Приложение 7

к приказу

Форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование участника горизонтального мониторинга)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(бизнес-идентификационный номер)

**Рекомендации по результатам горизонтального мониторинга**

**по вопросам исполнения налогового обязательства**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года №\_\_\_\_\_

Республиканское государственное учреждение «Комитет государственных доходов Министерства финансов Республики Казахстан» (далее – Комитет) в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Республики Казахстан и с параграфом 4 Правил проведения горизонтального мониторинга направляет рекомендацию по результатам горизонтального мониторинга по вопросам исполнения налогового законодательства:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | тенге |
| № | Код бюджетной классификации | Наименование кода бюджетной классификации | Налоговый период | Описание нарушения | Сумма налога, платежа |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Итого | | | |  |

Вам необходимо в течение 30 (тридцати) рабочих дней со дня, следующих за днем вручения рекомендации по результатам горизонтального мониторинга по вопросам исполнения налогового обязательства, ПРЕДСТАВИТЬ**:**

1. дополнительную налоговую отчетность за налоговый период, к которому относятся выявленные нарушения, и информировать об этом Комитету – в случае согласия с указанными нарушениями
2. пояснение на рекомендацию по вопросам исполнения налогового обязательства – в случае несогласия с указанными в такой рекомендации нарушениями

В случае несогласия с мотивированным решением по вопросам исполнения налогового обязательства и (или) неисполнения такого решения проводится тематическая налоговая проверка.

Рекомендация вручена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) должностного лица, вручившего рекомендацию, подпись, дата, вручения)

Рекомендация получена:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование участника горизонтального мониторинга, фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) должностного лица, получившего рекомендацию, подпись, дата получения)