

ДЕКЛАРАЦИЯ  
ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПОДОХОДНОМУ НАЛОГУ  
И СОЦИАЛЬНОМУ НАЛОГУ

форма 200.00 стр. 01

Прочитайте Правила составления налоговой отчетности "Декларация по индивидуальному подоходному налогу и социальному налогу".

ВНИМАНИЕ! Заполнять шариковой или перьевой ручкой, ЧЕРНЫМИ или СИНИМИ чернилами, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ символами.

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, плательщике единого платежа, агенте или плательщике социальных платежей)

|    |   |  |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
|----|---|--|----|--------------|----|----------------|----|-------------------------------|------------------------------|----------------|---|---|---|--------|--|--|----|------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| 1  | ИИН (БИН)   | 2  | 1  | 0            | 6  | 4              | 0  | 0                             | 2                            | 3              | 6 | 4 | 8 |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 2  | Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:   | квартал  | 1  | год          | 2  | 0              | 2  | 4                             |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 3  | Наименование налогоплательщика (налогового агента, плательщика единого платежа, агента или плательщика социальных платежей) /Фамилия, имя, отчество (при его наличии) вкладчика (плательщика) | Т О В А Р И Щ Е С Т В О С О Г Р А Н И Ч Е Н Н О Й О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т Ь Ю " К А С Ы М Б Е К К "  |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 4  | Вид декларации (укажите X в соответствующей ячейке):  | первоначальная   |    | очередная    | X  | дополнительная |    | дополнительная по уведомлению |                              | ликвидационная |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 5  | Номер и дата уведомления (заполняется в случае представления дополнительной декларации по уведомлению):   | А номер  |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
|    |   | В дата   |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
|    |   | Цифрами день, месяц, год   |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 6  | Отдельные категории налогоплательщика (налогового агента, плательщика единого платежа, агента или плательщика социальных платежей) (укажите X в соответствующей ячейке):                      | А доверительный управляющий в соответствии со статьей 40 Налогового кодекса  |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
|    |   | В налогоплательщик, применяющий специальный налоговый режим для производителей сельскохозяйственной продукции и сельскохозяйственных кооперативов в соответствии со статьей 355 Налогового кодекса |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
|    |   | С учредитель доверительного управления в соответствии со статьей 40 Налогового кодекса   |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
|    |   | Д налогоплательщик, применяющий специальный налоговый режим на основе патента  |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
|    |   | Е налогоплательщик, применяющий специальный налоговый режим с использованием фиксированного вычета   |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
|    |   | Ф плательщик единого платежа в соответствии со статьей 776-1 Налогового кодекса  |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 7  | Участник МФЦА в соответствии с Конституционным законом РК «О МФЦА»  |  |    |              |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 8  | Код валюты  | K  | Z  | T            |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 9  | Признак резидентства (укажите X в соответствующей ячейке):  | А резидент   | X  | В нерезидент |    |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 10 | Общая численность работников (человек):   | 1 мес.   |    |              |    |                | 2  | 2 мес.                        |                              |                |   |   | 2 | 3 мес. |  |  |    |                              | 2 |  |  |  |  |  |
|    | в том числе иностранцев и лиц без гражданства   | 1 мес.   |    |              |    |                | 0  | 2 мес.                        |                              |                |   |   | 0 | 3 мес. |  |  |    |                              | 0 |  |  |  |  |  |
| 11 | Наличие структурных подразделений (укажите X в соответствующей ячейке):   | да   |    | нет          | X  |                |    |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 12 | Представленные приложения (укажите X в соответствующей ячейке):   | X  | 02 | 03           | 04 | X              | 06 |                               |                              |                |   |   |   |        |  |  |    |                              |   |  |  |  |  |  |
| 13 | Количество приложений 200.03  |  |    |              |    |                |    | 14                            | Количество приложений 200.04 |                |   |   |   |        |  |  | 15 | Количество приложений 200.06 |   |  |  |  |  |  |

Раздел. Расчетные показатели

| Код строки | Наименование  |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 200.00.001 | Сумма индивидуального подоходного налога, подлежащего уплате в бюджет |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 мес      | I   | млрд |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | тыс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 мес      | II  | млрд |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | тыс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 мес      | III   | млрд |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | тыс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Итого за отчетный квартал   | IV   | млрд |  |  |  |  |  |  |  |  |  | тыс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



2 3 2 0 0 0 0 0 1 0 0 0 6

ИИН (БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал 1 год 2 0 2 4

200.00.002 Сумма обязательных пенсионных взносов, подлежащих перечислению

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС. 1 7 0 0 0  
2 мес II 1 7 0 0 0  
3 мес III 1 7 0 0 0

Итого за отчетный квартал

IV МЛРД МЛН ТЫС. 5 1 0 0 0

## Раздел. Расчетные показатели

200.00.003 Сумма обязательных профессиональных пенсионных взносов, подлежащих перечислению за работников

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС.  
2 мес II

3 мес

III МЛРД МЛН ТЫС.

Итого за отчетный квартал

IV

200.00.004 Сумма обязательных пенсионных взносов, подлежащих перечислению в свою пользу

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС.  
2 мес II

3 мес

III МЛРД МЛН ТЫС.

Итого за отчетный квартал

IV

200.00.005 Сумма социального налога, подлежащего уплате в бюджет с применением ставок, установленных пунктом 1 статьи 485 Налогового кодекса

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС. 8 5 8 5  
2 мес II 8 5 8 5

3 мес

III МЛРД МЛН ТЫС. 8 5 8 5

Итого за отчетный квартал

IV 2 5 7 5 5

200.00.006 Сумма социального налога с учетом особенности, установленной статьей 700 Налогового кодекса

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС.  
2 мес II

3 мес

III МЛРД МЛН ТЫС.

Итого за отчетный квартал

IV

200.00.007 Сумма социального налога, подлежащего уплате в бюджет с применением ставок, установленных пунктом 2 статьи 485 Налогового кодекса

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС.  
2 мес II

3 мес

III МЛРД МЛН ТЫС.

Итого за отчетный квартал

IV

200.00.008 Сумма социальных отчислений с доходов работников

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС. 5 9 5 0  
2 мес II 5 9 5 0

3 мес

III МЛРД МЛН ТЫС. 5 9 5 0

Итого за отчетный квартал

IV 1 7 8 5 0

200.00.009 Сумма социальных отчислений в свою пользу

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС.  
2 мес II

3 мес

III МЛРД МЛН ТЫС.

Итого за отчетный квартал

IV

200.00.010 Сумма отчислений на обязательное социальное медицинское страхование

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС. 5 1 0 0  
2 мес II 5 1 0 0

3 мес

III МЛРД МЛН ТЫС. 5 1 0 0

Итого за отчетный квартал

IV 1 5 3 0 0



2 3 2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 5

ИИН (БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

форма 200.00 стр. 03  
квартал 1 год 2 0 2 4

Раздел. Расчетные показатели

200.00.011 Сумма взносов на обязательное социальное медицинское страхование с доходов работников

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС 3 4 0 0

3 мес III МЛРД МЛН ТЫС 3 4 0 0

2 мес II 3 4 0 0

Итого за отчетный квартал

IV 1 0 2 0 0

200.00.012 Сумма взносов на обязательное социальное медицинское страхование в свою пользу

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС

3 мес III МЛРД МЛН ТЫС

2 мес II

Итого за отчетный квартал

IV

200.00.013 Сумма обязательных пенсионных взносов работодателя

1 мес I МЛРД МЛН ТЫС 0

3 мес III МЛРД МЛН ТЫС 0

2 мес II 0

Итого за отчетный квартал

IV 0

200.00.014 Сумма единого платежа с доходов работников, подлежащего перечислению

1 мес I МЛН ТЫС

3 мес III МЛН ТЫС

2 мес II

Итого за отчетный квартал

IV

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

Гусупбеков К.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя/вкладчика

Подпись

Дата подачи декларации

1 3 0 5 2 0 2 4  
Цифрами день, месяц, год

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

7 1 0 6

Код органа государственных доходов - бенефициара по социальным платежам

7 1 0 6



Не выходить за ограничительную рамку

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) должностного лица, принявшего декларацию

Подпись

Входящий номер документа

0 0 1 3 0

Дата приема декларации

1 3 0 5 2 0 2 4  
Цифрами день, месяц, год

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

Цифрами день, месяц, год

Место штампа



2 3 2 0 0 0 0 0 3 0 0 0 4

ИСЧИСЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО  
ПОДОХОДНОГО НАЛОГА И СОЦИАЛЬНОГО НАЛОГА, ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПЕНСИОННЫХ ВЗНОСОВ,  
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПЕНСИОННЫХ ВЗНОСОВ,  
СОЦИАЛЬНЫХ ОТЧИСЛЕНИЙ, ОТЧИСЛЕНИЙ И (ИЛИ) ВЗНОСОВ  
НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

форма 200.01 стр. 01

(Приложение 1 к Декларации)

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, агенте или плательщике социальных платежей)

1 ИИН(БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8

2 Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: квартал 1 год 2 0 2 4

Раздел. Индивидуальный подоходный налог

Код строки Наименование

200.01.001 Начисленные доходы

1 мес I 1 7 0 0 0 0 0  
2 мес II 1 7 0 0 0 0 0  
3 мес III 1 7 0 0 0 0 0

Итого за отчетный  
квартал

IV 5 1 0 0 0 0 0

в том числе за отчетный квартал:

A доходы работников

B дивиденды

C выигрыши

D вознаграждения

E доходы физических лиц по договорам гражданско-правового характера  
предметом которых является оказание услуг, выполнение работ

5 1 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0 0

200.01.002 Доходы работников, освобождаемых от налогообложения в рамках МФЦА

0 0 0 0 0 0 0

200.01.003 Сумма индивидуального подоходного налога, исчисленного с начисленных доходов

1 мес I 2 4 8  
2 мес II 2 4 8

3 мес

III 2 4 8

Итого за отчетный  
квартал

IV 7 4 4

200.01.004 Задолженность по доходам, невыплаченным физическим лицам

0 0 0 0 0 0 0

200.01.005 Индивидуальный подоходный налог по доходам, начисленным,  
но невыплаченным на начало отчетного квартала

0 0 0 0 0 0 0

200.01.006 Индивидуальный подоходный налог по доходам, начисленным,  
но невыплаченным на конец отчетного квартала

0 0 0 0 0 0 0

200.01.007 Выплачено доходов

1 мес I 1 5 2 5 0 4  
2 мес II 1 5 2 5 0 4

3 мес

III 1 5 2 5 0 4

Итого за отчетный  
квартал

IV 4 5 7 5 1 2

200.01.008 Облагаемый доход

1 мес I 2 4 8 0  
2 мес II 2 4 8 0

3 мес

III 2 4 8 0

Итого за отчетный  
квартал

IV 7 4 4 0

Раздел. Обязательные пенсионные взносы, обязательные профессиональные пенсионные взносы, обязательные пенсионные взносы работодателя

200.01.009 Начисленные доходы, с которых удерживаются (начисляются) обязательные пенсионные взносы

1 мес I 1 7 0 0 0 0 0  
2 мес II 1 7 0 0 0 0 0

3 мес

III 1 7 0 0 0 0 0

Итого за отчетный  
квартал

IV 5 1 0 0 0 0 0

200.01.010 Начисленные доходы, с которых исчисляются (начисляются) обязательные профессиональные пенсионные взносы

1 мес I  
2 мес II

3 мес

III

Итого за отчетный  
квартал

IV



2 3 2 0 0 0 1 0 1 0 0 0 5

ИНН (БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8

Налоговый период, за который  
представляется  
налоговая отчетность:

квартал 1 год 2 0 2 4

## Раздел. Обязательные пенсионные взносы, обязательные профессиональные пенсионные взносы, обязательные пенсионные взносы работодателя

200.01.011 Начисленные доходы, с которых исчисляются (начисляются) обязательные пенсионные взносы работодателя

1 мес. I МЛРД МЛН ТЫС. 0

2 мес. II 0

3 мес. III МЛРД МЛН ТЫС. 0

Итого за отчетный квартал IV 0

200.01.012 Заявляемый доход в свою пользу

1 мес. I МЛРД МЛН ТЫС.

2 мес. II

3 мес. III МЛРД МЛН ТЫС.

Итого за отчетный квартал IV

## Раздел. Численность и расходы по оплате труда работников-лиц с инвалидностью

200.01.013 Численность работников-лиц с инвалидностью

1 мес. I ТЫС. 2 мес. II ТЫС. 3 мес. III ТЫС.

200.01.014 Удельный вес численности работников-лиц с инвалидностью в общей численности работников

1 мес. I % 2 мес. II % 3 мес. III %

200.01.015 Удельный вес расходов по оплате труда работников-лиц с инвалидностью в общих расходах по оплате труда

1 мес. I % 2 мес. II % 3 мес. III %

## Раздел. Социальный налог с применением ставок, установленных пунктом 1 статьи 485 Налогового кодекса

200.01.016 Доходы работника, облагаемые социальным налогом

1 мес. I МЛРД МЛН ТЫС. 1 5 3 0 0 0

2 мес. II 1 5 3 0 0 0

3 мес. III МЛРД МЛН ТЫС. 1 5 3 0 0 0

Итого за отчетный квартал IV 4 5 9 0 0 0

## Раздел. Социальные отчисления

200.01.017 Доходы физических лиц, с которых исчисляются социальные отчисления

1 мес. I МЛРД МЛН ТЫС. 1 7 0 0 0 0

2 мес. II 1 7 0 0 0 0

3 мес. III МЛРД МЛН ТЫС. 1 7 0 0 0 0

Итого за отчетный квартал IV 5 1 0 0 0 0

200.01.018 Доход, с которого исчисляются социальные отчисления в свою пользу

1 мес. I МЛРД МЛН ТЫС.

2 мес. II

3 мес. III МЛРД МЛН ТЫС.

Итого за отчетный квартал IV

## Раздел. Отчисления и (или) взносы на обязательное социальное медицинское страхование

200.01.019 Доходы, с которых исчисляются отчисления на обязательное социальное медицинское страхование

1 мес. I МЛРД МЛН ТЫС. 1 7 0 0 0 0

2 мес. II 1 7 0 0 0 0

3 мес. III МЛРД МЛН ТЫС. 1 7 0 0 0 0

Итого за отчетный квартал IV 5 1 0 0 0 0

200.01.020 Доходы физических лиц, с которых исчисляются взносы на обязательное социальное медицинское страхование

1 мес. I МЛРД МЛН ТЫС. 1 7 0 0 0 0

2 мес. II 1 7 0 0 0 0

3 мес. III МЛРД МЛН ТЫС. 1 7 0 0 0 0

Итого за отчетный квартал IV 5 1 0 0 0 0



ИИН (БИН) 

2

1

0

6

4

0

0

2

3

6

4

8

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал 

1

 год 

2

0

2

4

Раздел. Отчисления и (или) взносы на обязательное социальное медицинское страхование

200.01.021

Доходы, с которых исчисляются взносы на обязательное социальное медицинское страхование в свою пользу

1 мес

I

млрд.

млн.

тыс.

3 мес

III

млрд.

млн.

тыс.

2 мес

II

Итого за отчетный квартал

IV



ИСЧИСЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОДОХОДНОГО НАЛОГА  
С ДОХОДОВ ИНОСТРАНЦЕВ И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА  
(Приложение 2 к Декларации)

Укажите номер  
текущего листа: 1

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, агенте или плательщике социальных платежей)

1

ИИН(БИН)

2

1

0

6

4

0

0

2

3

6

4

8

2

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал

1

год

2

0

2

4

Раздел. Исчисление индивидуального подоходного налога с доходов иностранцев и лиц без гражданства

| A | № | B | Фамилия, имя, отчество иностранца или лица без гражданства | C | ИИН иностранца или лица без гражданства | D  | Код страны гражданства | E | Признак резидентства | F | Код страны резидентства |
|---|---|---|--|---|---|--|------------------------|---|----------------------|---|-------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 1                                       | ИТОГО (строка заполняется ТОЛЬКО по итогу формы) |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 2                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 3                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 4                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 5                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 6                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 7                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 8                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 9                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 0                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 1                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 2                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 3                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 4                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 5                                       |  |                        |   |                      |   |                         |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 6                                       |  |                        |   |                      |   |                         |



Укажите номер  
текущего листа: 2

ИИН(БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал 1 год 2 0 2 4

Раздел. Исчисление индивидуального подоходного налога с доходов иностранцев и лиц без гражданства

| А | № | Г | Номер налоговой регистрации иностранца или<br>лица без гражданства в стране резидентства | Н | Вид, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность<br>иностранца или лица без гражданства |
|---|---|---|--|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 1   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 2   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 3   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 4   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 5   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 6   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 7   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 8   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 9   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 0   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 1   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 2   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 3   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 4   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 5   |
| 0 | 0 | 0 | 0  | 1 | 6   |





ИИН(БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8

квартал  год

| Раздел. Исчисление индивидуального подоходного налога с доходов иностранцев и лиц без гражданства |   |   |                 |   |                             |   |                                      |   |  |   |   |   |   |   |               |
|---|---|---|-----------------|---|-----------------------------|---|--------------------------------------|---|--|---|---|---|---|---|---------------|
| A   | № | I | Код вида дохода | J | Вид международного договора | K | Наименование международного договора | L | Код страны, с которой заключен международный договор | M | Является работником участника или органа МФЦА | N | Является физ лицом структурного подразделения | O | Ставка налога |

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                      |                          |                          |                          |                          |                          | %                        |                          |                          |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |



2 3 2 0 0 0 2 0 3 0 0 0 2

Укажите номер  
текущего листа: 4

ИИН(БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал 1 год 2 0 2 4

Раздел. Исчисление индивидуального подоходного налога с доходов иностранцев и лиц без гражданства

| А №   |   |   |      |   |   |      | Р Начислено доходов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Q Доходы, не подлежащие налогообложению (корректировка) |  |       |  |  |      |  |  |      |  |  |  |  | R Сумма доходов, не подлежащих налогообложению в соответствии с пунктом 1 статьи 341 Налогового кодекса (корректировка) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  | S Сумма доходов, не подлежащих налогообложению в соответствии со статьей 654 Налогового кодекса |      |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|---|---|------|---|---|------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|-------|--|--|------|--|--|------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|---|------|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| млрд. |   |   | млн. |   |   | тыс. |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  | млрд. |  |  | млн. |  |  | тыс. |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | млрд. |  |   | млн. |  |  | тыс. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0     | 0 | 0 | 0    | 0 | 0 | 1    |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |       |  |  |      |  |  |      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |   |      |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



Укажите номер  
текущего листа: 5

ИНН(БИН) 210640023648

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал 1 год 2024

Раздел. Исчисление индивидуального подоходного налога с доходов иностранцев и лиц без гражданства

| A | №     |   |   |      |   |   | T    | Сумма обязательных пенсионных взносов<br>исчисленных с начисленных доходов |  |  |  |  |  |       |  |  |      |  |  | U    | Суммы взносов на ОСМС<br>исчисленных с начисленных доходов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       | V | Стандартные налоговые вычеты |      |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  | W | Сумма стандартных налоговых вычетов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-------|---|---|------|---|---|------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|------|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---|------------------------------|------|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   | млрд. |   |   | млн. |   |   | тыс. |  |  |  |  |  |  | млрд. |  |  | млн. |  |  | тыс. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | млрд. |   |                              | млн. |  |  | тыс. |  |  |  |  |  |  |  |   |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 | 0     | 0 | 0 | 0    | 0 | 1 |      |  |  |  |  |  |  |       |  |  |      |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |   |                              |      |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |   |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ИИН(БИН) | 2 | 1 | 0 | 6 | 4 | 0 | 0 | 2 | 3 | 6 | 4 | 8 |
|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

|         |   |     |   |   |   |   |
|---------|---|-----|---|---|---|---|
| квартал | 1 | год | 2 | 0 | 2 | 4 |
|---------|---|-----|---|---|---|---|

## Раздел. Исчисление индивидуального подоходного налога с доходов иностранцев и лиц без гражданства

[illegible]

2 3 2 0 0 0 2 0 6 0 0 0 9



Укажите номер  
текущего листа: 8

ИНН(БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал 1 год 2 0 2 4

Раздел. Исчисление индивидуального подоходного налога с доходов иностранцев и лиц без гражданства

| А | № | АВ | Доходы, не облагаемые социальным налогом в соответствии с подпунктами 4), 5) пункта 3 статьи 484 Налогового кодекса | АВ | Доходы, облагаемые социальным налогом | АН | Социальный налог, исчисленный с начисленных доходов | АИ | Сумма социальных отчислений |
|---|---|----|---|----|---------------------------------------|----|---|----|-----------------------------|
|   |   |    | млрд. млн. тыс.   |    | млрд. млн. тыс.                       |    | млрд. млн. тыс.                                     |    | млрд. млн. тыс.             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 1                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 2                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 3                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 4                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 5                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 6                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 7                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 8                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 0  | 9                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 1  | 0                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 1  | 1                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 1  | 2                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 1  | 3                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 1  | 4                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 1  | 5                                     |    |   |    |                             |
| 0 | 0 | 0  | 0   | 1  | 6                                     |    |   |    |                             |



квартал  год

2 3 2 0 0 0 2 0 9 0 0 0 6

ИСЧИСЛЕНИЕ СУММЫ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОДОХОДНОГО НАЛОГА  
И СОЦИАЛЬНОГО НАЛОГА ПО СТРУКТУРНОМУ ПОДРАЗДЕЛЕНИЮ  
(Приложение 3 к Декларации)

форма 200.03 стр. 01

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, плательщике единого платежа, агенте или плательщике социальных платежей)

|    |  |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
|----|--|---|-----------|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|---|--------|---|--|--|--|
| 1  | БИН налогового агента  | 2   | 1         | 0                        | 6              | 4                        | 0                             | 0                        | 2              | 3                        | 6 | 4      | 8 |  |  |  |
| 2  | Наименование налогового агента   | Т о в а р и щ е с т в о с о г р а н и ч е н н о й о т в е т с т в е н н о с т ь ю " К А С Ы М Б Е К К " |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
| 3  | Код органа государственных доходов по месту регистрационного учета налогового агента             |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
| 4  | Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:                                | квартал   | 1         | год                      | 2              | 0                        | 2                             | 4                        |                |                          |   |        |   |  |  |  |
| 5  | Вид налоговой отчетности (укажите <input checked="" type="checkbox"/> в соответствующей ячейке): |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
|    | первоначальная   | <input type="checkbox"/>  | очередная | <input type="checkbox"/> | дополнительная | <input type="checkbox"/> | дополнительная по уведомлению | <input type="checkbox"/> | ликвидационная | <input type="checkbox"/> |   |        |   |  |  |  |
| 6  | Номер и дата уведомления представления дополнительного вида по уведомлению:                      |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
|    | А номер  |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
|    | В дата   |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
|    |  | Цифрами день, месяц, год  |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
| 7  | БИН филиала/представительства  |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
| 8  | Наименование филиала / представительства   |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
| 9  | Код органа государственных доходов по месту регистрационного учета филиала / представительства   |   |           |                          |                |                          |                               |                          |                |                          |   |        |   |  |  |  |
| 10 | Общая численность работников (человек):  | 1 мес.  |           |                          |                |                          | 2 мес.                        |                          |                |                          |   | 3 мес. |   |  |  |  |
|    | по филиалу/представительству   | 1 мес.  |           |                          |                |                          | 2 мес.                        |                          |                |                          |   | 3 мес. |   |  |  |  |
|    | в том числе иностранцев и лиц без гражданства  | 1 мес.  |           |                          |                |                          | 2 мес.                        |                          |                |                          |   | 3 мес. |   |  |  |  |

Раздел. Расчетные показатели

| Код строки                | Наименование  |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
|---------------------------|---|------|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|
| 200.03.001                | Сумма индивидуального подоходного налога, подлежащего уплате в бюджет           |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 1 мес                     | I   | млрд |  |  |  | млн |  |  |  | тыс |  |  |  |
|                           |   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 2 мес                     | II  |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 3 мес                     | III   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| Итого за отчетный квартал | IV  | млрд |  |  |  | млн |  |  |  | тыс |  |  |  |
|                           |   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 200.03.002                | Сумма обязательных пенсионных взносов, подлежащих перечислению                  |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 1 мес                     | I   | млрд |  |  |  | млн |  |  |  | тыс |  |  |  |
|                           |   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 2 мес                     | II  |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 3 мес                     | III   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| Итого за отчетный квартал | IV  | млрд |  |  |  | млн |  |  |  | тыс |  |  |  |
|                           |   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 200.03.003                | Сумма обязательных профессиональных пенсионных взносов, подлежащих перечислению |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 1 мес                     | I   | млрд |  |  |  | млн |  |  |  | тыс |  |  |  |
|                           |   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 2 мес                     | II  |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| 3 мес                     | III   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |
| Итого за отчетный квартал | IV  | млрд |  |  |  | млн |  |  |  | тыс |  |  |  |
|                           |   |      |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |



2 3 2 0 0 0 3 0 1 0 0 0 3





|   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ИИН(БИН) | 2 | 1 | 0 | 6 | 4 | 0 | 0 | 2 | 3 | 6 | 4 | 8 |
|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

|   |   |         |   |     |   |   |   |   |
|---|---|---------|---|-----|---|---|---|---|
| 2 | Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: | квартал | 1 | год | 2 | 0 | 2 | 4 |
|---|---|---------|---|-----|---|---|---|---|

| 3 | Численность работников (человек), в том числе: |   |   |   |   |   | работников - иностранных специалистов |   |   |   |   |   | работников - иностранных рабочих |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---------------------------------------|---|---|---|---|---|----------------------------------|---|---|---|---|---|
|   | тыс.   |   |   |   |   |   | тыс.                                  |   |   |   |   |   | тыс.                             |   |   |   |   |   |
| 1 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1                                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1                                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1                                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1                                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1                                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1                                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

4 Реквизиты контракта: А № контракта В Дата заключения Цифрами день, месяц, год

[illegible]

200.04.002 Ставка налога, % 1 мес. I 2 мес. II 3 мес. III

[illegible]

ИСЧИСЛЕНИЕ НАЛОГОВ И СОЦИАЛЬНЫХ ПЛАТЕЖЕЙ  
С ДОХОДОВ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ  
(Приложение 5 к Декларации)

Укажите номер  
текущего листа: 1

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

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, агенте или плательщике социальных платежей)

1 ИИН(БИН) 2 1 0 6 4 0 0 2 3 6 4 8 2 Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: квартал 1 год 2 0 2 4

Раздел. Исчисление налогов и социальных платежей с доходов физических лиц

| A | № | B | Фамилия, имя, отчество физического лица | C | ИИН физического лица | D | Статус<br>физического лица | E | Категория | F | Является работником участника<br>или органа МФЦА | G | Является физ.лицом<br>структурного подразделения |
|---|---|---|---|---|----------------------|---|----------------------------|---|-----------|---|--|---|--|
|---|---|---|---|---|----------------------|---|----------------------------|---|-----------|---|--|---|--|

0 0 0 0 0 1 ИТОГО (строка заполняется ТОЛЬКО по итогу формы)

|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | Жетписбаев Кинаят              | 6 | 8 | 0 | 9 | 0 | 7 | 3 | 0 | 0 | 9 | 9 | 2 | 1 |  |  |  |  |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | ЖЕТПИСПАЕВ КАЙРАТ ТУСУПБЕКОВИЧ | 7 | 9 | 0 | 9 | 2 | 8 | 3 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |















2 3 2 0 0 0 5 0 7 0 0 0 5

ИСЧИСЛЕНИЕ ЕДИНОГО ПЛАТЕЖА С ДОХОДОВ РАБОТНИКОВ

(Приложение 6 к Декларации)

Укажите номер  
текущего листа:

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

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, плательщике единого платежа, агенте или плательщике социальных платежей)

1

ИИН(БИН)

2

1

0

6

4

0

0

2

3

6

4

8

2

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал

1

год

2

0

2

4

3

БИН филиала/представительства

Раздел. Исчисление единого платежа с доходов работников

| A | № | B | Фамилия, имя, отчество физического лица | C | ИИН физического лица | D  | Категория | E    | Начислено доходов |
|---|---|---|---|---|----------------------|--|-----------|------|-------------------|
|   |   |   |   |   |                      |  |           | млн. | тыс.              |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 1                    | ИТОГО (строка заполняется ТОЛЬКО по итогу формы) |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 2                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 3                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 4                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 5                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 6                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 7                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 8                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0 | 9                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 1 | 0                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 1 | 1                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 1 | 2                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 1 | 3                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 1 | 4                    |  |           |      |                   |
| 0 | 0 | 0 | 0                                       | 1 | 5                    |  |           |      |                   |





ИСЧИСЛЕНИЕ ЕДИНОГО ПЛАТЕЖА С ДОХОДОВ РАБОТНИКОВ

Укажите номер  
текущего листа:

(Приложение 6 к Декларации)

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

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, плательщике единого платежа, агенте или плательщике социальных платежей)

1

ИИН(БИН)

2

1

0

6

4

0

0

2

3

6

4

8

2

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал

1

год

2

0

2

4

3

БИН филиала/представительства

Раздел. Исчисление единого платежа с доходов работников

| A | № | J | Сумма отчислений в ГФСС | K | Сумма отчислений на ОСМС, подлежащих уплате | L | Сумма обязательных пенсионных взносов работодателя, подлежащих перечислению | M | Сумма единого платежа, подлежащего перечислению | N | Код страны гражданства | O | Является физ.лицом струк.подраз. |
|---|---|---|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|------------------------|---|----------------------------------|
|   |   |   | млн. тыс.               |   | млн. тыс.                                   |   | млн. тыс.   |   | млн. тыс.                                       |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 1   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 2   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 3   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 4   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 5   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 6   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 7   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 8   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 0 | 9   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 1 | 0   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 1 | 1   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 1 | 2   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 1 | 3   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 1 | 4   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |
| 0 | 0 | 0 | 0                       | 1 | 5   |   |   |   |   |   |                        |   |                                  |

