Екінші деңгейдегі банктердің, Қазақстанның Даму
Банкінің, Қазақстан Республикасы бейрезидент-банктері

филиалдарының, Қазақстан Республикасы

бейрезидент-сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымдары

 филиалдарының және ипотекалық ұйымдардың

Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкіне

қаржы секторына шолуды қалыптастыруға арналған

мәліметтерді ұсынуы жөніндегі нұсқаулыққа

3-қосымша

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

Қайда ұсынылады: Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкіне

Әкімшілік деректердің нысаны www.nationalbank.kz интернет-ресурсында орналастырылған

Қаржы активтері мен пассивтеріндегі өзгерістер туралы мәліметтер

Әкімшілік деректер нысанының индексі: FA\_INTFLOWS\_11SB

Кезеңділігі: жыл сайын

Есепті кезең: 20\_\_ жыл

Мәліметтерді ұсынатын тұлғалар тобы: екінші деңгейдегі банктер, Қазақстанның Даму Банкі, Қазақстан Республикасы бейрезидент-банктерінің филиалдары

Әкімшілік деректер нысанын ұсыну мерзімі: жыл сайын есепті кезеңнен кейінгі жылдың отыз бірінші наурызынан кешіктірмей

Нысан

Кесте. Қаржы активтері мен пассивтеріндегі өзгерістер туралы мәліметтер

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Көрсеткіштер атауы | Мәні  |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Шоттың нөмірі |  |
| 2 | Экономика секторының коды |  |
| 3 | Валюталар тобының коды |  |
| 4 | Операцияларды жүргізу нәтижесіндегі өзгерістер |  |
| 5 | Құнды қайта бағалау |  |
| 6 | Басқа өзгерістер |  |
| 7 | Басқа өзгерістердің түрін ашып жазу  |  |

Атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электрондық пошта мекенжайы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орындаушы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тегі, аты және әкесінің аты (ол бар болса) қолы, телефоны

Басшы немесе есепке қол қою функциясы жүктелген адам

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

 тегі, аты және әкесінің аты (ол бар болса) қолы, телефоны

Күні 20\_\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_