

О внесении изменений и дополнения в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2017 года № 478 "Об утверждении Правил и сроков исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование и Правил осуществления возврата плательщикам излишне (ошибочно) зачисленных сумм отчислений, взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов"

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 августа 2020 года № ҚР ДСМ-99/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 1 сентября 2020 года № 21157

В соответствии с подпунктом 1) статьи 11, подпунктом 2) пункта 1 статьи 17 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2017 года № 478 "Об утверждении Правил и сроков исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование и Правил осуществления возврата плательщикам излишне (ошибочно) зачисленных сумм отчислений, взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15361, опубликован 3 августа 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения и дополнение:

в Правилах и сроках исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование, утвержденных указанным приказом:

подпункт 3) части второй пункта 3 изложить в следующей редакции:

"3) получателей пенсионных выплат, в том числе ветераны Великой Отечественной войны;"

подпункт 8) пункта 7 изложить в следующей редакции:

"8) получатели пенсионных выплат, в том числе ветераны Великой Отечественной войны;"

дополнить пунктом 16-1 следующего содержания:

"16-1. Лица, занимающиеся частной практикой, и субъекты микро, малого или среднего предпринимательства, осуществляющие деятельность по перечню видов деятельности согласно приложению 1 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 20 апреля 2020 года № 224 "О дальнейших мерах по реализации Указа

Президента Республики Казахстан от 16 марта 2020 года № 287 "О дальнейших мерах по стабилизации экономики" по вопросам налогообложения" (далее – Постановление № 224) и субъекты крупного предпринимательства, осуществляющих деятельность по перечню видов деятельности согласно приложению 2 к Постановлению № 224, применяющих поправочный коэффициент "0" к ставкам взносов и отчислений на обязательное социальное медицинское страхование, срок уплаты (перечисления) по которым наступает в соответствии с Постановлением № 224 ежемесячно не позднее 25 числа месяца следующего за отчетным направляют списки работников с указанием индивидуального идентификационного номера в информационную систему фонда.";

приложение 4 к вышеуказанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту координации обязательного социального медицинского страхования Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Шоранову М.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения
Республики Казахстан*

А. Цой

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 августа 2020 года
№ ҚР ДСМ-99/2020

Приложение 4
к Правилам и срокам
исчисления (удержания) и
перечисления отчислений и (или) взносов
Форма

Заявка о потребности в бюджетных средствах в виде взносов государства на обязательное социальное медицинское страхование за лиц, освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования

на _____ 20____ года (на месяц) (по состоянию на _____ час., _____ мин., _____ дата)

Отчетный период 20__г.

Индекс: потребность

Периодичность: ежемесячно

Круг лиц, представляющих: НАО "Государственная корпорация "Правительство для граждан"

Куда представляются: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: в течение трех рабочих дней со дня получения данных из информационной системы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

тыс. тенге

				Вид выплат	Кол-во, чел	Размер взноса государства на обязательное социальное медицинское страхование, подлежащего уплате в фонд, %	Среднемесячная заработная плата, предшествующая двум годам текущего финансового года, определяемая уполномоченным органом в области государственной статистики, тенге	Су, те
Учреждение 226	Программа 066	Подпрограмма 102	Специфика 351	Трансферты Фонду социального медицинского страхования в виде взносов государства на обязательное медицинское страхование за граждан Республики Казахстан, освобожденных от уплаты взносов в Фонд социального медицинского страхования				
				в том числе:				
				дети				
				лица, зарегистрированные в качестве безработных				
				неработающие беременные женщины				

			<p>неработающее лицо (один из законных представителей ребенка), воспитывающее ребенка (детей) до достижения им (ими) возраста трех лет, за исключением лиц, предусмотренных подпунктом 5) настоящего пункта</p>			
			<p>лица, находящиеся в отпусках в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком (детьми) до достижения им (ими) возраста трех лет</p>			
			<p>неработающие лица, осуществляющие уход за ребенком-инвалидом</p>			
			<p>неработающее лицо, осуществляющее уход за инвалидом первой группы с детства</p>			
			<p>получатели пенсионных выплат, в том числе ветераны Великой Отечественной войны</p>			
			<p>лица, отбывающие наказание по приговору суда в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы (за исключением учреждений минимальной безопасности)</p>			
			<p>лица, содержащиеся в следственных изоляторах</p>			
			<p>неработающие оралманы</p>			
			<p>многодетные матери, награжденные подвесками "Алтын алка", "Күміс алка" или получившие ранее звание "Мать-героиня", а также награжденные орденами "Материнская слава" I и II степени</p>			

			инвалиды				
			лица, обучающиеся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего образования, а также послевузовского образования				
			неработающие получатели государственной адресной социальной помощи				
			Итого				

Наименование: _____

— Адрес _____

— тел. _____

— Адрес электронной почты _____

— Фамилия и телефон исполнителя _____

— _____

Руководитель _____

(Ф.И.О.) (при наличии)

Подпись

М.П. (при наличии)