№ КГД-18-3-14/4386-ВН от 18.02.2026

|  |
| --- |
| Бұйрыққа 4-қосымша |

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

Ұсынылады: Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Мемлекеттік кірістер комитетіне.

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысан интернет – ресурста орналастырылған: kgd.gov.kz.

Әкімшілік нысанның атауы: Қазақстан Республикасының аумағында жеке тұлға жұмсаған медицинаға арналған шығыстарды растау туралы мәліметтер.

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанның индексі (нысан атауының қысқаша әріптік-цифрлық көрінісі): СПРМРК – 3.

Кезеңділік: тоқсан сайын, жыл сайын.

Есепті кезең:

\_\_\_\_\_жылғы\_\_\_\_\_тоқсан үшін;

\_\_\_\_\_жыл үшін;

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсынатын адамдар тобы: Білім беру саласындағы қызметті жүзеге асыратын ұйымдар.

Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанды ұсыну мерзімі: мемлекеттік кірістер органының сұрау салуы келіп түскен күннен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде .

Жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жинау әдісі: электронды түрде.

«\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_\_ жылмен «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл аралығындағы кезең үшін

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Жеке тұлға мәліметтері | | Медицина саласындағы ұйымның мәліметі | | Медициналық қызметін жүзеге асыруға құжаты (шарт) | | | | | Сырқаттану жағдайына ерікті сақтандыру шарты | | | | |
| Жеке сәйкестендіру нөмірі | Тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) | Бизнес-сәйкестендіру нөмірі/ жеке сәйкестендіру нөмірі | Атауы | Құжаттың (шарттың) күні мен нөмірі | Қызметтің құны теңгемен | Қызметті алу күні | Төленген сома теңгемен | Төленген күн | Шарттың күні мен нөмірі | Сақтандыру сыйлықақыларын өтеу сомасы, теңгемен | Сақтандыру сыйлықақыларын өтеу күні | Төленген сақтандыру сыйлықақыларының сомасы | Ақы төленген күн |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |

Атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Электрондық пошта мекенжайы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орындаушы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тегі, аты және әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) қолы, телефон

Басшы немесе оның міндетін атқарушы адам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тегі, аты және әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) қолы

Мөрдің орны (жеке кәсіпкерлер болып табылатын тұлғалардан қоспағанда).

«Қазақстан Республикасының аумағында жеке тұлға жұмсаған медицинаға арналған шығыстарды растау туралы мәліметтер» Әкімшілік деректерді жинауға өтеусіз негізде жинауға арналған нысанын толтыру бойынша түсіндірме осы нысанға қосымшаға сәйкес келтірілген.

|  |
| --- |
| Әкімшілік деректерді өтеусіз негізде жинауға арналған нысанына  қосымша |

**«Қазақстан Республикасының аумағында жеке тұлға жұмсаған медицинаға арналған шығыстарды растау туралы мәліметтер» Әкімшілік деректерді жинауға өтеусіз негізде жинауға арналған нысанын толтыру бойынша түсіндірме**

(СПРМРК – 3, тоқсан сайын, жыл сайын)

(бұдан әрі - нысан)

**1-тарау. Жалпы ережелер**

1. Нысан Қазақстан Республикасының аумағында жеке тұлға жұмсаған медицинаға арналған шығыстарды растау туралы мәліметтерді жинауға арналған және Қазақстан Республикасының Салық кодексінің 847-бабы 7-тармағына, «Мемлекеттік статистика туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 16-бабының 3-тармағының 2) тармақшасына сәйкес әзірленген.

**2-тарау. Нысанды толтыру бойынша түсіндірме**

2. Нысанның 1-бағанында жолдың реттік нөмірі көрсетіледі.

3. Нысанның 2-бағанында Қазақстан Республикасының резиденті болып табылатын жеке тұлғаның немесе он сегіз жасқа толмаған, асырауында болатын Қазақстан Республикасының резиденті жеке тұлғаның заңды өкілінің жеке сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі.

4. Нысанның 3-бағанында Қазақстан Республикасының резиденті болып табылатын жеке тұлғаның немесе он сегіз жасқа толмаған, асырауында болатын Қазақстан Республикасының резиденті жеке тұлғаның заңды өкілінің тегі, аты, әкесінің аты (жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген жағдайда) көрсетіледі.

5. Нысанның 4-бағанында медициналық қызметпен айналысатын ұйымның бизнес-сәйкестендіру нөмірі немесе жеке сәйкестендіру нөмірі көрсетіледі.

6. Нысанның 5-бағанында медициналық қызметпен айналысатын ұйымның атауы көрсетіледі.

7. Нысанның 6-бағанында медициналық қызмет көрсету туралы құжаттың (шарттың) күні мен нөмірі көрсетіледі.

8. Нысанның 7-бағанында медициналық қызмет көрсету туралы шартқа сәйкес қызметтердің құны теңгемен көрсетіледі.

9. Нысанның 8-бағанында медициналық қызмет көрсету туралы шартқа сәйкес қызметті алу күні көрсетіледі.

10. Нысанның 9-бағанында алынған қызмет үшін төленген сома теңгемен көрсетіледі.

11. Нысанның 10-бағанында қызметке ақы төленген күн көрсетіледі.

12. Нысанның 11-бағанында сырқаттану жағдайына ерікті сақтандыру шартының күні мен нөмірі көрсетіледі.

13. Нысанның 12-бағанында сырқаттану жағдайына ерікті сақтандыру шарты бойынша сақтандыру сыйлықақыларын өтеу сомасы теңгемен көрсетіледі.

14. Нысанның 13-бағанында сақтандыру сыйлықақыларын өтеу күні көрсетіледі.

15. Нысанның 14-бағанында іс жүзінде төленген сақтандыру сыйлықақыларының сомасы теңгемен көрсетіледі.

16. Нысанның 15-бағанында сақтандыру сыйлықақыларына ақы төленген күн көрсетіледі.

**Согласовано**

18.02.2026 17:17 Кусаинова Дина Кабдылманаповна

