"Әлеуметтік медициналық
сақтандыру қоры"
коммерциялық емес
акционерлік қоғамы
Басқармасының төрағасына
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(тегі, аты, әкесінің аты
(болған жағдайда) көрсетілсін)

Өтініш

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (аударымдарды және (немесе) жарналарды және (немесе) өсімпұлды төлеушінің немесе төлеуші банктің, банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымның атауы)

      20\_\_ ж \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ №\_\_\_ төлем тапсырмамен, референс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ аударылған аударымдардың және (немесе) жарнаның және (немесе) өсімпұлдың артық (қате) төленген сомаларын:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | ЖСН | Тегі аты әкесінің аты (болған жағдайда) | Кезең | Төленген сомасы | Қайтарым сомасы |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |

      атына қайтаруды жүргізуді сұраймын, төлемнің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_, қайтарылатын жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_.

      Кейінгі төлемдермен түзету мынадай себепке байланысты мүмкін емес (қажеттісін белгілеу керек):

1. Төлеушi немесе банк бiр немесе бiрнеше төлем тапсырмасы негiзiнде екi немесе одан да көп рет қордың шотына қате аударылған;

2. Артық есептелген (бөлшектеп қайтару);

3. "Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 27-бабының [3-тармағына](https://adilet.zan.kz/kaz/docs/Z1500000405#z253), 28 бабының [7-тармағына](https://adilet.zan.kz/kaz/docs/Z1500000405#z419) сәйкес аударымдар мен жарналарды төлеуден босатылған, олар үшін жарнаны мемлекет төлейтін адамдар үшін қате аударылған;

4. Төлемді тағайындау коды дұрыс көрсетілмеген;

5. Төлем тапсырмасының тізімдік бөлігінде төлем кезеңінде қате жіберілген;

6. Төлеушінің деректемелері дұрыс көрсетілмеген;

7. Аударымдар және (немесе) жарналар және (немесе) өсімпұлдар болып табылмайтын қаражат қордың шотына қате аударылды;

8. Дара кәсіпкер, жеке практикамен айналысатын адам, сондай-ақ шаруа немесе фермер қожалығы ретінде тіркелмеген жеке тұлға аударған;

9. "Экономиканы тұрақтандыру жөніндегі одан арғы шаралар туралы" Қазақстан Республикасы Президентiнiң 2020 жылғы 16 наурыздағы № 287 [Жарлығын](https://adilet.zan.kz/kaz/docs/U2000000287%22%20%5Cl%20%22z1) салық салу мәселелері бойынша iске асыру жөнiндегi одан арғы шаралар туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2020 жылғы 20 сәуірдегі № 224 [қаулысына](https://adilet.zan.kz/kaz/docs/P2000000224%22%20%5Cl%20%22z1) сәйкес аударымдар мен жарналарды төлеуден босатылған адамдар.

      Қайтаруды келесі деректемелер бойынша жүргізуді (керегін белгілеу) сұраймыз:

төлем тапсырмасында көрсетілген банк деректемелеріне (құжат);

банктік деректемені ауыстырған кезде келесі деректемелерді толтыру қажет:

      Төлеушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      ЖСН (БСН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Төлеушінің БСК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Төлеушінің банкі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Төлеушінің ЖСК (IBAN): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (20-сандық ағымдағы дербес банктік есеп-шоты)

      Қосымша:

      1) жарналарды пайдасына жүргізген жеке тұлғадан соманы қайтаруға келісімі туралы арызы (қажет болған жағдайда);

      2) төлем құжатының көшірмесі не аударымдардың және (немесе) жарналардың және (немесе) өсімпұлдың төленгенін растайтын құжат.

      Басшы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) / қолы)

      Бас бухгалтер (болған жағдайда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) / қолы)

      Мөрдің орны (болған жағдайда)

      Ескертпе: өтініш бланкіде толтырылып, мөртаңбамен расталады (факсимильді қолтаңбаға жол берілмейді).