|  |
| --- |
|  |
|  | Приложение 1-1к Правилам и случаямосуществления возвратаизлишне (ошибочно)уплаченных социальныхотчислений и (или) пениза несвоевременную и (или)неполную уплатусоциальных отчислений |
|   | Форма |
|  |  |

**Заявление о согласии на возврат излишне (ошибочно) уплаченных социальных отчислений**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. (при его наличии), дата рождения)
ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Настоящим даю согласие на возврат излишне (ошибочно) перечисленных
социальных отчислений и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату
социальных отчислений

в сумме (ах) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма прописью)
(В случае необходимости возврата излишне (ошибочно) перечисленных социальных
отчислений и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату социальных
отчислений по нескольким платежным поручениям, суммы, подлежащие возврату,
указываются отдельно на каждое платежное поручение)
Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для
осуществления возврата излишне (ошибочно) перечисленных социальных отчислений и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату социальных отчислений в соответствии со [статьей 8](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1300000094#z18) Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите" \_\_\_\_ (да/нет).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (дата)