ДЕКЛАРАЦИЯ
ПО ПЛАТЕЖУ ПО ВОЗМЕЩЕНИЮ ИСТОРИЧЕСКИХ ЗАТРАТ

Приложение 44
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от «25» декабря 2014 года
№ 587

Форма **560.00** Стр. **01**

Прочитайте Правила составления данной формы
ВНИМАНИЕ! Заполнять шариковой или перьевой ручкой, ЧЕРНЫМИ или СИНИМИ чернилами, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ символами.

Раздел. Общая информация о налогоплательщике

1 ИИН(БИН)

2 Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: A квартал ☐ B год

3 Ф.И.О. или наименование налогоплательщика

4 Вид декларации (укажите X в соответствующей ячейке):

первоначальная ☐ очередная ☐ дополнительная ☐ дополнительная по уведомлению ☐ ликвидационная ☐

5 Номер и дата уведомления (заполняется в случае представления дополнительной декларации по уведомлению):

A номер

B дата

Цифрами день, месяц, год

6 Код валюты

Раздел. Платеж по возмещению исторических затрат

A №	B № и дата заключения контракта	C Сумма платежа по возмещению исторических затрат (млрд. млн. тыс.)
0 0 0 0 0 0 0 1	ИТОГО (строка заполняется ТОЛЬКО по итогу формы)	

1 456000 010003

Форма **560.00** Стр. **02**

ИИН(БИН) Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: A квартал B год

Раздел. Платеж по возмещению исторических затрат

A №	B № и дата заключения контракта	C Сумма платежа по возмещению исторических затрат (млрд. млн. тыс.)

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

_____/_____/

Ф.И.О. Налогоплательщика Подпись

Дата подачи декларации

Цифрами день, месяц, год

Код органа государственных доходов

М.П.

Не выходить за ограничительную рамку

_____/_____/

Ф.И.О. Должностного лица, принявшего декларацию Подпись

Дата приема декларации

Цифрами день, месяц, год

Входящий номер документа

Дата почтового штемпеля

(заполняется в случае сдачи декларации по почте)

Цифрами день, месяц, год

М.Ш.

1 456000 020002