ жылдан _____

жыл бойы кезеңге салықтардың, бюджетке төлемдердің және әлеуметтік төлемдердің

барлық түрлері бойынша салық міндеттемесін орындау мәселелері бойынша кешенді

салықтық тексеру жүргіздім (дік)*.

Тексеру мәселесі: _____

_____ ,
(Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 156-бабының 2-тармағына сәйкес)

тексерілетін кезеңі _____ -дан _____ бойы.

Тексерілетін аумақ учаскесі және тексеру барысында анықтауға жататын мәселелер

***:

_____ .
Салық төлеушінің (салық агентінің) байланыс телефондары:

Тексеру: _____ хабардар болуымен және _____ катысуымен жүргізілді.

Тексеру _____ басталды, _____ аяқталды.

Салықтық тексеруіне ұсынылған құжаттардың тізбесі: _____

Салықтық тексеруіне ұсынылмаған құжаттардың тізбесі: _____

Құжаттар туралы қосымша мәліметтер: _____

1. Салық төлеуші туралы мәліметтер

Мемлекеттік тіркеуі/қайта тіркеуі туралы мәліметтер (заңды тұлғалар үшін):

Ұйымдық - құқықтық нысан: _____

Меншік түрі: _____

Тіркеуде тұрады: _____

Салық төлеушінің куәлігі: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуде тұрады: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою туралы куәлік: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою күні _____

Жеке кәсіпкерді тіркеу туралы мәліметтер: _____

Қаржылық есептіліктің халықаралық стандарттарына өту туралы мәлімет:

Салық салу объектілерін және (немесе) жанама әдіспен салық салумен байланысты объектілерін анықтау: _____

Салық төлеушінің салы салу режимдері: _____

Кәсіпкерлік қызметтің жеке түрлері бойынша есепке қою туралы мәліметтер:

Жарғылық капитал (теңге): _____

Құрылтайшылары: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (заңды):

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (нақты):

Тексерілетін кезеңде лауазымды адамдар (басшы, бас бухгалтер): болған.

Қызметінің рұқсат етілген түрлері:

Қызметін лицензиялау туралы мәліметтер:

Банктік шоттары туралы мәліметтер:

Бас кәсіпорын:

Құрылымдық бөлімшелері туралы мәліметтер:

Алдыңғы салықтық тексеру және бұдан бұрын анықталған бұзушылықтарды жою

үшін қабылданған шаралар: _____

Салық төлеушінің тіркеу деректеріндегі алшақтықтар кестесі:

№	Анықталған бұзушылық	Салықтық тексеру барысында деректерде анықталған сәйкессіздік	Тіркеу деректеріне салық төлеуші ретінде көрсетілген
---	----------------------	---	--

Салық төлеуші жөнінде қосымша мәліметтер: _____

2. Осы тексерумен мыналар анықталды

Қосымша мәліметтер: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) деректері бойынша:

Салықтық тексеру деректері бойынша:

Шағымды қарау мәселелері бойынша тақырыптық тексеру деректері бойынша***:

Шағымды қарау мәселелері бойынша қайта тақырыптық тексерудің деректері бойынша****:

Алшақтықтар:

Салықтардың, төлемдердің, салықтық санкциялар мен шығындардың есептелген (азайтылған) сомалары:

Алшақтықтар себептері және салықтар мен салық санкцияларын есептеу үшін негіз:

Ескерту:

Шығын: _ теңге.

Салықтық тексеру актісіне қосымша __ парақтарда.

3. Қорытынды

Салықтық тексеру жүргізген мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамдары:

Салық төлеуші (салық агенті):

Салықтық тексеру актісі тапсырылған күн:

Ескертпе:

* - салықтардың және (немесе) бюджетке төленетін төлемдердің жекелеген түрлері бойынша салық міндеттемесінің орындалуы бойынша салықтық тексеру тағайындалған жағдайда;

** - тексерілетін аумақ учаскесіне салықтық тексеру тағайындалған жағдайда және тексеру барысында анықталуға жататын мәселелер;

*** - Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 156-бабы 2-тармағының 31) тармақшасына сәйкес салық төлеушінің (салық агентінің) салықтық тексеру нәтижелері туралы хабарламаға шағымы бойынша салықтық тексеру тағайындалған жағдайда;

**** - Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 198-бабы 4-тармақшасына сәйкес қайта тақырыптық салықтық тексеру тағайындалған жағдайда.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 14-қосымша
Нысан

Акт №
Жеке сәйкестендіру нөмірі\бизнес-сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)
Салық төлеушінің (салық агентінің) атауы

Алдын ала тақырыптық салықтық тексеру актісі

жасалған жері			күні

Біз (мен), _____

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 169-бабына сәйкес және _____ ,
_____ нұсқама негізінде салық төлеуші: _____

жылдан _____ жыл бойы кезеңге салықтардың, бюджетке төлемдердің және әлеуметтік төлемдердің барлық түрлері бойынша салық міндеттемесін орындау мәселелері бойынша кешенді салықтық тексеру жүргіздім (дік).

Тексеру мәселесі: _____

_____,
(Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 156-бабының 2-тармағына сәйкес)
тексерілетін кезеңі _____ -дан _____ бойы.

Тексерілетін аумақ учаскесі және тексеру барысында анықтауға жататын мәселелер

***:

Салық төлеушінің (салық агентінің) байланыс телефондары:

Тексеру: _____ хабардар болуымен және _____ қатысуымен жүргізілді.

Тексеру _____ басталды, _____ аяқталды.

Салықтық тексеруге ұсынылған құжаттардың тізбесі: _____

Салықтық тексеруге ұсынылмаған құжаттардың тізбесі: _____

Құжаттар туралы қосымша мәліметтер: _____

1. Салық төлеуші туралы мәліметтер

Мемлекеттік тіркеуі/қайта тіркеуі туралы мәліметтер (заңды тұлғалар үшін):

Ұйымдық - құқықтық нысан: _____

Меншік түрі: _____

Тіркеуде тұрады: _____

Салық төлеушінің куәлігі: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуде тұрады: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою туралы куәлік: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою күні _____

Жеке кәсіпкерді тіркеу туралы мәліметтер: _____

Қаржылық есептіліктің халықаралық стандарттарына өту туралы мәлімет:

Салық салу объектілерін және (немесе) жанама әдіспен салық салумен байланысты объектілерін анықтау: _____

Салық төлеушінің салы салу режимдері: _____

Кәсіпкерлік қызметтің жеке түрлері бойынша есепке қою туралы мәліметтер:

Жарғылық капитал (теңге): _____

Құрылтайшылары: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (заңды):

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (нақты):

Тексерілетін кезеңде лауазымды адамдар (басшы, бас бухгалтер): болған.

Қызметінің рұқсат етілген түрлері:

Қызметін лицензиялау туралы мәліметтер:

Банктік шоттары туралы мәліметтер:

Бас кәсіпорын:

Құрылымдық бөлімшелері туралы мәліметтер:

Алдыңғы салықтық тексеру және бұдан бұрын анықталған бұзушылықтарды жою үшін қабылданған шаралар: _____

Салық төлеушінің тіркеу деректеріндегі алшақтықтар кестесі:

№	Анықталған бұзушылық	Салықтық тексеру барысында деректерде анықталған сәйкессіздік	Тіркеу деректеріне салық төлеуші ретінде көрсетілген
---	----------------------	---	--

Салық төлеуші жөнінде қосымша мәліметтер: _____

2. Осы тексерумен мыналар анықталды

Қосымша мәліметтер: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) деректері бойынша:

Салықтық тексеру деректері бойынша:

Шағымды қарау мәселелері бойынша тақырыптық тексеру деректері бойынша***:

Шағымды қарау мәселелері бойынша қайта тақырыптық тексерудің деректері бойынша****:

Алшақтықтар:

Салықтардың, төлемдердің, салықтық санкциялар мен шығындардың есептелген (азайтылған) сомалары:

Алшақтықтар себептері және салықтар мен салық санкцияларын есептеу үшін негіз:

Ескерту:

Шығын: _ теңге.

Салықтық тексеру актісіне қосымша __ парақтарда.

3. Қорытынды

Салықтық тексеру жүргізген мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамдары:

Салық төлеуші (салық агенті):

Салықтық тексеру актісі тапсырылған күн:

Ескертпе:

* - салықтардың және (немесе) бюджетке төленетін төлемдердің жекелеген түрлері бойынша салық міндеттемесінің орындалуы бойынша салықтық тексеру тағайындалған жағдайда;

** - тексерілетін аумақ учаскесіне салықтық тексеру тағайындалған жағдайда және тексеру барысында анықталуға жататын мәселелер;

*** - Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 156 - бабы 2-тармағының 31) тармақшасына сәйкес салық төлеушінің (салық агентінің) салықтық тексеру нәтижелері туралы хабарламаға шағымы бойынша салықтық тексеру тағайындалған жағдайда;

**** - Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 198-бабы 4-тармақшасына сәйкес қайта тақырыптық салықтық тексеру тағайындалған жағдайда.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 15-қосымша
Нысан

Қарсы салықтық тексеру актісі

жасалған жері			күні

Біз (мен), _____

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 157-бабына сәйкес және _____ ,
_____ нұсқама негізінде салық төлеуші: _____

_____ жылдан _____ жыл бойы
кезеңге салықтардың, бюджетке төлемдердің және әлеуметтік төлемдердің барлық
түрлері бойынша салық міндеттемесін орындау мәселелері бойынша қарсы
салықтық
тексеру жүргіздім (дік).

Салық төлеушінің (салық агентінің) байланыс телефондары:

Тексеру: _____ хабардар болуымен және
_____ қатысуымен жүргізілді.

Тексеру кезеңі _____-дан _____ бойы.

Тексеру _____ басталды, _____ аяқталды.

Салықтық тексеруге ұсынылған құжаттардың тізбесі: _____

Салықтық тексеруге ұсынылмаған құжаттардың тізбесі: _____

Құжаттар туралы қосымша мәліметтер: _____

1.Салық төлеуші туралы мәліметтер

Мемлекеттік тіркеуі/қайта тіркеуі туралы мәліметтер (заңды тұлғалар үшін):

Ұйымдық - құқықтық нысан: _____

Меншік түрі: _____

Тіркеуде тұрады: _____

Салық төлеушінің куәлігі: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуде тұрады: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою туралы куәлік: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою күні _____

Жеке кәсіпкерді тіркеу туралы мәліметтер: _____

Қаржылық есептіліктің халықаралық стандарттарына өту туралы мәлімет: _____

Салық салу объектілерін және (немесе) жанама әдіспен салық салумен байланысты объектілерін анықтау: _____

Салық төлеушінің салы салу режимдері: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (заңды): _____

Салық төлеушінің тіркеу деректеріндегі алшақтықтар кестесі:

№	Анықталған бұзушылық	Салықтық тексеру барысында деректерде анықталған сәйкессіздік	Тіркеу деректеріне Салық төлеуші ретінде көрсетілген
---	----------------------	---	--

2. Осы тексерумен келесі анықталды

Осы салықтық тексерумен мыналар анықталды: _____

Қосымша ақпарат: _____

3. Қорытынды

Салықтық тексеру жүргізген мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамдары:

Салық төлеуші (салық агенті):

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 16-қосымша
Нысан

Хронометражды зерттеп-қарау актісі

_____	_____	_____	_____
жасалған жері	_____	_____	күні

Біз (мен), _____

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 158-бабына сәйкес және _____ ,
_____ нұсқама негізінде салық төлеуші: _____ -ға
_____ мәселесі бойынша хронометражды зерттеп-қарау жүргіздім (дік)

Салық төлеушінің (салық агентінің) байланыс телефондары:
Тексеру: _____ хабардар болуымен және
_____ қатысуымен жүргізілді.
Тексеру кезеңі _____ -дан _____ бойы.
Тексеру _____ басталды, _____ аяқталды.

1. Салық төлеуші туралы мәліметтер

Мемлекеттік тіркеуі/қайта тіркеуі туралы мәліметтер (заңды тұлғалар үшін): _____

Ұйымдық - құқықтық нысан: _____.

Меншік түрі: _____.

Тіркеуде тұрады: _____.

Салық төлеушінің куәлігі: _____.

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуде тұрады: _____.

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою туралы куәлік: _____

Қосылған құн салығы бойынша тіркеуге қою күні _____

Жеке кәсіпкерді тіркеу туралы мәліметтер: _____

Қаржылық есептіліктің халықаралық стандарттарына өту туралы мәлімет: _____

Салық салу объектілерін және (немесе) жанама әдіспен салық салумен байланысты объектілерін анықтау: _____

Салық төлеушінің салы салу режимдері: _____

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (заңды):

Салық төлеушінің (салық агентінің) мекенжайы (нақты):

Салық төлеушінің тіркеу деректеріндегі алшақтық кестесі:

№	Анықталған бұзушылық	Салықтық тексеруі барысында деректердегі анықтаған сәйкессіздік	Тіркеу деректеріне Салық төлеуші ретінде көрсетілген
---	----------------------	---	--

2. Осы тексерумен мыналар анықталды

Осы салықтық тексерумен мыналар анықталды: _____

Қосымша ақпарат: _____

3. Қорытынды

Салықтық тексеру жүргізген мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамдары:
Салық төлеуші (салық агенті):

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 17-қосымша
Нысан

Тексеру нәтижелері туралы хабарлама

"__" "__" 20__ жыл		№ ____
-----------------------	--	--------

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 171-бабына сәйкес және "__" ____ 20__ жылғы №__ тексеру актісі негізінде _____

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

Сізді _____

(тегі, аты, әкесінің аты (егерде жеке тұлғасын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі– тегі, аты, әкесінің аты), салық төлеушінің (салық агентінің)/
тексерілетін тұлғаның) толық атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі /
бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

1) _____ үшін

(тексерілетін кезең)

салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер және өсімпұл сомасы есептелген сомасы туралы:

теңге

№	Бюджет сыныптама-сының коды	Бюджет сыныптама-сы кодының атауы	Баждың, төлемні ң, салықтың, пайыздардың сомасы	Өсімпұл сомасы	Сома жиыны
1	2	3	4	5	6
1					
2					

3					
	Жиыны				

2) _____ үшін

(тексерілетін кезең)

әлеуметтік төлемдер және өсімпұлдің есептелген сомасы туралы:

теңге

№	Б ю д ж е т сыныптамасының коды	Б ю д ж е т сыныптамасы кодының атауы	Төлемнің, жарнаның немесе аударымдардың сомасы	Өсімпұл сомасы
1				
2				
3				
	Жиыны			

3) _____ үшін

(тексерілетін кезең)

теңге азайтылған залал сомасы туралы:

Залал сомасы

4) _____ үшін

(тексерілетін кезең)

есепке жазылған қосылған құн салығының қайтаруға расталмаған, бюджетке төлеуге

жатпайтын есептелген салық сомасынан асып кету сомасы туралы:

теңге

Бюджет сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Салық сомасы
----------------------------	-------------------------------------	--------------

5) _____

(тексерілетін кезең)

бюджеттен қайтарылған және қайтаруға расталмаған қосылған құн салығының асып кету сомасы туралы;

теңге

Б ю д ж е т сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Салық сомасы	Өсімпұл сомасы
------------------------------------	-------------------------------------	--------------	----------------

6) _____ үшін

(Тексерілетін кезең)

бюджетке төлеуге жатпайтын, қайтаруға расталмаған резидент еместердің кірістерінен төлем көзінен ұсталған корпоративтік (жеке) табыс салығының сомасы туралы:

теңге

Бюджет сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Салық сомасы
----------------------------	-------------------------------------	--------------

хабардар етеді.

Салық кодексінің 83-бабының 2-тармағына сәйкес Сіз осы хабарлама табыс еткен күннен кейін күннен бастап 30 (отыз) жұмыс күні ішінде:

1) _____ мөлшерде салықтардың, кедендік төлемдердің, арнайы, демпингке қарсы, өтемақы баждарының, пайыздардың және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдердің және өсімпұлдардың сомасын:

_____ (МКО атауы)

бизнес-сәйкестендіру нөмірі _____

№ _____ шотына

(МКО)

_____ -ға

(Қазынашылық басқармасы, банктік сәйкестендіру коды)

2) _____ теңге

_____ -ға

(аудандық маңызы бар қала, ауыл, кент, ауылдық округ әкімдері аппаратының бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

теңге

№	Бюджет сыныптама- сының коды	Бюджет сыныптама- сының атауы	Төлем, салық сомасы	Өсімпұл сомасы	Сома жиыны
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
	Жиыны				

3) "Азаматтарға арналған Үкімет" Мемлекеттік корпорациясы" Коммерциялық емес акционерлік қоғамына _____

мөлшерінде әлеуметтік төлемдер мен өсімпұлдардың сомасын аударуыңыз;

4) Еуразиялық экономикалық комиссияның шешімімен бекітілген тауарларға арналған декларацияда көрсетілген мәліметтерге өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізу тәртібіне сәйкес тауарларға арналған декларацияға түзету, сондай-ақ жоғарыда аталған бұзушылықтарды жою жөніндегі өзге де іс-әрекеттерді жүзеге асыруыңыз қажет.

Мемлекеттік кірістер органдарының және олардың лауазымды адамдарының талаптары орындалмаған жағдайда Сізге Қазақстан Республикасының Әкімшілік құқық бұзушылық туралы заңнамасына сәйкес әкімшілік жазалау шаралары қолданылатын болады.

Қазақстан Республикасының Салық кодексінің 5-бабының 2) тармақшасына сәйкес, салық төлеуші (салық агенті) белгіленген мерзімде төлемеген салық және бюджетке

төленетін төлем сомасына, оның ішінде аванстық және (немесе) ағымдағы төлемге, салық міндеттемесін орындау мерзімі өткен күннен кейінгі күннен бастап, бюджетке төленген күнді қоса алғанда, әрбір күн үшін өсімпұл Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкінің базалық мөлшерлемесінің, 0,65 еселенген мөлшерінде (көлденең мониторингке қатысушылар үшін) базалық мөлшерлеменің 1,25 еселенген мөлшерінде (басқа салық төлеушілер (салық агенттері) үшін).

Қазақстан Республикасының Салық кодексінің 133-бабының 1-тармағына сәйкес, салықтар, төлемдер және (немесе) өсімпұлдарды төлеуді кейінге қалдыру – бұл салық төлеушіге салықтар, төлемдер және (немесе) өсімпұлдардың толық сомасын біржолғы төлеу үшін мемлекеттік кірістер органы белгілейтін неғұрлым кеш мерзімді айқындау жолымен төлеу мерзімін өзгерту болып табылады. Бұл уәкілетті орган 12 (он екі) айдан аспайтын мерзімге кейінге қалдыруды береді.

Салықтар, төлемдер және (немесе) өсімпұлдарды төлеуді бөліп-бөліп төлеу (рассрочка) – бұл салық төлеушіге салықтар, төлемдер және (немесе) өсімпұлдар бойынша төлеу мерзімін өзгерту, яғни мемлекеттік кірістер органы белгілейтін кезең-кезеңімен (ай сайын, тоқсан сайын) тең үлестермен төлеу тәртібін белгілейді. Бұл мерзім 36 (отыз алты) айдан аспауы тиіс, ал көлденең мониторингке қатысушы үшін уәкілетті орган 12 (он екі) айдан аспайтын мерзімге бөліп төлеуді (кейінге қалдыру) береді.

Тексерілетін тұлға осы хабарлама табыс етілген күннен кейінгі күннен бастап 30 (отыз) жұмыс күні ішінде оны Қазақстан Республикасының Салық кодексінің 192-бабына сәйкес даулауға құқылы.

Мемлекеттік кірістер органының басшысы (басшысының орынбасары)

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

Хабарламаны алған _____

(тегі, аты, әкесінің аты немесе Салық төлеушінің (салық агентінің)/тексерілетін тұлғаның атауы, қолы, мөрі, (жеке кәсіпкерлік субъектілеріне жататын заңды тұлғаларды қоспағанда), күні)

Хабарлама салық төлеушіге веб-портал арқылы электронды тәсілмен жолданды _____

(жіберілген күні)

Хабарлама салық төлеушіге (салық агентіне) тексерілетін тұлғаға табыс етілді

(Мемлекеттік кірістер органы лауазым адамының тегі, аты, әкесінің аты, қолы, күні)

Хабарлама салық төлеушіге (салық агентіне) тексерілетін тұлғаға жіберілді

(жіберілгені және (немесе) алғаны фактісін растайтын құжат)

Ескертпе:

1) тексеру нәтижелері бойынша бұзушылықтар анықталмаған жағдайда осы хабарламаның тиісті тармақшалары көрсетілмейді;

2) салық салу объектілері және (немесе) салық салуға байланысты объектілері бар заңды тұлғаға қатысты салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдердің, әлеуметтік төлемдердің сомалары есептелген жағдайда, мұндай сомаларды төлеу салық салу объектілерін тіркеу орны бойынша жүзеге асырылады. Бұл ретте көрсетілген сомаларды төлеу туралы талап осы хабарламада жеке көрсетіледі.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 18-қосымша
Нысан

Тексеру нәтижелері туралы хабарламаға салық төлеушінің (салық агентінің) шағымдарын қарау қорытындылары туралы хабарлама

"__" "__" 20__ жыл		№ ____
-----------------------	--	--------

Қазақстан Республикасының Салық кодексінің (бұдан әрі – ҚР СК) 197-бабының 5-тармағына сәйкес _____

_____ (мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

"__" "__" 20__ жылғы шағымды қарау нәтижелері бойынша _____

_____ (көрсетілетін шағым нысанасы – тексеру нәтижелері туралы хабарлама)

Сізді _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (егерде жеке тұлғасын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі - тегі, аты, әкесінің аты) немесе салық төлеушінің (салық агентінің)

толық атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі\бизнес- сәйкестендіру нөмірі (жеке сәйкестендіру нөмірі / бизнес-сәйкестендіру нөмірі), заңды мекенжайы) шағым бойынша келесі шешім шығарылғаны туралы хабардар етеді: _____

1) _____ үшін

(тексерілетін кезең)

іағымды қарау нәтижелерінің есебімен Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдердің және өсімпұлдардың есептелген сомасы:

теңге

№	Бюджет сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Төлем, салық сомасы	Өсімпұл сомасы	Сума жиыны
1	2	3	4	5	6
1					
2					
	Жиыны				

2. _____ үшін

(тексерілетін кезең)

шағымды қарау нәтижелері есебімен әлеуметтік төлемдердің және өсімпұлдардың есептелген сомасы:

теңге

№	Бюджет сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Төлемнің, жарнаның немесе аударымдардың сомасы	Өсімпұл сомасы
1	2	3	4	5
1				
	Жиыны			

3. _____ үшін

(тексерілетін кезең)

шағымды қарау нәтижелері есебімен азайтылған залал сомасы (бюджетке төлеуге жатпайды):

теңге

Залал сомасы

4. _____ үшін

(тексерілетін кезең)

шағымды қарау нәтижелері есебімен есепке жазылған қосылған құн салығының қайтаруға расталмаған, бюджетке төлеуге жатпайтын есептелген салық сомасынан асып кету сомасы (бюджетке төлеуге жатпайды):

теңге

Бюджет сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Салық сомасы
----------------------------	----------------------------------	--------------

5. _____ үшін

(тексерілетін кезең)

шағымды қарау нәтижелері есебімен бюджеттен қайтарылған және қайтаруға расталмаған қосылған құн салығының асып кету сомасы:

теңге

Бюджет сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Салық сомасы	Өсімпұл сомасы
----------------------------	----------------------------------	--------------	----------------

6. _____ үшін
(тексерілетін кезең)

шағымды қарау нәтижелері есебімен, бюджетке төлеуге жатпайтын, қайтаруға расталмаған резидент еместердің кірістерінен төлем көзінен ұсталған корпоративтік (жеке) табыс салығының сомасы (бюджетке төлеуге жатпайды):
теңге

Бюджет сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Салық сомасы
----------------------------	----------------------------------	--------------

ҚР СК 8- бабына сәйкес Сіз:

1) _____ мөлшерде салықтар және бюджетке төленуге жататын басқа міндетті төлемдердің және өсімпұлдардың сомасын _____ ның

(МКО атауы)

бизнес-сәйкестендіру нөмірі _____

№ _____ шотына

(МКО)

_____ ның төлеуіңіз,

(Қазынашылық басқармасы, банктік сәйкестендіру коды)

2) _____ теңге
_____ -ға

(аудандық маңызы бар қала, ауыл, кент, ауылдық округ әкімдері аппаратының бизнес-

сәйкестендіру нөмірі)

аудандық маңызы бар қала, ауыл, кент, ауылдық округ бюджеттеріне салықтар, төлемдер және өсімпұлдар сомасын төлеуіңіз:

теңге

№	Бюджет сыныптамасының коды	Бюджет сыныптамасы кодының атауы	Төлем, салық сомасы	Өсімпұл сомасы	Сомалар жиыны
1	2	3	4	5	6
1					
2					
	Жиыны				

3) "Азаматтарға арналған Үкімет" Мемлекеттік корпорациясы"

Коммерциялық емес акционерлік қоғамына _____

мөлшерінде әлеуметтік төлемдер мен өсімпұлдардың сомасын аударуыңыз қажет. Салық төлеушінің (салық агентінің) тексеру нәтижелеріне Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіппен шағымдануға құқығы бар.

МКО басшысы (басшысының орынбасары) _____

(тегі және аты-жөні, қолы, мөрі)

Хабарламаны алған _____

(Салық төлеушінің (салық агентінің) тегі, аты, әкесінің аты, қолы, мөрі (жеке кәсіпкерлік субъектілеріне жататын заңды тұлғаларды қоспағанда), күні)

Хабарлама салық төлеушіге (салық агентіне) табыс етілді _____

(МКО лауазымды адамының тегі, аты, әкесінің аты (егерде жеке тұлғасын куәландыратын құжатта көрсетілген болса), қолы, күні)

Хабарлама салық төлеушіге (салық агентіне) жіберілді: _____

(жіберілгені және (немесе) алғаны фактісін растайтын құжат)

Ескертпе:

осы нысан шеңберінде пайдаланылатын ұғымдар Қазақстан Республикасының Салық кодексінде пайдаланылатын мағынада қолданылады.

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 19-қосымша
Нысан

Тарату салықтық тексеруі басталған күннен бастап тарату салықтық тексеруі аяқталған күнге дейінгі кезеңге салықтардың, бюджетке төленетін төлемдердің және әлеуметтік төлемдердің есептелген сомалары туралы хабарлама

" ____ " _____ 20__ ____ ЖЫЛ		№ ____
---------------------------------	--	--------

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің (бұдан әрі – ҚР СК) 83,171 баптарына сәйкес және " ____ " _____ 20__ жылғы № ____ салықтық тексеру актісі негізінде

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

Сізді _____

(тегі, аты, әкесінің аты (егерде жеке тұлғасын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі - тегі, аты, әкесінің аты) немесе салық төлеушінің (салық агенттінің)

толық атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі\бизнес- сәйкестендіру нөмірі (жеке сәйкестендіру нөмірі / бизнес-сәйкестендіру нөмірі(ЖСН/БСН), заңды мекенжайы)

1) _____ үшін
(салық кезеңі)

салықтардың және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдердің есептелген сомасы туралы:

теңге

_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
Жиыны	_____
	(төлем сомасы)

2) _____ үшін
(салық кезеңі)

әлеуметтік төлемдердің есептелген сомасы туралы:

теңге

_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
Жиыны	_____
	(төлем сомасы)

хабардар етеді.

Сіз ҚР СК-ның 83 және 171-баптарына сәйкес осы хабарлама табыс етілген
(алған) күннен кейін күннен бастап отыз жұмыс күні ішінде: _____

_____ -ға

(МКО атауы)

бизнес-сәйкестендіру нөмірі _____

№ _____ шотына

(МКО)

_____ -ға

(Қазынашылық басқармасы, банктік сәйкестендіру коды)

мөлшерде салықтардың және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдердің
сомасын төлеуіңіз,

(аудандық маңызы бар қала, ауыл, кент, ауылдық округ әкімдері аппаратының
бизнес-

сәйкестендіру нөмірі)

аудандық маңызы бар қала, ауыл, кент, ауылдық округ бюджеттеріне салықтар,
бюджетке төлемдер сомасын төлеуіңіз:

теңге

_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
_____	_____
(төлем коды, атауы)	(төлем сомасы)
Жиыны	_____
	(төлем сомасы)

Сонымен бірге "Азаматтарға арналған үкімет" Мемлекеттік Корпорациясы"
Коммерциялық емес акционерлік қоғамға

_____ мөлшерде
әлеуметтік төлемдер сомасын аударуыңыз қажет.

Мемлекеттік кірістер органдарының және олардың лауазымды адамдарының заңды талаптарын орындамаған жағдайда Сізге "Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 288-бабына сәйкес әкімшілік жаза шаралары қолданылатын болады.

ҚР СК-ның 199 және 200-баптарына сәйкес салық төлеушінің және салық агентінің мемлекеттік кірістер органдары лауазымды адамдарының әрекетіне (әрекетсіздігіне) Қазақстан Республикасының заңдарында көзделген тәртіппен жоғары тұрған мемлекеттік кірістер органына немесе сотқа шағымдануға құқығы бар.

МКО басшысы (басшысының орынбасары) _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты, қолы, мөрі)

Хабарламаны алған: _____

_____ (Салық төлеушінің (салық агентінің) тегі, аты, әкесінің аты, қолы, мөрі, (жеке кәсіпкерлік субъектілеріне жататын заңды тұлғаларды қоспағанда), күні)

Хабарлама салық төлеушіге (салық агентіне) табыс етілді _____

_____ (МКО лауазымды адамының тегі, аты, әкесінің аты, қолы, күні)

Хабарлама салық төлеушіге (салық агентіне) жіберілді: _____

_____ (жіберілгені және (немесе) алғаны фактісін растайтын құжат)

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі

Салықтық тексеру жүргізу туралы хабарлама

" ____ " _____ 20 ____ жыл

Қазақстан Республикасы Салық кодексінің 181-бабына сәйкес _____

(мемлекеттік органның атауы)

Сізге хабарлайды, _____

(салық төлеушінің тегі, аты, әкесінің аты (егерде жеке тұлғасын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) немесе атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке сәйкестендіру нөмірі (БСН/ЖСН))

(тіркеу деректерінде көрсетілген орналасқан жерінің мекенжайы)

тіркеу деректерінде көрсетілген орналасқан жері бойынша салық төлеушінің

(салық агентінің) нақты болуын немесе болмауын растау мақсатында

Мемлекеттік кірістер органы жүзеге асыратын салықтық тексеру жүргізу туралы.

Хабарлама электрондық тәсілмен жіберілді веб-портал арқылы _____

(жіберілген күні)

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 21-қосымша
Нысан

Салықтық зерттеп-қарау актісі

_____			_____
_____			_____
Жасалған орны			күні

Қазақстан Республикасының Салық кодексінің 181-бабына сәйкес, мен (біз)

(мемлекеттік кірістер органының лауазымды адамының тегі, аты, әкесінің аты (егерде

жеке тұлғасын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі – тегі, аты және

әкесінің аты), лауазымы)

Салық төлеуші: _____

(занды тұлғаның атауы, жеке кәсіпкердің, жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты)
Жеке сәйкестендіру нөмірі\бизнес-сәйкестендіру нөмірі: _____

(тіркеу деректерінде көрсетілген орналасқан жерінің мекенжайы)
мекенжайы бойынша орналасқан жері не салықтық зерттеп -қарау жүргіздім.
Салықтық зерттеп-қарауға салық төлеушіге (салық агентіне) нұсқаманы, салықтық
тексерудің алдын ала актісін, салықтық тексеру актісін табыс етудің мүмкін
еместігіне

байланысты жүргізілді.

Салықтық зерттеп-қарауға қатысу үшін тартылған куәгерлер: _____

(тартылған куәгердің тегі, аты, әкесінің аты, жеке тұлғасын куәландыратын
құжаттың

атауы және нөмірі тұрғылықты мекенжайы)

Салықтық зерттеп-қарау басырын расталды (сәйкес ұяшықта көрсетіңіз):

- 1) Салық төлеушінің тіркеу деректерінде көрсетілген орналасу жері бойынша болуы
- 2) Салық төлеушінің тіркеу деректерінде көрсетілген орналасу жері бойынша
болмауы

Салықтық тексеру жүргізген мемлекеттік кірістер органының лауазымды тұлғалары
:

Тартылған куәгерлер: _____

Тіркелген _____

(фотографиялық суреттер мен түпнұсқалар, бейнежазбалар немесе басқа
материалдар)

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрі
2025 жылғы 13 қазандағы
№ 594 бұйрығына 22-қосымша
Нысан

Салық төлеушінің тұрған жерін (жоқтығын) растау туралы хабарлама

"__" "__" 20__
жыл

№ ____

Қазақстан Республикасы Салық Кодексінің (бұдан әрі – ҚР СК) 83, 88 және 181-баптарына сәйкес _____

(мемлекеттік кірістер органының (бұдан әрі – МКО) атауы)

Сізге, _____

(салық төлеушінің тегі, аты, әкесінің аты (егерде жеке тұлғасын куәландыратын құжатта көрсетілген болса) (бұдан әрі - тегі, аты, әкесінің аты) немесе атауы, бизнес

- сәйкестендіру нөмірі/жеке сәйкестендіру нөмірі)

(тіркеу деректерінде көрсетілген орналасқан жердің мекенжайы)

20__ жылы "__" "__" _____ өткізілген салықтық тексеру нәтижелері бойынша тіркеу мәліметтерінде көрсетілген орналасқан жеріңіз бойынша Сіздің болмағандығыңыз анықталғанын хабарлайды.

Осыған байланысты, Сіз хабарлама табыс еткен күннен бастап жиырма жұмыс күннің ішінде келу тәртібінде мемлекеттік кірістер органына жазбаша түрде ұсынуға міндеттісіз:

1) салықтық тексеру кезінде болмау себептері туралы түсіндірмелер;

2) жылжымайтын мүлікке құқығына қарай салық төлеушінің (салық агентінің) орналасқан жерін растайтын құжатты:

- жылжымайтын мүлікке меншік немесе оны пайдалану құқығын растайтын құжаттың көшірмесі (кемінде бір жыл мерзімге);

- пайдалану құқығын растайтын құжаттың көшірмесі (бір жылдан кем мерзімге) көрсетілген құжаттың көшірмесі ұсынылғанға дейін кемінде он жұмыс күні бұрын түпнұсқасын немесе нотариалды куәландырылған құжатты салыстыру үшін ұсыныла отырып;

- меншік құқығында тұрған жері ретінде мәлімделген жылжымайтын мүлік орналасқан жеке тұлғаның нотариалды куәландырылған келісімі.

Осы талап орындалмаған жағдайда Мемлекеттік кіріс органы электрондық шот-фактураларды жазып беруді тоқтата тұрады.

ҚР СК 199-бабына сәйкес салық төлеуші мен салық агенті салық органдары лауазымды адамдарының әрекеттеріне (әрекетсіздігіне) жоғары тұрған салық органына немесе сотқа шағымдануға құқығы бар.

МКО басшысы (басшысының орынбасары) _____

(тегі, аты, әкесінің аты, қолы, мөрі)

Хабарлама салық төлеушіге (салық агентіне) жіберілді _____

(жіберу және (немесе) алу фактісі туралы растайтын құжат)

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