Әлеуметтік аударымдарды есептеу және

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына төлеу және олар бойынша өндіріп алу қағидаларына

1-қосымша

Нысан

Aртық (қате) төленген әлеуметтік аударымдар және (немесе)

әлеуметтік аударымдарды уақтылы және (немесе) толық төлемегені үшін өсімпұл сомалары туралы ақпарат алу үшін өтінім

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Төлем тапсырмасының № | Төлем тапсырмасының күні | Төлем тапсырмасының сомасы | Төлемді тағайындау коды | Төлем референсі | Төлеушінің жеке немесе бизнес сәйкестендіру нөмері | Төлеушінің атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

Қолдары:

Басшы  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Бас бухгалтер  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

      Мөр орны (бар болса)

Өтінім тіркелген күн: 20 \_\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
өтінімді қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),  
лауазымы және қолы