

РАСЧЕТ СТОИМОСТИ ПАТЕНТА

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

2 Ф.И.О. или наименование налогоплательщика

3 Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: год

4 Вид расчета (укажите в соответствующей ячейке):
 первоначальный очередной дополнительный дополнительный по уведомлению

5 Номер и дата уведомления (заполняется в случае представления дополнительного расчета по уведомлению):
 А номер В дата
Цифрами день, месяц, год

6 Категория налогоплательщика (укажите в соответствующей ячейке):
 А является доверительным управляющим С ведет бухгалтерский учет
 В является учредителем доверительного управления D не ведет бухгалтерский учет

7 Код валюты

8 Представление расчета в электронном виде (укажите в ячейке) 9 Количество приложений

Раздел. Исчисление стоимости патента

	млн.	тыс.
911.00.001 Доход	<input type="text"/>	<input type="text"/>
911.00.002 Сумма исчисленных налогов (911.00.001 x 2%)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
911.00.003 Сумма индивидуального подоходного налога, подлежащего уплате в бюджет (911.00.002 x 0,5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
911.00.004 Сумма социального налога, подлежащего уплате в бюджет ((911.00.002 x 0,5) - 911.00.003)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
911.00.005 Сумма социальных отчислений	<input type="text"/>	<input type="text"/>
911.00.006 Доход для исчисления обязательных пенсионных взносов	<input type="text"/>	<input type="text"/>
911.00.007 Сумма обязательных пенсионных взносов	<input type="text"/>	<input type="text"/>
911.00.008 Сумма взносов на обязательное социальное медицинское страхование	<input type="text"/>	<input type="text"/>



1 691100 010007

ИИН

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

год

Раздел. Сведения об уплате стоимости патента

911.00.009 Указанная строка заполняется при подаче расчета стоимости патента в электронном виде

А Наименование	В КБК	С Номер платежного документа	Д Дата уплаты	Е Сумма
Индивидуальный подоходный налог	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Цифрами день, месяц, год</small>	<input type="text"/> <small>тыс.</small>
Социальный налог	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Цифрами день, месяц, год</small>	<input type="text"/> <small>тыс.</small>
Социальные отчисления	<input type="text"/> 9 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Цифрами день, месяц, год</small>	<input type="text"/> <small>тыс.</small>
Обязательные пенсионные взносы	<input type="text"/> 9 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Цифрами день, месяц, год</small>	<input type="text"/> <small>тыс.</small>
Взносы на обязательное социальное медицинское страхование	<input type="text"/> 9 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Цифрами день, месяц, год</small>	<input type="text"/> <small>тыс.</small>

Раздел. Уведомление налогоплательщика о прекращении деятельности в случаях нарушения налогового законодательства

Ознакомлен (а) и согласен (а), что в случае непредставления очередного расчета стоимости патента или налогового заявления о приостановлении (продлении, возобновлении) представления налоговой отчетности в течение шестидесяти календарных дней со дня истечения срока действия патента или окончания периода приостановления деятельности, моя деятельность в качестве индивидуального предпринимателя будет прекращена в упрощенном порядке, установленном Налоговым кодексом.

Раздел. Ответственность налогоплательщика

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

Не выходить за ограничительную рамку

 Ф.И.О. налогоплательщика / Подпись

Дата подачи расчета

Цифрами день, месяц, год

Код органа государственных доходов по месту нахождения

Код органа государственных доходов по месту жительства

М.П.

Не выходить за ограничительную рамку

 Ф.И.О. должностного лица, принявшего расчет / Подпись

Дата приема расчета

Цифрами день, месяц, год

Входящий номер документа

Дата почтового штемпеля
(заполняется в случае сдачи расчета по почте)

Цифрами день, месяц, год

М.П.



11691100020006

Handwritten signature

307
**ПРИЛОЖЕНИЕ
К РАСЧЕТУ СТОИМОСТИ ПАТЕНТА**

Форма 911.01 Стр. 01

Укажите номер
текущего листа

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

2 | Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: год

Раздел. Сведения о патенте

Код строки Наименование показателей с по
911.01.001 Срок действия патента: Цифрами день, месяц, год Цифрами день, месяц, год

911.01.002 Вид деятельности:

911.01.003 Место осуществления предпринимательской деятельности:

A Область
B Город или район
C Поселок или село
D Улица
E Номер дома **F** Номер квартиры
G

911.01.004 Вид деятельности:

911.01.005 Место осуществления предпринимательской деятельности:

A Область
B Город или район
C Поселок или село
D Улица
E Номер дома **F** Номер квартиры
G



Handwritten signature