Бұйрыққа 7-қосымша

Нысан

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

(деңгейлес мониторингке қатысушының атауы)

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

(бизнес сәйкестендіру нөмірі)

**Салықтық міндеттемені орындау мәселелері жөнінде**

**деңгейлес мониторинг нәтижелері бойынша ұсынымдар**

20\_\_\_ жылғы «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_

«Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Мемлекеттік кірістер комитеті» республикалық мемлекеттік мекемесі (бұдан әрі – Комитет) «Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің (Салық кодексі) 149-бабына және Деңгейлес мониторинг жүргізу тәртібінің 4-тарауына сәйкес салықтық заңнаманы орындау мәселелері жөнінде деңгейлес мониторинг нәтижелері бойынша ұсынымды жолдайды:

*теңге*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Бюжеттік сыныптама коды | Бюжеттік сыныптама коды атауы | Салық кезеңі | Бұзушылық сипаттамасы | Салық, төлем сомасы |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | | |  |

Сізге салықтық міндеттемені орындау мәселелері жөнінде деңгейлес мониторинг нәтижелері бойынша ұсынымдар табыс етілген күннен кейінгі күннен бастап 30 (отыз) жұмыс күні ішінде:

1) көрсетілген бұзушылықтармен келіскен жағдайда – анықталған бұзушылықтар жататын салық кезеңі үшін қосымша салық есептілігін және бұл туралы уәкілетті органға хабарлау

2) осындай ұсынымда көрсетілген бұзушылықтармен келіспеген жағдайда – салықтық міндеттемені орындау мәселелері бойынша ұсынымға түсініктеме ұсыну қажет

Салық міндеттемесін орындау және (немесе) мұндай шешімді орындамау мәселелері бойынша уәжді шешіммен келіспеген жағдайда тақырыптық салықтық тексеру жүргізіледі.

Ұсыным табыс етілді:

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

(тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) ұсынымды табыс еткен лауазымды адамның қолы, табыс еткен күні)

Ұсынымды алдым:

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

(деңгейлес мониторингке қатысушының атауы, ұсыным алған лауазымды адамның тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе), қолы, алған күні)