

**ИСЧИСЛЕНИЕ СУММЫ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОДОХОДНОГО НАЛОГА
И СОЦИАЛЬНОГО НАЛОГА ПО СТРУКТУРНОМУ ПОДРАЗДЕЛЕНИЮ**
(Приложение 3 к Декларации)

форма 200.03 стр. 01

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, агенте или плательщике социальных платежей)

1	БИН налогового агента	<input type="text"/>
2	Наименование налогового агента	<input type="text"/>
3	Код органа государственных доходов по месту регистрационного учета налогового агента	<input type="text"/>
4	Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:	квартал <input type="text"/> год <input type="text"/>
5	Вид налоговой отчетности (укажите <input checked="" type="checkbox"/> в соответствующей ячейке):	
	первоначальная <input type="checkbox"/> очередная <input type="checkbox"/> дополнительная <input type="checkbox"/> дополнительная по уведомлению <input type="checkbox"/> ликвидационная <input type="checkbox"/>	
6	Номер и дата уведомления (заполняется в случае представления дополнительного вида по уведомлению):	A номер <input type="text"/> B дата <input type="text"/> <small>Цифрами день, месяц, год</small>
7	БИН филиала/ представительства	<input type="text"/>
8	Наименование филиала / представительства	<input type="text"/>
9	Код органа государственных доходов по месту регистрационного учета филиала / представительства	<input type="text"/>
10	Общая численность работников (человек): по филиалу/представительству	1 мес. <input type="text"/> 2 мес. <input type="text"/> 3 мес. <input type="text"/> в том числе, иностранцев и лиц без гражданства 1 мес. <input type="text"/> 2 мес. <input type="text"/> 3 мес. <input type="text"/>

Раздел. Расчетные показатели

Код строки	Наименование	
200.03.001	Сумма индивидуального подоходного налога, подлежащего уплате в бюджет	
1 мес	I <input type="text"/>	Итого за отчетный квартал IV <input type="text"/>
2 мес	II <input type="text"/>	
3 мес	III <input type="text"/>	
200.03.002	Сумма обязательных пенсионных взносов, подлежащих перечислению	
1 мес	I <input type="text"/>	Итого за отчетный квартал IV <input type="text"/>
2 мес	II <input type="text"/>	
3 мес	III <input type="text"/>	
200.03.003	Сумма обязательных профессиональных пенсионных взносов, подлежащих перечислению	
1 мес	I <input type="text"/>	Итого за отчетный квартал IV <input type="text"/>
2 мес	II <input type="text"/>	
3 мес	III <input type="text"/>	



БИН

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал год

Раздел. Расчетные показатели

200.03.004 Сумма социального налога

1 мес **I**

2 мес **II**

3 мес **III**

Итого за отчетный квартал

IV

200.03.005 Сумма социальных отчислений

1 мес **I**

2 мес **II**

3 мес **III**

Итого за отчетный квартал

IV

200.03.006 Сумма отчислений на обязательное социальное медицинское страхование

1 мес **I**

2 мес **II**

3 мес **III**

Итого за отчетный квартал

IV

200.03.007 Сумма взносов на обязательное социальное медицинское страхование

1 мес **I**

2 мес **II**

3 мес **III**

Итого за отчетный квартал

IV

Раздел. Ответственность налогового агента

Я несу ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан за достоверность и полноту сведений, приведенных в данной налоговой отчетности.

Не выходить за ограничительную рамку

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Руководителя

Подпись

Дата подачи

Цифрами день, месяц, год

Код органа государственных доходов - бенефициара по индивидуальному подоходному налогу и социальному налогу

Код органа государственных доходов - бенефициара по обязательным пенсионным взносам и социальным отчислениям

Место печати
(за исключением юридических лиц относящихся к субъектам частного предпринимательства)

Не выходить за ограничительную рамку

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) должностного лица, принявшего форму

Подпись

Входящий номер документа

Дата приема

Цифрами день, месяц, год

Дата почтового штемпеля
(заполняется в случае сдачи формы по почте)

Цифрами день, месяц, год

Место штампа

