

[illegible]

Раздел. Расчетные показатели

[illegible]

200.00.004 Сумма обязательных пенсионных взносов, подлежащих перечислению в свою пользу										
		млрд.			млн.			тыс.		
1 мес	I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 мес	II	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 мес	III	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Итого за отчетный квартал	IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

200.00.005		Сумма социального налога, подлежащего уплате в бюджет с применением ставки установленной пунктом 1 статьи 557 Налогового кодекса																									
1 мес	I	млрд.			млн.			тыс.						3 мес	III	млрд.			млн.			тыс.					
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 мес	II	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Итого за отчетный квартал	IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

200.00.006		Сумма социального налога, подлежащего уплате в бюджет с применением ставки, установленной пунктом 2 статьи 557 Налогового кодекса																									
1 мес	I	млрд.			млн.			тыс.						3 мес	III	млрд.			млн.			тыс.					
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 мес	II	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Итого за отчетный квартал	IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[illegible]

200.00.008 Сумма социальных отчислений									
1 мес	I	млрд.	млн.	тыс.					
2 мес	II								
3 мес	III								
Итого за отчетный квартал	IV								

200.00.009 Сумма социальных отчислений в свою пользу									
1 мес	I	млрд.	млн.	тыс.					
2 мес	II								
3 мес	III								
Итого за отчетный квартал	IV								

[illegible]

ИНН (БИН) Налоговый период за который предоставляется налоговая отчетность: квартал год

Раздел. Расчетные показатели

[illegible]

200.00.012		Сумма взносов на обязательное социальное медицинское страхование в свою пользу																					
		млрд.			млн.			тыс.						млрд.			млн.			тыс.			
1 мес	I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3 мес	III	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 мес	II	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Итого за отчетный квартал	IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[illegible]

200.00.014 Сумма обязательных пенсионных взносов работодателя в свою пользу																			
1 мес	I	млрд.	млн.	тыс.						3 мес	III	млрд.	млн.	тыс.					
2 мес	II									Итого за отчетный квартал	IV								

200.00.015		Сумма единого платежа, подлежащего перечислению																									
		млрд.	млн.	тыс.	целые																						
1 мес	I						1	6	8	2	2			3 мес	III										0		
2 мес	II						1	6	8	2	2			Итого за отчетный квартал	IV							3	3	6	4	4	

Раздел. Ответственность налогоплательщика

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

Не выходить за ограничительную рамку

КСЕНТАЕВ АСКАР АНВАРБЕКОВИЧ

Фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность)
руководителя/вкладчика

Подпись

Дата подачи декларации

02092026

Цифрами день, месяц, год

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

4504

Код органа государственных доходов - бенефициара по социальным платежам

4504

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

Не выходить за ограничительную рамку		Дата приема декларации	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Цифрами день, месяц, год</div>
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) должностного лица, принявшего декларацию		Подпись	Дата почтового штемпеля
			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Цифрами день, месяц, год</div>
Входящий номер документа	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	Место штампа	