

2019 жылғы 20 желтоқсандағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің еңбекшілерін зейнетақымен қамсыздандыру туралы келісімнің нормаларын қолдану бойынша Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары, құзыретті органдары мен Еуразиялық экономикалық комиссия арасындағы өзара іс-қимыл тәртібі туралы

Еуразиялық экономикалық комиссия Кеңесінің 2020 жылғы 23 желтоқсандағы № 122 шешімі.

2019 жылғы 20 желтоқсандағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің еңбекшілерін зейнетақымен қамсыздандыру туралы келісімнің 10-бабын іске асыру мақсатында Еуразиялық экономикалық комиссия Кеңесі шешті:

1. Қоса беріліп отырған 2019 жылғы 20 желтоқсандағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің еңбекшілерін зейнетақымен қамсыздандыру туралы келісімнің нормаларын қолдану бойынша Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары, құзыретті органдары мен Еуразиялық экономикалық комиссия арасындағы өзара іс-қимыл тәртібі бекітілсін.

2. Осы Шешім ресми жарияланған күнінен бастап күнтізбелік 10 күн өткеннен кейін, бірақ ерте дегенде 2019 жылғы 20 желтоқсандағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің еңбекшілерін зейнетақымен қамсыздандыру туралы келісім күшіне енген күні күшіне енеді.

Еуразиялық экономикалық комиссия Кеңесінің мүшелері:

Армения	Беларусь	Қазақстан	Қырғыз	Ресей
Республикасынан	Республикасынан	Республикасынан	Республикасынан	Федерациясынан
М. Григорян	И. Петришенко	Ә. Смайылов	А. Новиков	А. Оверчук

Еуразиялық экономикалық
комиссия
Кеңесінің 2020 жылғы
23 желтоқсандағы № 122
шешімімен
БЕКІТІЛГЕН

2019 жылғы 20 желтоқсандағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің еңбекшілерін зейнетақымен қамсыздандыру туралы келісімнің нормаларын қолдану бойынша Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары, құзыретті органдары мен Еуразиялық экономикалық комиссия арасындағы өзара іс-қимыл ТӘРТІБІ

I. Жалпы ережелер

1. Осы Тәртіп 2019 жылғы 20 желтоқсандағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің еңбекшілерін зейнетақымен қамсыздандыру туралы келісімнің (бұдан әрі – Келісім) 10-бабының 7-тармағына сәйкес әзірленді және Келісімнің нормаларын іске асыру мақсатындағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің (бұдан әрі – мүше мемлекеттер) уәкілетті және құзыретті органдарының өзара, сондай-ақ Еуразиялық экономикалық комиссиямен (бұдан әрі – Комиссия) өзара іс-қимыл жасасу қағидаларын айқындайды.

Көрсетілген өзара іс-қимыл осы тармақтың үшінші абзацы ескеріле отырып, зейнетақыларды тағайындау және төлеу үшін қажетті мәліметтермен, сондай-ақ Келісімді қолдану үшін мәні бар өзге де мәліметтермен алмасу арқылы ортақ процестерді іске асыру шеңберінде Еуразиялық экономикалық одақтың интеграцияланған ақпараттық жүйесін (бұдан әрі – интеграцияланған жүйе) пайдалана отырып жүзеге асырылады.

Интеграцияланған жүйені пайдалануға көшкенге дейін құзыретті органдар мен Комиссия арасындағы өзара іс-қимыл осы Тәртіптің 3-тармағында көзделген ортақ формулярлармен, сондай-ақ зейнетақыларды тағайындау және төлеу үшін қажетті құжаттармен алмасу арқылы қағаз жүзінде жүзеге асырылады.

2. Осы Тәртіпте еңбекшінің (отбасы мүшесінің), зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты ала алмаған зейнетақыны алуға үміткер адамның өкілі ретінде мүше мемлекеттің заңнамасына сәйкес айқындалған еңбекшінің (отбасы мүшесінің), зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты ала алмаған зейнетақыны алуға үміткер адамның мүдделерін білдіретін адам түсініледі.

Осы Тәртіпте қолданылатын өзге ұғымдар Келісімде айқындалған мәндерде қолданылады.

II. Формулярларды қолдану

3. Келісімді және осы Тәртіпті іске асыру мақсатында мүше мемлекеттердің құзыретті органдары ынтымақтастықты жүзеге асырған кезде мынадай формулярларды қолданады:

№ 1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Сауалнама-өтініш" формуляры;

№ 2 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Ақпараттық парақ" формуляры;

№ 3 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Медициналық тексеру туралы" формуляры

;

№ 4 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Жұмыс өтілі туралы" формуляры;

№ 5 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Қабылданған шешім туралы хабарлама" формуляры;

№ 6 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Сауал" формуляры;

№ 7 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Төлем тізімдемесі" формуляры;

№ 8 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Салыстыру актісі" формуляры;

№ 9 қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу туралы" формуляры.

4. Осы Тәртіптің 3-тармағында көзделген формулярларды толтыру былайша жүргізіледі:

"Сауалнама-өтініш" формулярын – еңбекші (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты ала алмаған зейнетақыны алуға үміткер адам не болмаса олардың өкілдері. Бұл ретте аталған формулярға енгізілген ақпараттың толықтығы мен дұрыстығы жауапты адамның қолымен және еңбекші (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты ала алмаған зейнетақыны алуға үміткер адам не болмаса олардың өкілі жүгінген мүше мемлекеттің құзыретті органының мөрімен расталады;

"Ақпараттық парақ", "Жұмыс өтілі туралы", "Қабылданған шешім туралы хабарлама", "Сауал", "Төлем тізімдемесі", "Салыстыру актісі", "Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу туралы" формулярларын – мүше мемлекеттің құзыретті органы. Бұл ретте мүше мемлекеттің құзыретті органы формулярды жіберу мақсаттарына сәйкес келетін және зейнетақыны тағайындау мен төлеуді қамтамасыз ету үшін қажетті тұстарын толтырады;

"Медициналық тексеру туралы" формулярын – еңбекші тұратын мемлекет айқындайтын мекеме (ұйым).

Бір мүше мемлекеттің құзыретті органы немесе мекемесі (ұйымы) толтыратын формулярларда қамтылған ақпарат басқа мүше мемлекеттің құзыретті органымен, мекемесімен (ұйымымен) қосымша құжаттық растаусыз қабылданады.

Формулярларды толтыру орыс тілінде жүзеге асырылады.

5. Мүше мемлекеттердің құзыретті органдарының формулярлар мен құжаттарды жөнелтуі мыналар:

"Сауалнама-өтініш" формуляры тіркелген;

еңбекшіден (отбасы мүшесінен), зейнетақы жинақтарының мұрагерінен (құқық мирасқорынан), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты ала алмаған зейнетақыны алуға үміткер адамнан не болмаса олардың өкілінен құжаттарды алған;

тиісті шешім шығарылған (есептер жүзеге асырылған);

мүше мемлекеттің құзыретті органынан сауал түскен күннен бастап 10 жұмыс күнінен кешіктірілмей жүзеге асырылады.

"Ақпараттық парақ", "Қабылданған шешім туралы хабарлама", "Төлем тізімдемесі" және "Салыстыру актісі" формулярларын жолдау осы Тәртіпте белгіленген өзге де мерзімдерде жүргізіледі.

III. Мүше мемлекеттердің құзыретті және уәкілетті органдарының зейнетақыны тағайындаған кездегі өзара іс-қимылы

6. Келісімге сәйкес зейнетақыға құқығын іске асыру мақсатында еңбекші (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры) не болмаса олардың өкілі тұратын мемлекеттің немесе еңбекке орналасқан мемлекеттің құзыретті органына зейнетақыны тағайындау және төлеу туралы өтінішпен және аумағында еңбекшінің жұмыс өтілі бар мүше мемлекеттің заңнамасына сәйкес көзделген қажетті құжаттармен жүгінеді.

Егер еңбекші (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры) басқа мүше мемлекеттен зейнетақыға үміттенген жағдайда, "Сауалнама-өтініш" формулярын толтырған кезде сонымен қатар осы мүше мемлекеттегі еңбекшінің жұмыс өтілі туралы ақпарат көрсетіледі.

7. Мүше мемлекеттің құзыретті органы "Сауалнама-өтініш" формулярын тіркегеннен кейін еңбекші (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры) зейнетақысына үміттеніп отырған басқа мүше мемлекеттің құзыретті органына мыналарды:

а) "Сауалнама-өтініш" формулярын және еңбекші (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры) не олардың өкілі ұсынған, мүше мемлекеттің құзыретті органы бекіткен құжаттардың көшірмелерін;

б) "Ақпараттық парақ" формулярын (егер жіберген күні мүше мемлекеттің құзыретті органының басқа мүше мемлекеттің құзыретті органының назарына жеткізілуі тиіс ақпараты бар болған жағдайда);

в) "Жұмыс өтілі туралы" формулярын (егер жіберген күні мүше мемлекеттің құзыретті органының басқа мүше мемлекеттің құзыретті органының назарына жеткізілуі тиіс еңбекшінің жұмыс өтілі туралы мәліметтері бар болған жағдайда);

г) "Медициналық тексеру туралы" формулярын және ұсынылған медициналық құжаттардың көшірмелерін (мүгедектігіне байланысты зейнетақыға жүгінген жағдайда) жібереді.

8. Осы Тәртіптің 7-тармағында көрсетілген формулярлар мен құжаттарды алған мүше мемлекеттің құзыретті органы өз мемлекетінің заңнамасында белгіленген тәртіппен және мерзімдерде қарауды және шешім қабылдауды қамтамасыз етіп, оларды жіберген мүше мемлекеттің құзыретті органына "Қабылданған шешім туралы хабарлама" формулярын жібереді.

9. Келісімнің 7-бабының 2-тармағын қолдана отырып, зейнетақыға құқықты айқындау үшін мүше мемлекеттің құзыретті органы оның аумағында еңбекшінің жұмыс өтілі бар басқа мүше мемлекеттің құзыретті органынан мыналарды:

"Сауал" формулярын;

еңбекші (отбасы мүшесі) не оның өкілі зейнетақы құқықтарын есепке алу жөніндегі ақпараттық жүйелер пайдалануға берілгенге дейінгі кезең үшін мүше мемлекеттің аумағындағы жұмыс өтілі туралы ұсынған құжаттардың көшірмелерін жіберу арқылы "Жұмыс өтілі туралы" формулярын сұратады.

10. Өз мүше мемлекетінің аумағындағы еңбекшінің жұмыс өтілі туралы сауал алған мүше мемлекеттің құзыретті органы өз мемлекетінің заңнамасына сәйкес жұмыс өтілін растайды не болмаса сауал жолдаған мүше мемлекеттің құзыретті органына "Жұмыс өтілі туралы" формулярды жіберу арқылы жұмыс өтілін растау мүмкін еместігі туралы хабардар етеді.

Егер жұмыс өтілін растау үшін қосымша іс-шараларды өткізу (мәліметтерді, құжаттарды сұратып алу) талап етілсе, "Жұмыс өтілі туралы" формулярында толық ақпарат қамтылған "Жұмыс өтілі туралы" формулярын жіберудің жоспарланған мерзімдері көрсетіле отырып, аралық ақпарат қамтып көрсетіледі.

Мүше мемлекеттердің құзыретті органдары 1992 жылғы 13 наурызға дейінгі кезең үшін белгіленген тәртіппен берілген жұмыс өтілі және (немесе) еңбекақысы туралы мәліметтер қамтылған құжаттарды "Сауал" формулярын жібермей қабылдайды.

1992 жылғы 13 наурыздан басталатын кезең үшін жұмыс өтілі және (немесе) еңбекақысы туралы "Сауал" формуляры келіп түскен кезде мүше мемлекеттердің құзыретті органдары өз иеліктерінде бар, соның ішінде мүше мемлекеттердің ұйымдарынан (мекемелерінен) алынған ақпаратты жібереді.

11. Еңбекші (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры) не олардың өкілі зейнетақыны тағайындау және төлеу туралы өтінішпен жүгінген мүше мемлекеттің құзыретті органы еңбекшіні (отбасы мүшесін), зейнетақы жинақтарының мұрагерін (құқық мирасқорын) не олардың өкілін "Қабылданған шешім туралы хабарлама" формулярын алған күннен бастап 5 жұмыс күнінен кешіктірмей басқа мүше мемлекеттің құзыретті органы зейнетақыны тағайындау туралы (тағайындаудан бас тарту туралы) қабылдаған шешімі туралы хабардар етеді.

12. Мүше мемлекеттердің құзыретті органдарының және мүше мемлекеттердің өзге де мекемелерінің (ұйымдарының) өз аумағында еңбекшілерді (отбасы мүшелерін), зейнетақы жинақтарының мұрагерлерін (құқық мирасқорларын), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алмаған зейнетақыны алуға үміттенетін адамдарды және олардан құжаттарды қабылдау жөніндегі жұмысын ұйымдастыру, сондай-ақ Келісімге және осы Тәртіпке сәйкес мәліметтер мен құжаттарды дайындау, өңдеу, зейнетақыны тағайындау туралы (тағайындаудан бас тарту туралы) шешімдер қабылдау, зейнетақыны төлеуді (жеткізуді) ұйымдастыру қағидаларын мүше мемлекеттер айқындайды.

IV. Мүше мемлекеттердің құзыретті және уәкілетті органдарының медициналық куәландыру және мүгедектікті белгілеу кезіндегі өзара іс-қимылы

13. Медициналық-әлеуметтік сараптаманы (кешенді куәландыруды, қайта куәландыруды) өткізу үшін "Медициналық тексеру туралы" формулярын және тұратын мемлекеттің құзыретті органынан еңбекке орналасатын мемлекеттің құзыретті органына келіп түскен, ұсынылған медициналық құжаттардың көшірмелерін ол еңбекке орналасатын мемлекеттің медициналық-әлеуметтік сараптаманы (кешенді куәландыруды) жүзеге асыратын органына (мекемесіне) жібереді.

14. Еңбекке орналасатын мемлекеттің медициналық-әлеуметтік сараптаманы (кешенді куәландыруды) жүзеге асыратын органы (мекемесі) еңбекшіге мүгедектік тобын, мерзімін және себебін (еңбек қызметіне қабілетінің шектелу деңгейін) белгілеу (белгілеуден бас тарту) туралы шешім қабылдағаннан кейін аталған шешімді еңбекке орналасатын мемлекеттің заңнамасында көзделген тәртіппен және мерзімдерде тұратын мемлекеттің құзыретті органына жібереді.

15. Еңбекке орналасатын мемлекеттің құзыретті органы тұратын мемлекеттің құзыретті органына "Қабылданған шешім туралы хабарлама" формулярын және еңбекшіге мүгедектік тобын, мерзімін және себебін (еңбек қызметіне қабілетінің шектелу деңгейін) белгілеу (белгілеуден бас тарту) туралы шешімді жібереді, оны тұратын мемлекеттің құзыретті органы еңбекшіге береді.

16. Мүше мемлекеттің құзыретті органы мен медициналық-әлеуметтік сараптаманы (кешенді куәландыруды, қайта куәландыруды) жүзеге асыратын органы (мекемесі) арасындағы өзара іс-қимыл осы мүше мемлекеттің заңнамасында белгіленген тәртіппен және мерзімдерде жүзеге асырылады.

17. Мүше мемлекеттердің медициналық-әлеуметтік сараптаманы (кешенді куәландыруды, қайта куәландыруды) жүзеге асыратын органдарының (мекемелерінің), соның ішінде еңбекшіге мүгедектікті белгілеу туралы мәселені шешу үшін қажетті қосымша медициналық құжаттарды сұратып алу және ұсыну бойынша өзара іс-қимыл жасасуы мүше мемлекеттердің құзыретті органдары арқылы жүзеге асыралады.

V. Мүше мемлекеттердің құзыретті және уәкілетті органдарының зейнетақыны төлеу кезіндегі өзара іс-қимылы

18. Еңбекшіге (отбасы мүшесіне), зейнетақы жинақтарының мұрагеріне (құқық мирасқорына) зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің аумағында зейнетақыны төлеу осы мүше мемлекеттің заңнамасына сәйкес жүзеге асырылады.

Еңбекшіге (отбасы мүшесіне), зейнетақы жинақтарының мұрагеріне (құқық мирасқорына) зейнетақыны төлеудің негізділігін бақылауды зейнетақыны төлейтін мүше мемлекеттің заңнамасына сәйкес жүзеге асырылады.

19. Зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің құзыретті органының еңбекшісі (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры) тұратын мемлекеттің аумағына зейнетақыны аударуы зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің ұлттық валютасында, заңнамасына сәйкес еңбекшіге (отбасы

мүшесіне), зейнетақы жинақтарының мұрагеріне (құқық мирасқорына) зейнетақы тағайындалған мүше мемлекеттің "Төлем тізімдемесі" формуляры жасалған күндегі ресми валюта бағамы бойынша жүргізіледі.

Бұл ретте зейнетақыны аудару құрылтайшылары мүше мемлекеттер болып табылатын, мүше мемлекеттердің біреуінде тұрақты орналасқан жері бар халықаралық есептік қаржы ұйымы арқылы жүзеге асырылады.

Қазақстан Республикасында зейнетақыны аудару құрылтайшылары мүше мемлекеттер болып табылатын, мүше мемлекеттердің біреуінде тұрақты орналасқан жері бар халықаралық есептік қаржы ұйымы арқылы немесе Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкі арқылы жүзеге асырылады.

20. Зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің құзыретті органының еңбекші (отбасы мүшесі), зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры) тұратын мемлекеттің аумағына зейнетақыны аударуы алдыңғы тоқсан үшін әрбір тоқсанның алғашқы айының 15-не дейін "Төлем тізімдемесі" формулярының негізінде зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органының банктік есепшотына жүргізіледі. "Төлем тізімдемесі" формуляры зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органына зейнетақыны аудару жүргізілетін айдың 3-ші жұмыс күнінен кешіктірілмей жіберіледі.

21. Аумағында зейнетақыны аудару жүзеге асырылған Беларусь Республикасының, Қазақстан Республикасының, Қырғыз Республикасының және Ресей Федерациясының құзыретті органдары осы мүше мемлекеттердің заңнамасына сәйкес еңбекшінің (отбасы мүшесінің), зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының) кредиттік немесе банктік операциялардың жекелеген түрлерін жүзеге асыратын өзге де ұйымдағы есепшотына еңбекшіге (отбасы мүшесіне), зейнетақы жинақтарының мұрагеріне (құқық мирасқорына) зейнетақыны жеткізуді ұйымдастырады.

Аумағына зейнетақыны аудару жүзеге асырылған Армения Республикасының құзыретті органы еңбекшіге (отбасы мүшесіне), зейнетақы жинақтарының мұрагеріне (құқық мирасқорына) зейнетақыны жеткізуді Армения Республикасының заңнамасына сәйкес ұйымдастырады.

22. Зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органы зейнетақыны аудару жүзеге асырылған тоқсанның үшінші айының 1-нен кешіктірмей зейнетақының төленгені туралы белгісімен немесе төленбеу себебі көрсетілген "Төлем тізімдемесі" формулярын зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің құзыретті органына жібереді.

23. Басқа мүше мемлекеттің аумағына зейнетақылар сомаларын аудару, соның ішінде валютаны айырбастау жөніндегі шығындарды аударуды жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органы көтереді.

Еңбекші (отбасы мүшесі) тұратын мемлекеттің аумағына зейнетақылар сомаларын жеткізу жөніндегі шығындарды зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органы көтереді.

24. Зейнетақылардың төленбеген сомалары келесі тоқсанда зейнетақыларды төлеуге арналған қаражат есебіне есептеледі.

25. Зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органы жыл сайын, есептік жылдан кейінгі жылдың 1-ші наурызынан кешіктірмей "Салыстыру актісі" формулярын зейнетақыны аударуды жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органына жібереді.

26. Зейнетақыны аударуды жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органы есептік жылдан кейінгі жылдың 1-ші сәуірінен кешіктірмей расталған "Салыстыру актісі" формулярын зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органына қайтарады.

27. Мүше мемлекеттің құзыретті органы өз мүше мемлекетінің заңнамасына сәйкес еңбекшіге (отбасы мүшесіне), зейнетақы жинақтарының мұрагеріне (құқық мирасқорына) зейнетақыны уақтылы төлеу (аудару) және жеткізу үшін жауапкершілікті көтереді.

VI. Мүше мемлекеттердің құзыретті және уәкілетті органдарының зейнетақылардың артық төленген сомаларын ұстап қалу кезіндегі өзара іс-қимылы

28. Келісімнің 10-бабының 6-тармағына сәйкес зейнетақының артық төленген сомасын анықтаған мүше мемлекеттің құзыретті органы еңбекшіге (отбасы мүшесіне) зейнетақыны төлеу тоқтатылғанға байланысты оны өздігінше ұстап қалу мүмкін болмаған жағдайда, "Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу туралы" формулярын басқа мүше мемлекеттің құзыретті органына Келісімнің 2-бабының 2-тармағында көзделген және басқа мүше мемлекеттің құзыретті органымен төленетін зейнетақыдан ұстап қалуды жүзеге асыру үшін жібереді.

Ұстап қалуға жататын зейнетақы сомасының көлемі "Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу туралы" формуляры құзыретті органына жіберілетін мүше мемлекеттің валютасына айырбасталады. Айырбастау формуляр жасалған күні қолданыстағы құзыретті органы формуляр жіберетін мүше мемлекеттің ресми валюта бағамы бойынша жүзеге асырылады.

29. "Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу туралы" формулярын алған мүше мемлекеттің құзыретті органы оны жіберген мүше мемлекеттің құзыретті органына "Қабылданған шешім туралы хабарлама" формулярын жібереді. Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу құзыретті органы ұстап қалуды жүзеге асырған мүше мемлекеттің заңнамасында көзделген тәртіппен және көлемде жүргізіледі.

30. Зейнетақылардың артық төленген сомалары ұсталып қалған жағдайда, аталған мәліметтерді ұстап қалуды жүзеге асырған мүше мемлекеттің құзыретті органы "Төлем тізімдемесі" формулярында көрсетеді және зейнетақыны артық төлеген мүше мемлекеттің құзыретті органы келесі төлем кезеңінде зейнетақыны аударған кезде есепке алады.

31. Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу аяқталғаннан кейін оны жүзеге асырған мүше мемлекеттің құзыретті органы "Ақпараттық парақ" формулярын жіберу арқылы зейнетақыны артық төлеген мүше мемлекеттің құзыретті органын ұстап қалуды аяқтау туралы хабардар етеді.

VII. Мүше мемлекеттердің құзыретті және уәкілетті органдарының қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақылар сомаларын төлеу кезіндегі өзара іс-қимылы

32. Еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адам не болмаса оның өкілі оны төлеу үшін өтінішпен және еңбекке орналасқан мемлекеттің заңнамасында көзделген қажетті құжаттармен тұратын мемлекеттің құзыретті органына және (немесе) еңбекке орналасқан мемлекеттің құзыретті органына жүгінеді.

33. Еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адам не болмаса оның өкілі жүгінген мүше мемлекеттің құзыретті органы өз мүше мемлекетінің заңнамасына сәйкес зейнетақыны төлеу туралы (төлеуден бас тарту туралы) шешім қабылдайды.

Егер зейнетақыны төлеуді еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адам не болмаса оның өкілі жүгінген құзыретті орган жүзеге асырмаған болса, көрсетілген адам не болмаса оның өкілі "Сауалнама-өтініш" формулярын толтырады.

Мүше мемлекеттің құзыретті органы "Сауалнама-өтініш" формулярын тіркегеннен кейін аталған формулярды және еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адам не болмаса оның өкілі ұсынған және мүше мемлекеттің құзыретті органы растаған құжаттардың көшірмелерін зейнетақыны төлеуді жүзеге асырған басқа мүше мемлекеттің құзыретті органына жібереді.

34. Еңбекке орналастырылған мемлекеттің құзыретті органы "Сауалнама-өтініш" формулярының және алынған құжаттардың негізінде өз мүше мемлекетінің заңнамасында белгіленген тәртіппен және мерзімдерде еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адамға зейнетақыны төлеу туралы (төлеуден бас тарту туралы) шешім қабылдайды және "Қабылданған шешім туралы хабарлама" формулярын еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адам не болмаса оның өкілі жүгінген мүше мемлекеттің құзыретті органына жібереді.

35. Мүше мемлекеттің құзыретті органы еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны төлеу туралы шешім қабылдаған жағдайда, оны төлеу осы Тәртіптің V бөліміне сәйкес жүзеге асырылады.

VIII. Уәкілетті органдар, құзыретті органдар және Комиссия арасындағы өзара іс-қимыл

36. Мүше мемлекеттердің құзыретті органдары зейнетақы мөлшерін өзгертуге немесе оны төлеуді тоқтатуға алып келетін мән-жайлар туралы, сондай-ақ еңбекшінің (отбасы мүшесінің) дербес деректерінің өзгергені және Келісімді қолдану үшін мәні бар өзге де мән-жайлар туралы "Ақпараттық парақ" және (немесе) "Жұмыс өтілі туралы" формулярларын осындай мән-жайлар анықталған күннен бастап 5 жұмыс күні ішінде жіберу арқылы бір-бірін хабардар етеді.

37. Қосымша ақпаратты сұратып алу қажет болған кезде бір мүше мемлекеттің құзыретті органы басқа мүше мемлекеттің құзыретті органынан еңбекшіні (отбасы мүшесін) зейнетақымен қамсыздандыру үшін мәні бар қажетті формулярларды, құжаттар мен мәліметтерді сұратуға құқылы.

38. Мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары мен құзыретті органдары зейнетақыны тағайындау, оның мөлшерін өзгерту немесе төлеуді тоқтату байланысты болып табылатын қажетті мәліметтерді (ақпаратты) және құжаттарды ұсынуда бір-біріне өтемақысыз жәрдем көрсетеді.

39. Мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары, құзыретті органдары және Комиссия мыналармен:

өзара іс-қимылды жүзеге асыру үшін қажетті пошталық және электрондық мекенжайлармен, телефондар мен факстардың нөмерлерімен;

Келісімге сәйкес тағайындалған зейнетақы алушылардың (түрлері бойынша) саны туралы, сондай-ақ кейінгі қаржы жылы мен жоспарлы кезеңге зейнетақыларды трансшекаралық төлеуге болжамды шығындар туралы деректермен алмасады.

40. Интеграцияланған жүйе құралдарын пайдалану арқылы бір мүше мемлекеттің құзыретті органы жіберетін мәліметтерді басқа мүше мемлекеттің құзыретті органы қосымша құжаттық растаусыз қабылдайды.

41. Ақпаратпен (мәліметтермен) және медициналық құжаттардың көшірмелерімен алмасу, сондай-ақ мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары, құзыретті органдары, мекемелері (ұйымдары) мен Комиссия арасындағы хат алмасу орыс тілінде жүзеге асырылады.

42. Комиссия мүше мемлекеттерден осы Тәртіптің реттеу мәніне жататын ақпаратты сұратуға құқылы.

IX. Ақпаратты қорғау

43. Келісімді және осы Тәртіпті қолдану мақсатында мүше мемлекеттің құзыретті органы еңбекшінің (отбасы мүшесінің), зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адамның дербес деректерін және басқа мүше мемлекеттердің құзыретті органдарына дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді өңдеуді жүзеге асыруға құқылы.

44. Еңбекшінің (отбасы мүшесінің), зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адамның не болмаса олардың өкілінің дербес деректерін, сондай-ақ дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді өңдеген кезде мүше мемлекеттің құзыретті органы және мүше мемлекеттің медициналық-әлеуметтік сараптаманы жүзеге асыратын органы (мекемесі) өз мүше мемлекетінің дербес деректерді және дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді қорғау жөніндегі заңнамасын қолданады. Бұл ретте көрсетілген дербес деректер мен дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді беру Келісімді және осы Тәртіпті іске асыру үшін қажетті мақсаттарда және көлемде жүзеге асырылады. Аталған деректер мен мәліметтер өзге мақсаттарда қолданыла алмайды.

45. Мүше мемлекеттер еңбекшінің (отбасы мүшесінің), зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адамның не болмаса олардың өкілінің дербес деректерін оларға заңсыз немесе кездейсоқ қол жеткізуден, жойылудан, өзгертуден, бұғаттаудан, көшірмесін жасаудан, ұсынудан, таратудан, сондай-ақ осы дербес деректерге қатысты өзге де заңсыз әрекеттерден қорғау үшін қажетті құқықтық, ұйымдық және техникалық шараларды қабылдайды.

Х. Қорытынды ережелер

46. Осы Тәртіптің ережелерін қолдануға байланысты келіспеушіліктер мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары, құзыретті органдары мен Комиссия арасындағы консультациялар және келіссөздер арқылы шешіледі.

2019 жылғы 20 желтоқсандағы
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
еңбекшілерін зейнетақымен
қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын
қолдану бойынша
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
уәкілетті органдары,
құзыретті органдары мен
Еуразиялық экономикалық
комиссия арасындағы

"САУАЛНАМА-ӨТІНІШ" ФОРМУЛЯРЫ

Күні 20__ жылғы " __ " _____ *

Шығ. № _____ *

Формуляр жолданған құзыретті орган туралы деректер*

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

кімнен:

- ☐ еңбекшіден
- ☐ отбасы мүшесінен
- ☐ зейнетақы жинақтарының мұрагерінен (құқық мирасқорынан)
- ☐ еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны

алуға үміткер адамнан

☐ еңбекшінің/отбасы мүшесінің/зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының)/ еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адамның өкілінен

мыналар үшін:

- ☐ зейнетақыны тағайындау және төлеу
- ☐ тағайындалған зейнетақының мөлшерін қайта есептеу
- ☐ зейнетақының басқа түріне ауыстыру
- ☐ зейнетақы төлемдерін қалпына келтіру (қайта бастау)
- ☐ деректердің өзгергені туралы хабардар ету
- ☐ еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны

алу

* Құзыретті орган толтырады.

1. ЕҢБЕКШІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

— Туылған кездегі тегі және барлық басқа тектері _____

— Аты _____

— Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

— _____

Азаматтығы _____

— Туған күні _____

— Туған жері _____

— Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Жеке басын куәландыратын құжат:

☐ паспорт ☐ басқа құжат _____

— сериясы, нөмірі _____

— кім берді _____

— берілген күні _____

— қолданылу мерзімі _____

— Еңбекшінің жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

тегін, атын, әкесінің атын өзгерту туралы құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

кім берді _____

берілген күні _____

Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

_____ (көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

Байланыс деректері: телефон нөмірі _____,

электрондық поштаның мекенжайы _____

2. ОТБАСЫ МҮШЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

Туылған кездегі тегі және барлық басқа тектері _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

Азаматтығы _____

Туған күні _____

Туған жері _____

Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Жеке басын куәландыратын құжат:

☐ паспорт ☐ басқа құжат _____

сериясы, нөмірі _____

кім берді _____

берілген күні _____

қолданылу мерзімі _____

Отбасы мүшесінің жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

тегін, атын, әкесінің атын өзгерту туралы құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

кім берді _____

берілген күні _____

Туысқандық дәрежесі _____

Туысқандық дәрежесін растайтын құжат: _____

сериясы, нөмірі _____

кім берді _____

берілген күні _____

Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

(көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

Байланыс деректері: телефон нөмірі _____,
электрондық поштаның мекенжайы _____

**3. ЗЕЙНЕТАҚЫ ЖИНАҚТАРЫНЫҢ МҰРАГЕРІ (ҚҰҚЫҚ МИРАСҚОРЫ)/
ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ) ҚАЙТЫС БОЛҒАНҒА БАЙЛАНЫСТЫ
АЛЫНБАҒАН ЗЕЙНЕТАҚЫНЫ АЛУҒА ҮМІТКЕР АДАМ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР**

Тегі _____

Туылған кездегі тегі және барлық басқа тектері _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

Азаматтығы _____

Туған күні _____

Туған жері _____

Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Жеке басын куәландыратын құжат:

☐ паспорт ☐ басқа құжат _____

сериясы, нөмірі _____

кім берді _____

берілген күні _____

қолданылу мерзімі _____

Зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының)/ еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адамның жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

Тегін, атын, әкесінің атын өзгерту туралы құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

кім берді _____

берілген күні _____

Еңбекшімен (отбасы мүшесімен) туысқандық дәрежесі * _____

Мұрагерлік құқығын/ еңбекшімен (отбасы мүшесімен) туысқандық дәрежесін

растайтын құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

* Еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адам толтырады.

кім берді _____

берілген күні _____

Қайтыс болған еңбекшімен (отбасы мүшесімен) қайтыс болған күні бірге тұрғанды* растайтын құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

кім берді _____

берілген күні _____

Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

(көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

Байланыс деректері: телефон нөмірі _____,

электрондық поштаның мекенжайы _____

4. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ)/ЗЕЙНЕТАҚЫ ЖИНАҚТАРЫ
МҰРАГЕРІНІҢ (ҚҰҚЫҚ МИРАСҚОРЫНЫҢ)/ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ)
ҚАЙТЫС БОЛҒАНҒА БАЙЛАНЫСТЫ АЛЫНБАҒАН ЗЕЙНЕТАҚЫНЫ АЛУҒА
ҮМІТКЕР АДАМНЫҢ ӨКІЛІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

—

Аты _____

—

Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

—

Жеке басын куәландыратын құжат:

☐ паспорт ☐ басқа құжат _____

—

сериясы, нөмірі _____

—

кім берді _____

—

берілген күні _____

—

қолданылу мерзімі _____

— Өкілдің өкілеттігін растайтын құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

— кім берді _____

— берілген күні _____

— өкілдіктерінің қолданылу мерзімі _____

— Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

— (көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

— * Еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адам толтырады.

Байланыс деректері: телефон нөмірі _____

— электрондық поштаның мекенжайы _____

5. ЗЕЙНЕТАҚЫЛАРДЫҢ ТҮРЛЕРІ:

☐ Армения Республикасында: еңбек зейнетақысы:

☐ жасы бойынша

☐ жеңілдік шарттарында

☐ еңбек сіңірген жылдары үшін

☐ мүгедектігі бойынша

☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша

☐ ішінара

міндетті жинақталатын зейнетақы:

☐ аннуитет

☐ бағдарламалық төлем

☐ біржолғы төлем

☐ мұрагерлерге біржолғы төлем

☐ Беларусь Республикасында: еңбек зейнетақысы:

☐ жасы бойынша

☐ еңбек сіңірген жылдары үшін (әскери қызметшілердің, оларға теңестірілген адамдардың, олардың отбасы мүшелерінің және мемлекеттік қызметшілердің зейнетақыларынан басқа)

☐ мүгедектігі бойынша

☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша

☐ Қазақстан Республикасында: қалыптастырылған зейнетақы жарналары есебінен бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қорынан жасалатын зейнетақы төлемдері:

☐ зейнеткерлік жасқа жету бойынша

☐ егер мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, бірінші және екінші топтардағы мүгедектік белгіленген кезде

☐ мұрагерлерге біржолғы төлем

☐ Қырғыз Республикасында: мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру бойынша зейнетақы:

☐ жасы бойынша

☐ мүгедектігі бойынша

☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша

☐ мемлекеттік жинақтаушы зейнетақы қорының қаражаты есебінен зейнетақының жинақталған бөлігі

☐ мемлекеттік жинақтаушы зейнетақы қорының қаражатынан зейнетақы жинақтарының қаражаты есебінен жасалатын төлемдер

☐ Ресей Федерациясында: сақтандыру зейнетақысы:

☐ кәрілігі бойынша

☐ мүгедектігі бойынша

☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша

☐ сақтандыру зейнетақысына тіркелген төлем, сақтандыру зейнетақысына тіркелген төлемді арттыру және (немесе) көбейту және сақтандыру зейнетақысына үстемеақы

☐ жинақтаушы зейнетақы және зейнетақы жинақтарының есебінен жасалатын өзге де төлемдер

6. ЕҢБЕКШІГЕ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНЕ) ЗЕЙНЕТАҚЫ ТАҒАЙЫНДАЛДЫ МА (БҰРЫН ТАҒАЙЫНДАЛҒАН БА)

☐ Жоқ ☐ Ия:

қай мемлекеттен _____

қандай аумақтық органнан (ведомстводан) _____

зейнетақы түрі _____

_____._____._____ бастап _____._____._____ дейін

қай мемлекеттен _____

қандай аумақтық органнан (ведомстводан) _____

зейнетақы түрі _____

____.____.____ бастап _____.____.____ дейін

7. ЕҢБЕКШІНІҢ ЖҰМЫС ӨТІЛІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

(зейнетақыны тағайындауға, тағайындалған зейнетақының мөлшерін қайта есептеуге жүгінген кезде толтырылады)

Еңбекке орналастырылған мемлекет	Қызмет түрі	Жұмыс кезеңі (өзге де кезеңдер)		Ұйымның атауы	Ұйымның орналасқан жерінің мекенжайы
		бастап	дейін		

8. ЕҢБЕКШІНІҢ ҚАЙТЫС БОЛҒАНЫ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ

(отбасы мүшесі, зейнетақы жинақтарының мұрагері (құқық мирасқоры), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адам толтырады)

Қайтыс болғаны туралы құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

_____ кім берді _____

_____ берілген күні _____

_____ қайтыс болған күні _____.____.____

қайтыс болған жері _____

9. ЕҢБЕКШІНІҢ ОТБАСЫ МҮШЕСІ ТУРАЛЫ ҚОСЫМША МӘЛІМЕТТЕР

Қайтыс болған еңбекшінің асырауында болған отбасы мүшелерінің саны _____

_____ Егер қайтыс болған еңбекші некеде болса, некесі бұзылған болды ма? ☐ жоқ

☐ ия

Некенің бұзылғаны туралы құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

_____ кім берді _____

_____ берілген күні _____

_____ Жаңа некеге тұрды ма? ☐ жоқ ☐ ия

Некенің қиылғаны туралы құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

кім берді _____

берілген күні _____

10. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ)/ЗЕЙНЕТАҚЫ ЖИНАҚТАРЫ
МҰРАГЕРІНІҢ (ҚҰҚЫҚ МИРАСҚОРЫНЫҢ)/ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ)
ҚАЙТЫС БОЛҒАНҒА БАЙЛАНЫСТЫ АЛЫНБАҒАН ЗЕЙНЕТАҚЫНЫ АЛУҒА
ҮМІТКЕР АДАМНЫҢ БАНК ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІ

Зейнетақыны мында алу:

- ☐ тұратын мемлекетінде;
- ☐ зейнетақыны тағайындаған мемлекетте (мемлекеттерде).

Алушының деректемелері:

Еңбекшінің (отбасы мүшесінің), зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық
мирасқорының), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған
зейнетақыны алуға үміткер адамның Т.А.Ә. _____

еңбекшінің (отбасы мүшесінің), зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық
мирасқорының), еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған
зейнетақыны алуға үміткер адамның банктік есепшотының нөмірі _____

Алушы банктің деректемелері:

атауы _____

банк филиалының (бөлімшесінің) атауы _____

БСК _____

БСН (ЖСН) _____

есеп айырысу шотының нөмірі _____

корреспонденттік шот _____

11. ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ)/ЗЕЙНЕТАҚЫ ЖИНАҚТАРЫНЫҢ МҰРАГЕРІ
(ҚҰҚЫҚ МИРАСҚОРЫ)/ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ) ҚАЙТЫС БОЛҒАНҒА
БАЙЛАНЫСТЫ АЛЫНБАҒАН ЗЕЙНЕТАҚЫНЫ АЛУҒА ҮМІТКЕР АДАМ ТУРАЛЫ
ӨЗГЕ ДЕ АҚПАРАТ

12. ҚОСЫМША АҚПАРАТ

13. ҚОСА БЕРІЛІП ОТЫРҒАН ҚҰЖАТТАР

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттың нысаны (түпнұсқа, нотариалдық куәландырылған көшірме, жай көшірме, электрондық құжат)	Парақтар саны

14. ФОРМУЛЯРДЫ ТОЛТЫРҒАН ЕҢБЕКШІНІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІН)/ЗЕЙНЕТАҚЫ ЖИНАҚТАРЫНЫҢ МҰРАГЕРІН (ҚҰҚЫҚ МИРАСҚОРЫН)/ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ) ҚАЙТЫС БОЛҒАНҒА БАЙЛАНЫСТЫ АЛЫНБАҒАН ЗЕЙНЕТАҚЫНЫ АЛУҒА ҮМІТКЕР АДАМДЫ ХАБАРДАР ЕТУ

Осы формулярда, сондай-ақ қоса беріліп отырған құжаттарда қамтылған мәліметтердің дұрыстығы мен толықтығын растаймын.

Зейнетақы мөлшерін өзгертуге, зейнетақы төлеуді уақытша тоқтатуға және тоқтатуға әкеліп соғатын мән-жайлардың туындағаны туралы мүше мемлекеттердің құзыретті органдарына хабарлау міндеті туралы ескертілді.

Мыналарды:

- ☐ еңбекшінің
- ☐ отбасы мүшесінің
- ☐ зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының)
- ☐ еңбекші (отбасы мүшесі) қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақыны алуға үміткер адамның
- ☐ өкілдің дербес деректерін

және 2019 жылғы 20 желтоқсандағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің еңбекшілерін зейнетақымен қамсыздандыру туралы келісімге және 2019 жылғы 20 желтоқсандағы Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің еңбекшілерін зейнетақымен қамсыздандыру туралы келісімнің нормаларын қолдану бойынша Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары,

құзыретті органдары және Еуразиялық экономикалық комиссия арасындағы өзара іс-қимыл тәртібіне сәйкес дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді өңдеуге келісемін

Мүгедектігі бойынша зейнетақы белгіленген жағдайда оны төлеуді ұзарту үшін сырттай медициналық қайта куәландыруды өткізу үшін құжаттарды ұсыну қажеттілігі туралы хабардар етілдім.

Толтырылған күні: " ____ " _____ 20 ____ ж.

_____/_____/

(қолы)

(Т.А.Ә.)

15. ФОРМУЛЯРДЫҢ ТОЛЫҚТЫҒЫН ЖӘНЕ ДҰРЫС ТОЛТЫРЫЛҒАНЫН КУӘЛАНДЫРҒАН ҚҰЗЫРЕТТІ ОРГАН ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

Телефон _____ Факс _____ Электрондық пошта мекенжайы _____

Мөр

Күні _____

Жауапты адамның қолы, Т.А.Ә. және лауазымы

2019 жылғы 20 желтоқсандағы
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
еңбекшілерін зейнетақымен
қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын қолдану
бойынша Еуразиялық
экономикалық одаққа мүше
мемлекеттердің уәкілетті
органдары, құзыретті органдары
мен Еуразиялық экономикалық
комиссия арасындағы өзара
іс-қимыл тәртібіне
№ 2 ҚОСЫМША

"АҚПАРАТТЫҚ ПАРАҚ" ФОРМУЛЯРЫ

Күні 20 ____ жылғы " ____ " _____.

Шығ. № _____

Формуляр жолданған құзыретті орган туралы деректер

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

Осы формуляр:

☐ хабардар ету тәртібінде;

☐ " " 20 ж. шығ. № жауап ретінде жолданады.

1. ЕҢБЕКШІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

—
Аты _____

—
Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

—
Туған күні _____

Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Еңбекшінің жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

—
(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

—
(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

—
(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

—
(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

—
(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

2. ОТБАСЫ МҮШЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

—
Аты _____

—
Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

—
Туған күні _____

Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Отбасы мүшесінің жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

—
(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

3. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ)/ЗЕЙНЕТАҚЫ ЖИНАҚТАРЫ МҰРАГЕРІНІҢ (ҚҰҚЫҚ МИРАСҚОРЫНЫҢ) ӨКІЛІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

—
Аты _____

—
Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

—
Жеке басын куәландыратын құжат:

☐ паспорт ☐ басқа құжат _____

—
сериясы, нөмірі _____

—
кім берді _____

—
берілген күні _____

—
қолданылу мерзімі _____

—
Өкілдің өкілеттігін растайтын құжат:

атауы _____

сериясы, нөмірі _____

—
кім берді _____

—
берілген күні _____

—

қолданылу мерзімі _____

Зейнетақы жинақтары мұрагерінің (құқық мирасқорының) жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

4. ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ) ЗЕЙНЕТАҚЫ АЛДЫ (АЛАДЫ) МА

Армения Республикасында:

☐ жасы бойынша еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

☐ мүгедектігі бойынша еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

☐ жеңілдік шарттарындағы еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

☐ еңбек сіңірген жылдары үшін еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

☐ ішінара еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

Беларусь Республикасында:

☐ жасы бойынша еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

☐ еңбек сіңірген жылдары үшін еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

☐ мүгедектігі бойынша еңбек зейнетақысы _____ мөлшерде _____._____ бастап _____._____ дейін

☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша еңбек зейнетақысы _____
мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____ дейін

Қазақстан Республикасында:

☐ жасына жеткенге байланысты зейнетақы төлемдері _____ мөлшерде __.__.____
бастап __.__.____ дейін

☐ мүгедектікті белгілеген кездегі зейнетақы төлемдері _____ мөлшерде __.__.____
_ бастап __.__.____ дейін

☐ мұрагерлерге біржолғы төлем _____ мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____
дейін

Қырғыз Республикасында:

☐ жасы бойынша зейнетақы _____ мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____ дейін

☐ мүгедектігі бойынша зейнетақы _____ мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____
дейін

☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша зейнетақы _____ мөлшерде __.__.____
_____ бастап __.__.____ дейін

☐ зейнетақы жинақтарының қаражаты есебінен жасалатын төлемдер _____
мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____ дейін

Ресей Федерациясында:

☐ кәрілігі бойынша сақтандыру зейнетақысы _____ мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____
_____ дейін

☐ мүгедектігі бойынша сақтандыру зейнетақысы _____ мөлшерде __.__.____
бастап __.__.____ дейін

☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша сақтандыру зейнетақысы _____
мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____ дейін

☐ жинақтаушы зейнетақы _____ мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____ дейін

☐ жинақталған зейнетақы қаражатының есебінен жасалатын төлемдер _____
мөлшерде __.__.____ бастап __.__.____ дейін

5. ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ) БАСҚА ОРГАННАН (ВЕДОМСТВОДАН)
НЕМЕСЕ МЕМЛЕКЕТТЕН ЗЕЙНЕТАҚЫ АЛДЫ (АЛАДЫ) МА

☐ Жоқ ☐ Ия:

қай мемлекеттен _____

қандай органнан (ведомстводан) _____

зейнетақы түрі _____

_____ бастап _____ дейін

6. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ) ЕҢБЕК ҚЫЗМЕТІ ТУРАЛЫ
МӘЛІМЕТТЕР

☐ Еңбекші ☐ Отбасы мүшесі

☐ Жұмыс істейді ☐ Жұмыс істемейді

Еңбек қызметін жүзеге асыру нысаны: ☐ еңбек шарты ☐ азаматтық-құқықтық шарт ☐ өзін-өзі жұмыспен қамтыған ☐ өзге (көрсету) _____

жұмыстың басы (жұмысқа қабылданған күні) _____

жұмысты тоқтату (жұмыстан шыққан күні) _____

7. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ) ЗЕЙНЕТАҚЫ МӨЛШЕРІН ӨЗГЕРТУ (ҚАЙТА ЕСЕПТЕУ) ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

____.____.____ бастап зейнетақы мөлшерінің өзгеруі
зейнетақы мөлшері: _____
құрады

8. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ) ҚАЙТЫС БОЛҒАНЫ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ

☐ Еңбекші ☐ Отбасы мүшесі

Туған күні _____

Қайтыс болған күні _____

Азаматтығы _____

Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Еңбекшінің (отбасы мүшесінің) жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

Қайтыс болғаны туралы құжат _____

(атауы)

Құжат деректемелері _____

(сериясы, нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі, кім берді)

9. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ) НЕКЕГЕ ТҰРУ, НЕКЕНІ БҰЗУ, ТЕГІН, АТЫН, ӘКЕСІНІҢ АТЫН ӨЗГЕРТУІ ЖӘНЕ ӨЗГЕРТУ СЕБЕПТЕРІ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ

☐ Еңбекші ☐ Отбасы мүшесі

Бұрынғы тектері _____

Аттары (барлық) _____

Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

Өзгерту себебі: _____

Некесі бұзылды ма? ☐ жоқ ☐ ия

Некесін бұзу туралы құжат _____

—

(атауы)

Құжат деректемелері _____

(сериясы, нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі, кім берді)

Жаңа некеге тұрды ма? ? ☐ жоқ ☐ ия

Неке қию туралы құжат _____

(атауы)

Құжат деректемелері _____

(сериясы, нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі, кім берді)

Тегін, атын, әкесінің атын өзгертудің өзге де себебі (көрсету) _____

Тегін, атын, әкесінің атын өзгерту туралы құжат _____

—

(атауы)

Құжат деректемелері _____

(сериясы, нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі, кім берді)

10. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ) ТҰРҒЫЛЫҚТЫ ЖЕРІНІҢ
МЕКЕНЖАЙЫН ӨЗГЕРТУ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

☐ Еңбекші ☐ Отбасы мүшесі

Тұрғылықты жерінің мекенжайы __.__.____ бастап өзгертілді
(күні)

Тұратын мемлекеті:

☐ Армения Республикасы ☐ Беларусь Республикасы ☐ Қазақстан
Республикасы

☐ Қырғыз Республикасы ☐ Ресей Федерациясы

☐ үшінші мемлекет

Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

(көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

11. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ) АЗАМАТТЫҒЫН ӨЗГЕРТУ
ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

☐ Еңбекші ☐ Отбасы мүшесі

Азаматтығы:

☐ Армения Республикасы ☐ Беларусь Республикасы ☐ Қазақстан
Республикасы

☐ Қырғыз Республикасы ☐ Ресей Федерациясы

Мынадай азаматтыққа өзгертілді:

☐ Армения Республикасы ☐ Беларусь Республикасы ☐ Қазақстан
Республикасы

☐ Қырғыз Республикасы ☐ Ресей Федерациясы

☐ үшінші мемлекет

Күні __.__.____

Азаматтығын өзгерткені туралы құжат _____

(атауы)

Құжат деректемелері _____

(сериясы, нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі, кім берді)

12. ЕҢБЕКШІНІҢ (ҚАЙТЫС БОЛҒАН ЕҢБЕКШІНІҢ) АСЫРАУЫНДАҒЫ
АДАМДАРЫ (ОТБАСЫ МҮШЕЛЕРІ) ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

—

Аты _____

—
Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

—
Туған күні _____

Туысқандық дәрежесі _____

—
Туысқандық дәрежесін растайтын құжат _____

—
(атауы)

Құжат деректемелері _____

—
(сериясы, нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі, кім берді)

Тұратын мемлекеті:

☐ Армения Республикасы ☐ Беларусь Республикасы ☐ Қазақстан

Республикасы

☐ Қырғыз Республикасы ☐ Ресей Федерациясы

Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

—
(көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

Еңбекшінің (отбасы мүшесінің) жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

—
(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

—
(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

—
(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

—
(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

—
(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

13. АСЫРАУЫНДАҒЫ АДАМНЫҢ ОҚУЫ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Асырауындағы адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

Туған күні _____

Оқу орнының атауы және мекенжайы _____

Оқу кезеңі _____.бастап _____.дейін

Оқу нысаны _____

Оқу дерегі мен нысанын растайтын құжат _____
(атауы)

Құжат деректемелері _____

(сериясы, нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі, кім берді)

Оқу орнынан шығарылған күні _____._____

Оқу нысанын өзгерткен күні _____._____

Оқудан шығарылғаны (оқы нысанын өзгерткені) туралы құжат _____

(атауы)

Құжат деректемелері _____

(сериясы, нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі, кім берді)

14. ЗЕЙНЕТАҚЫНЫҢ АРТЫҚ ТӨЛЕНГЕН СОМАСЫН ҰСТАП ҚАЛУДЫ АЯҚТАУ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

_____._____ № _____ қабылданған шешім туралы хабарламаның негізінде

Зейнетақының ұсталған сомасы: _____

☐ Толық көлемде ұсталды

☐ Толық емес көлемде ұсталды

Ұсталып қалуға жататын зейнетақы сомасының қалдығы: _____

Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалуды аяқтау себебі _____

15. ҚОСЫМША АҚПАРАТ

16. ҚОСА БЕРІЛІП ОТЫРҒАН ҚҰЖАТТАР

P/c №	Құжаттың атауы	Құжаттың нысаны (түпнұсқа, нотариалдық куәландырылған көшірме, жай көшірме, электрондық құжат)	Парақтар саны

17. ФОРМУЛЯРДЫ ТОЛТЫРҒАН ҚҰЗЫРЕТТІ ОРГАН ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

Телефон _____ Факс _____ Электрондық пошта мекенжайы _____

Мөр _____

Күні _____

Жауапты адамның қолы, Т.А.Ә. және лауазымы _____

2019 жылғы 20 желтоқсандағы
Еуразиялық экономикалық одаққа
мүше мемлекеттердің еңбекшілерін
зейнетақымен қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын қолдану бойынша
Еуразиялық экономикалық одаққа
мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары,
құзыретті органдары мен Еуразиялық
экономикалық комиссия арасындағы
өзара іс-қимыл тәртібіне
№ 3 ҚОСЫМША

"МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ ТУРАЛЫ" ФОРМУЛЯРЫ

Күні 20__ жылғы " __ " _____ *

Шығ. № _____ *

Формуляр жолданған құзыретті орган туралы деректер

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

Медициналық тексеруді өткізу күні: __.__.____

1. ТЕКСЕРІЛЕТІН ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ) ЖЕКЕ ДЕРЕКТЕРІ

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

Азаматтығы _____

Туған күні _____

Туған жері _____

Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Еңбекшінің жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

* Құзыретті орган толтырады.

Тұратын мемлекеті _____

Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

(көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

Байланыс деректері: телефон нөмірі _____

электрондық поштаның мекенжайы _____

☐ алғашқы рет ☐ қайта жіберіледі

Мүгедектігі:

☐ 1-топ ☐ 2-топ ☐ 3-топ ☐ белгіленбеген

☐ мүгедек бала (денсаулығын жоғалту деңгейі) _____

(бар болған жағдайда көрсету)

Соңғы жұмыс орнындағы лауазымы (кәсібі, мамандығы) _____

Көрсетілген кәсіп (мамандық) бойынша жұмыс жасау ұзақтығы _____

Жұмыс (қызмет, оқу) орны, мекенжайы _____

☐ Жұмыс істемейді

2. ЕМДЕЛУШІНІҢ СЫРҚАТНАМАСЫ

2.1. Негізгі шағымдары: _____

2.2. Өмірлік сыртартқы: _____

2.3. Дерттік сыртартқы: _____

2.4. Сырқат ағымының сипаты: _____

2.4.1. Еңбекке уақытша жарамсыздығының жиілігі мен ұзақтығы (соңғы 12 айдағы мәліметтер) (бар болған кезде)

	Күні (күні, айы, жылы)		
--	------------------------	--	--

(күні, жұмыс орны, лауазымы, себебі)

3. ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕЛЕРІ

3.1. Жалпы жағдайы:

☐ қанағаттанарлық ☐ орташа ауырлықтағы ☐ ауыр

бойы: _____ салмағы: _____ ИМТ: _____

3.2. Терісі:

☐ әдеттегі түсті ☐ иктериялық ☐ бозарған ☐ акроцианоз

☐ басқа: _____

3.3. Перифериялық ісінулер ☐ ия ☐ жоқ

Оқшаулануы: _____

3.4. Көзге көрінетін шырыштылар:

☐ өзгеріссіз ☐ қан кернелген ☐ бозарған

☐ басқа: _____

3.5. Перифериялық лимфотүйіндер:

☐ ұлғаймаған ☐ ұлғайған

патология болған кезде оқшаулануы мен көлемдерін көрсету _____

3.6. Қалқанша без:

☐ қолмен басқанда байқалмайды ☐ _____ деңгейіне дейін ұлғайған

☐ басқа: _____

3.7. Қан айналымы жүйесі:

3.7.1. Пульс _____ минутына соғуы

☐ ырғақты ☐ ырғақсыз

3.7.2. Күретамырлық қысым _____ сынап бағанасы бойынша мм

3.7.3. Жүрек шектері:

☐ кеңейтілмеген ☐ кеңейтілген

патология болған кезде көрсету _____

3.7.4. Жүрек үндері:

☐ анық ☐ бәсеңдетілген ☐ көмескі

3.7.5. Шуылдар:

☐ ия ☐ жоқ

Болған кезде сипаттау _____

3.8. Тыныс алу органдарының жүйесі:

3.8.1. Тыныс алу жиілігі минутына _____

3.8.2. Перкуссиялық дыбыс:

☐ анық өкпелік ☐ мұқалған ☐ тұйық даңғырлаған ☐ дабыл

☐ оң жағынан ☐ сол жағынан ☐ екі жағынан да

☐ басқа: _____

3.8.3. Тынысы:

☐ қалыпты ☐ қатты ☐ әлсіз

☐ оң жағынан ☐ сол жағынан ☐ екі жағынан да

☐ басқа: _____

3.8.4. Сырылдар:

☐ ия ☐ жоқ

☐ құрғақ ☐ ылғалды ☐ сықырлау ☐ өкпеқап үйкелісінің шуылы

☐ оң жағынан ☐ сол жағынан ☐ екі жағынан да

3.8.5. Демікпе:

☐ ия ☐ жоқ

болған кезде көрініс табуының сипаты мен деңгейін көрсету _____

3.9. Ас қорыту жүйесі:

3.9.1. Тіл:

☐ құрғақ ☐ ылғалды

☐ басқа: _____

3.9.2. Ауыздың шырышты қуысы:

☐ өзгеріссіз ☐ қан кернелген

☐ басқа: _____

3.9.3. Іш:

☐ жұмсақ ☐ ширыққан ☐ ауырсынбайтын

☐ ауырсынатын _____ бөлімдерде _____

отадан кейінгі тыртықтар:

☐ ия ☐ жоқ

болған кезде оқшаулануын, көлемін, сипаттамасын (келоидті, атрофиялық және т.б.) көрсету

жарықтың дүрдііп шығып тұруы:

☐ ия ☐ жоқ

болған кезде оқшаулануын, көлемін, құрсақ қуысына орнына салынуын көрсету ____

Перистальтика:

☐ ия ☐ жоқ

3.9.4. Бауыр:

☐ ұлғаймаған ☐ ____ см-ге ұлғайған

☐ ауырсынбайтын ☐ ауырсынатын

☐ шеті бірдей ☐ төмпешікті

3.9.5. Көкбауыр:

☐ қолмен басқанда байқалмайды ☐ қабырға доғасынан _____ см-ге шығып тұрады

3.9.6. Дәреті:

☐ күн сайын ☐ іш қатады ☐ іш өтеді

Патология болған кезде дәреттің жиілігін, оның консистенциясын, патологиялық қоспалардың болуын көрсету _____

3.10. Несеп-жыныс жүйесі:

3.10.1. Бүйрек:

☐ қолмен басқанда байқалмайды ☐ қолмен басқанда байқалады

☐ оң жағынан ☐ сол жағынан ☐ екі жағынан да

☐ басқа: _____

3.10.2. Пастернацкий симптомы:

☐ теріс ☐ оң ☐ оң жағынан ☐ сол жағынан ☐ екі жағынан да

3.10.3. Несептің шығуы:

☐ еркін ☐ шығару қиын ☐ тәулігіне _____ ретке дейін жиі

☐ ауырсынбайтын ☐ ауырсынатын

никтурия:

☐ жоқ ☐ ия түніне _____ рет

несеп түсі:

☐ ақшыл сарғыш ☐ басқа: _____

3.10.4. Сыртқы жыныс мүшелері:

☐ өзгеріссіз

☐ басқа: _____

3.11. Сүйек-бұлшық ет жүйесі:

3.11.1. Қозғалу:

☐ еркін

☐ техникалық оңалту құралдарын (көрсету) пайдалану арқылы _____

3.11.2. Жүрісі:

☐ өзгермеген ☐ сол жақ аяғына ақсақтығы ☐ оң жақ аяғына ақсақтығы

3.11.3. Аяқ-қолдар осі:

☐ сақталған ☐ ішке қайырылған ☐ сыртқа қайырылған

деформация:

☐ оң жағы ☐ сол жағы ☐ төменгі екі аяғы

☐ басқа: _____

3.11.4. Аяқ-қолдарының ұзындығы:

Төменгі аяқ-қолы	Ұзындығы (см)
оң жақ	
сол жақ	
қысқарған	
Үстіңгі аяқ-қолы	
оң жақ	
сол жақ	
қысқарған	

3.11.5. Аяқ-қолдарының шеңбері:

Төменгі аяқ-қолы	Шеңбері (см)
Сан: оң жақ сол жақ	
Жіліншік: оң жақ сол жақ	
Табан: оң жақ сол жақ	
Үстіңгі аяқ-қолы	
Иық: оң жақ сол жақ	
Білек: оң жақ сол жақ	
Қол басы: оң жақ сол жақ	

3.11.6. Буындардағы қозғалыстар көлемі (бейтарап-нөлдік әдіс):

--	--	--	--	--	--

	Бұру/орнына келтіру	Жазылу/иілу	ротация сыртқы/ ішкі	Р-кезеңі	ФК
жамбас: оң жақ сол жақ					
тізе: оң жақ сол жақ					
табан: оң жақ сол жақ					
иық: оң жақ сол жақ					
шынтак: оң жақ сол жақ					
білезік: оң жақ сол жақ					
омыртқа жотасы : мойын бөлігі кеуде бөлігі бел бөлігі					

3.11.7. Төменгі/үстіңгі аяқ-қолдардың шеткі күретаырларының соғуы:

- ☐ барлық деңгейлерде анықталады:
☐ әлсіреген ☐ жоқ

деңгейінде

Оппель, Самуэлс сынамалары:

- ☐ теріс ☐ оң

3.11.8. Төменгі/үстіңгі аяқ-қолдардың тері астындағы көктамырларының түйнеліп кеңеюі:

- ☐ жоқ ☐ бар _____ бассейнінде

патология болған кезде СЕАР бойынша сатысын көрсету _____

3.11.9. Трофикалық бұзылыстар:

- ☐ жоқ ☐ бар

болған кезде өзгерістердің оқшаулануын, сипатын, көлемдерін көрсету _____

3.12. Жүйке жүйесі:

3.12.1. Ес-түсі:

☐ айқын ☐ ессіз ☐ _____ деңгейдегі кома

3.12.2. Бас сүйек-ми жүйкелері:

☐ қалыпты ☐ өзгерген (көрсету) _____

_____ аксию:

☐ симметриялы ☐ асимметриялы _____

_____ көз саңылаулары D S қарашықтар D S

нистагм: ☐ жоқ ☐ бар

болған кезде сипатын көрсету _____

3.12.3. Бас сүйектің ақаулары:

☐ жоқ ☐ бар

болған кезде ақаудың оқшаулануын, көлемдерін, ауданын, пластиканың бар-жоғын көрсету _____

3.12.4. Құрысу:

☐ жоқ ☐ бар

болған кезде жиілігін, сипатын және т.б. көрсету _____

3.12.5. Менингеальды симптомдар:

☐ теріс ☐ оң

3.12.6. Сіңірлік-сүйекқапты рефлексдер:

С қолдар D S ☐ қалыпты ☐ өзгерген (көрсету) _____

С аяқтар D S ☐ қалыпты ☐ өзгерген (көрсету) _____

3.12.7. Тері рефлексдері:

☐ қалыпты ☐ өзгерген (көрсету) _____

3.12.8. Патологиялық рефлексдер:

☐ шақырылмайды ☐ шақырылады (көрсету) _____

3.12.9. Белсенді қозғалыстар көлемі:

☐ қалыпты ☐ өзгерген (көрсету) _____

3.12.10. Бұлшық еттердің күші мен тонусы:

☐ қалыпты ☐ өзгерген (көрсету) _____

3.12.11. Сезімталдығы (сыртқы, терең):

☐ қалыпты ☐ өзгерген (көрсету) _____

3.12.12. Координациясы:

☐ қалыпты ☐ өзгерген (көрсету) _____

3.12.13. Жамбас органдары функцияларының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ ия

болған кезде көрсету _____

3.13. Сезім сүшелерінің жүйесі:

3.13.1. Сыртқы мұрын пішіні:

☐ өзгеріссіз ☐ деформацияланған

3.13.2. Мұрынмен тыныс алу:

☐ еркін ☐ тарылған

3.13.3. Мұрыннан шығынды:

☐ жоқ ☐ ия

болған кезде сипатын көрсету _____

3.13.4. Жұтқыншақ күмбезі:

☐ бос ☐ басқа: _____

3.13.5. Көмекей без:

☐ таңдай имектерінің артында ☐ басқа: _____

3.13.6. Құлақ жарғақтары:

☐ ерекшелексіз ☐ басқа: _____

3.13.7. Есту жолдары:

☐ кең ☐ тар ☐ жоқ ☐ басқа: _____

3.13.8. Сыбырлап сөйлеу:

☐ AD м. ☐ AS м.

3.13.9. Ауызша сөйлеу:

☐ AD м. ☐ AS м.

Техникалық оңалту құралдарын пайдалану:

есту аппараты: ☐ жоқ ☐ ия

кохлеарлы имплантация жүйесі: ☐ жоқ ☐ ия

техникалық оңалту құралдарын пайдалану арқылы сыбырлап сөйлеу:

☐ AD м. ☐ AS м.

техникалық оңалту құралдарын пайдалану арқылы ауызша сөйлеу:

☐ AD м. ☐ AS м.

3.13.10. Құлақ пердесі: ☐ өзгеріссіз ☐ басқа: _____

3.13.11. Аудиометрия (аудиограмма) деректері (*қоса беріледі*)

3.13.12. Дауыс бүрмелері: ☐ қозғалмалы ☐ ригидті

қабыстыру: ☐ толық ☐ толық емес

дауыс: ☐ таза ☐ тұйық ☐ басқа: _____

3.14. Көру мүшелері:

Vis	OD		SPH	CYL	AX	
	OS					
BTM	OD					
	OS					
ARM	OD		SPH	CYL	AX	
	OS					

3.14.1 Түзету: ☐ төзе алады ☐ төзе алмайды

3.14.2 Тонометрия: OD OS _____ әдісі

3.14.3. Периметрия: OD OS

Көру өрістерін меридиандар бойынша көрсету (*қоса беріледі*)

3.14.4. Көру сипаты: ☐ бинокулярлы ☐ монокулярды

3.14.5. Қозғалуы: ☐ өздігінше ☐ бөгде адамның көмегімен

☐ басқа: _____

3.14.6. Қарашықтар: _____ көлемі _____ РЗС _____

3.14.7. Көз алмасының қозғалмалығы: ☐ толық көлемде ☐ шектеулі

3.14.8. Нистагм: _____

3.14.9. Қылилық: _____

3.14.10. Қабақтар: ☐ қалыпты ☐ кірпік шеті қалың ☐ қан кернелген
☐ басқа: _____

3.14.11. Конъюнктива: ☐ қалыпты ☐ ісік ☐ инъекция ☐ шығынды
☐ басқа: _____

3.14.12. Шел: ☐ қалыпты ☐ инъекция
☐ басқа: _____

3.14.13. Қасаң қабық: ☐ таза ☐ мөлдір ☐ ішінара бұлдыр
☐ үстіңгі беті бұлдыр ☐ тегіс ☐ тегіс емес ☐ басқа: _____

3.14.14. Нұрлы қабық: ☐ қалыпты ☐ шынжау ☐ басқа: _____

3.14.15. Қарашық: ☐ дөңгелек ☐ деформацияланған ☐ тартылған
☐ басқа: _____

3.14.16. Көз жанары: ☐ мөлдір ☐ бастапқы бұлдырлану ☐ бұлдыр
☐ артифакция ☐ басқа: _____

3.14.17. РГД: ☐ қызғылт ☐ боз қызғылт ☐ күңгірт ☐ жоқ

3.14.18. Шыны тәріздес дене: ☐ мөлдір ☐ жүзіп жүрген қалқымалар
мардымсыз

☐ орташа ☐ айқын ☐ оқшауланған ☐ диффузиялық ☐ "алтын жаңбыр"
с-м

☐ басқа: _____

3.14.19. Көз түбі: _____

ДЗН: ☐ боз қызғылт ☐ ісік ☐ түсі жоқ ☐ бозарған
шектері: ☐ айқын ☐ күңгірт ☐ ұңғыл

күретамырлар: ☐ қалыпты ☐ тарылған ☐ кеңейген ☐ склероз ☐ тура
сызықты

☐ ирелең

көктамырлар: ☐ қалыпты ☐ қаны мол ☐ тура сызықты ☐ ирелең

☐ барысы мен калибрі біркелкі емес

а/в диаметрінің арақатынасы:

☐ 2/3 ☐ 1/3 ☐ 1/4 ☐ 1/1;

оң салюс симптомы:

☐ 0-1,1 ☐ 2,3

Гвист; "мыс сымы" симптомы _____

сары дақ саласы және артқы полюс: ☐ MZ – таза

сары дақ рефлексі: ☐ жарқын ☐ әлсіз ☐ жоқ _____

артқы полюс: ☐ таза ☐ дистрофиялық өзгерістер _____

3.14.20. Көздің ішкі тор қабығы:

☐ қалыпты ☐ сәл созылған ☐ созылған ☐ дистрофиялық өзгерістер

☐ басқа: _____

3.15 Психикалық статусы:

3.15.1. Уақыты, жері, жеке басы бойынша бағдарлана алады:

☐ толық ☐ ішінара ☐ бағдарсыз

3.15.2. Қарым-қатынасқа ☐ қолжетімді ☐ қиын қолжетімді ☐ қолжетімсіз

3.15.3. Нұсқауларды түсінеді ☐ толық ☐ ішінара ☐ түсінбейді

☐ толық орындайды ☐ ішінара ☐ орындамайды

3.15.4. Эмоционалдық тұрғыдан ☐ тұрақты ☐ тұрақсыз ☐ орнықсыз ☐

енжар

☐ басқа: _____

3.15.5. Тексеру кезінде жүріс-тұрысы: _____

3.15.6. Жадысы:

ақпараттық жадының көлемі: ☐ қалыпты ☐ жеткілікті ☐ тарылған

☐ біршама тарылған

ақпараттық қабылдау қабілеті: ☐ қалыпты ☐ төмендетілген

☐ біршама төмендетілген

есте сақтау қарқыны: ☐ қалыпты ☐ баяу ☐ айқын баяу

☐ есте сақтау қиындатылған

жадында сақтау: ☐ қалыпты ☐ төмендетілген ☐ біршама төмендетілген

кешіктірілген жаңғырту: ☐ қалыпты ☐ қиындатылған ☐ жоқ

3.15.7. Зейіні:

көлемі: ☐ қалыпты ☐ жеткілікті ☐ жеткіліксіз ☐ шектеулі

шоғырлануы: ☐ тұрақты ☐ бұзылған ☐ қиындатылған

сарқылуы: ☐ оңай ☐ орташа ☐ айқын көрініс тапқан

жұмысқа қабілеттілігі: ☐ бұзылмаған ☐ бұзылған

3.15.8. Ойлау қабілеті: ☐ қисынды ☐ бейнелі ☐ нақты ☐ аралас

3.15.9. Ойлау қабілетінің бұзылуы:

☐ жоқ ☐ бар

бар болған кезде қарқыны, қисындылығы, мақсатталығы бойынша сипаттау _____

3.15.10. Жалпылау:

☐ қолжетімді ☐ төмендетілген ☐ бұрмаланған ☐ қолжетімсіз

3.15.11. Интеллект: ☐ қалыпты ☐ шекті норма деңгейі ☐ төмендетілген

3.15.12. Мақал-мәтелдердің мағынасы: ☐ дұрыс түсінеді ☐ бұрыс түсінеді

3.15.13. Өзін-өзі бағалауы: ☐ баламалы ☐ өсіре ☐ төмендете ☐ сынау ақауы

3.15.14. Депрессия: ☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ депрессияның ауыр деңгейі

3.15.15. Өзіне-өзі қол жұмсау ойлары: ☐ жоқ ☐ бар

3.15.16. Жеке адамның мазасыздануы: ☐ төмен ☐ орташа ☐ жоғары

3.15.17. Реактивті мазасыздану: ☐ төмен ☐ орташа ☐ жоғары

3.15.18. Агрессиялық: ☐ қалыпты: ☐ төмен ☐ орташа ☐ жоғары

мынадай: ☐ физикалық агрессия ☐ жанама агрессия

☐ сөздік озбырлық ☐ аутоагрессия ☐ ашулану ☐ негативизм ☐ өкпелеу

☐ күдіктенушілік ☐ кінәлік сезім түрінде көрініс табады

3.15.19. Еріктік саласы: _____

3.15.20. Психологиялық тестілеу:

MMSE тесті: _____

GAF тесті: _____

"Сағат" тесті: _____

Өзге де мамандардың қарап-тексеруі: _____

4. ЗЕРТХАНАЛЫҚ-АСПАПТЫҚ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕЛЕРІ

4.1. Зертханалық: _____

4.1.1. Клиникалық: _____

4.1.2. Биохимиялық: _____

4.1.3. Иммунохимиялық: _____

4.1.4. Серологиялық: _____

4.1.5. Басқа: _____

4.2. Аспаптық: _____

4.2.1. Функционалдық (ЭКГ, жүктемемен ЭКГ, стенография және басқа): _____

4.2.2. Ультрадыбыстық (УДЗ, доплерография және басқа): _____

4.2.3. Рентгенографиялық (рентген, флюорография және басқа): _____

4.2.4. Эндоскопиялық (ЭФСГДС, колоноскопия, бронхоскопия және басқа): _____

4.2.5. Басқа: _____

5. МЕДИЦИНАЛЫҚ-ӘЛЕУМЕТТІК САРАПТАМАҒА ЖІБЕРГЕН КЕЗДЕГІ
КЛИНИКАЛЫҚ-ФУНКЦИОНАЛДЫҚ ДИАГНОЗ (негізгі және қосалқы сырқаттардың

, олардың асқынған түрлерінің нозологиялық нысандарын, өту сатысы мен сипатын, ағза функцияларының бұзылу түрін және оның деңгейін, клиникалық болжамды қамтуы тиіс)

5.1. Негізгі сырқат: _____

5.2. Халықаралық аурулар жіктемесіне сәйкес негізгі сырқат коды: _____

5.3. Асқынулар: _____

5.4. Қосалқы сырқаттар: _____

6. АҒЗАНЫҢ ОРГАНДАРЫ МЕН ЖҮЙЕЛЕРІ ФУНКЦИЯЛАРЫНЫҢ НЕГІЗГІ ТҮРЛЕРІНІҢ БҰЗЫЛУЛАРЫ

6.1. Қан айналымы функциясының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.2. Статодинамикалық функциялардың бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.3. Тыныс алу функциясының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.4. Ас қорыту функциясының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.5. Несеп шығару функциясының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.6. Заттар мен энергия алмасу функциясының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.7. Иммуитет функциясының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.8. Көру функцияларының бұзылуы:

☐ нет ☐ легкое ☐ умеренное ☐ выраженное ☐ резко выраженное

6.9. Есту функциясының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.10. Психикалық функциялардың бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.11. Тіл және сөйлеу функцияларының бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.12. Физикалық ақауға негізделген бұзылу:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

6.13. Қантүзілімнің бұзылуы:

☐ жоқ ☐ жеңіл ☐ орташа ☐ көрініс тапқан ☐ айқын көрініс тапқан

7. МЕДИЦИНАЛЫҚ-ӘЛЕУМЕТТІК САРАПТАМАҒА ЖІБЕРУ МАҚСАТЫ

☐ мүгедектікті (денсаулығын жоғалту деңгейін) белгілеу,

- ☐ мүгедектік мерзімінің аяқталуы
- ☐ мерзімінен бұрын қайта куәландыру
- ☐ мүгедектік себебін өзгерту (тұжырымдамасын нақтылау)
- ☐ кәсіби еңбекке қабілеттілігін жоғалту деңгейін пайыздарда анықтау
- ☐ басқа: _____

8. ҚОСА БЕРІЛІП ОТЫРҒАН ҚҰЖАТТАР

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттың нысаны (түпнұсқа, нотариалдық куәландырылған көшірме, жай көшірме, электрондық құжат)	Парақтар саны

9. ФОРМУЛЯРДЫ ТОЛТЫРУҒА ЖАУАПТЫ МЕКЕМЕ (ҰЙЫМ) ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

Телефон _____ Факс _____ Электрондық пошта мекенжайы _____

Мөр _____

Күні _____

Жауапты адамның қолы, Т.А.Ә. және лауазымы _____

2019 жылғы 20 желтоқсандағы
Еуразиялық экономикалық одаққа
мүше мемлекеттердің еңбекшілерін
зейнетақымен қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын қолдану бойынша
Еуразиялық экономикалық одаққа
мүше мемлекеттердің уәкілетті органдары,
құзыретті органдары мен Еуразиялық
экономикалық комиссия арасындағы
өзара іс-қимыл тәртібіне

№ 4 ҚОСЫМША

"ЖҰМЫС ӨТІЛІП ТУРАЛЫ" ФОРМУЛЯРЫ

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Шығ. № _____

Формуляр жолданған құзыретті орган туралы деректер

3. ҚОСЫМША АҚПАРАТ (себебін көрсете отырып, жұмыс өтілін растау мүмкіндігі болмаған жағдайда не болмаса толық ақпаратты ұсынудың жоспарланған мерзімін көрсете отырып, аралық ақпарат жағдайында толтырылады)

4. ФОРМУЛЯРДЫ ТОЛТЫРҒАН ҚҰЗЫРЕТТІ ОРГАН ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

Мүше мемлекет _____
Атауы _____
Мекенжайы _____
Телефон _____ Факс _____ Электрондық пошта мекенжайы _____
Мөр _____
Күні _____
Жауапты адамның қолы, Т.А.Ә. және лауазымы _____

2019 жылғы
20 желтоқсандағы
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
еңбекшілерін зейнетақымен
қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын
қолдану бойынша
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
уәкілетті органдары,
құзыретті органдары мен
Еуразиялық экономикалық
комиссия арасындағы
өзара іс-қимыл тәртібіне
№ 5 ҚОСЫМША

"ҚАБЫЛДАНҒАН ШЕШІМ ТУРАЛЫ ХАБАРЛАМА" ФОРМУЛЯРЫ

Күні 20__ жылғы " __ " _____ *

Шығ. № _____ *

Формуляр жолданған құзыретті орган туралы деректер

Мүше мемлекет _____
Атауы _____
Мекенжайы _____

Осы формуляр "___" _____ 20__ ж. шығ. № _____ жауап ретінде жолданады.

1. ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ)/ЗЕЙНЕТАҚЫ ЖИНАҚТАРЫНЫҢ МҰРАГЕРІ (ҚҰҚЫҚ МИРАСҚОРЫ) ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

—
Аты _____

—
Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

—
Туған күні _____

Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Еңбекшінің жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

—
(дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

—
(сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

—
(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

—
(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

—
(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

2. ҚАБЫЛДАНҒАН ШЕШІМ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

___ . ___ . ___ № _____ шешім қабылданды.

- ☐ зейнетақыны тағайындау және төлеу туралы
- ☐ тағайындалған зейнетақы мөлшерін қайта есептеу туралы
- ☐ басқа зейнетақы түріне ауыстыру туралы
- ☐ зейнетақыны төлеуді қалпына келтіру (қайта бастау) туралы
- ☐ зейнетақының алынбаған сомасын төлеу туралы
- ☐ зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу туралы
- ☐ зейнетақыны тағайындаудан және төлеуден бас тарту туралы
- ☐ тағайындалған зейнетақы мөлшерін қайта есептеуден бас тарту туралы
- ☐ басқа зейнетақы түріне ауыстырудан бас тарту туралы

- ☐ зейнетақыны төлеуді қалпына келтіруден (қайта бастаудан) бас тарту туралы
- ☐ зейнетақының алынбаған сомасын төлеуден бас тарту туралы
- ☐ зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалудан бас тарту туралы

3. ЗЕЙНЕТАҚЫЛАРДЫҢ ТҮРЛЕРІ

- ☐ Армения Республикасында: еңбек зейнетақысы:

- ☐ жасы бойынша
- ☐ жеңілдік шарттарында
- ☐ еңбек сіңірген жылдары үшін
- ☐ мүгедектігі бойынша
- ☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша
- ☐ ішінара

міндетті жинақталатын зейнетақы:

- ☐ аннуитет
- ☐ бағдарламалық төлем
- ☐ біржолғы төлем
- ☐ мұрагерлерге біржолғы төлем

- ☐ Беларусь Республикасында: еңбек зейнетақысы:

- ☐ жасы бойынша

☐ еңбек сіңірген жылдары үшін (әскери қызметшілердің, оларға теңестірілген адамдардың, олардың отбасы мүшелерінің және мемлекеттік қызметшілердің зейнетақыларынан басқа)

- ☐ мүгедектігі бойынша
- ☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша

☐ Қазақстан Республикасында: қалыптастырылған зейнетақы жарналары есебінен бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қорынан жасалатын зейнетақы төлемдері:

- ☐ зейнеткерлік жасқа жету бойынша
- ☐ егер мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, бірінші және екінші топтардағы мүгедектік белгіленген кезде

- ☐ мұрагерлерге біржолғы төлем

☐ Қырғыз Республикасында: мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру бойынша зейнетақы:

- ☐ жасы бойынша
- ☐ мүгедектігі бойынша
- ☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша

☐ мемлекеттік жинақтаушы зейнетақы қорының қаражаты есебінен зейнетақының жинақталған бөлігі

☐ мемлекеттік жинақтаушы зейнетақы қорының қаражатынан зейнетақы жинақтарының қаражаты есебінен жасалатын төлемдер

- ☐ Ресей Федерациясында: сақтандыру зейнетақысы:

- ☐ кәрілігі бойынша
- ☐ мүгедектігі бойынша
- ☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша

☐ сақтандыру зейнетақысына тіркелген төлем, сақтандыру зейнетақысына тіркелген төлемді арттыру және (немесе) көбейту және сақтандыру зейнетақысына үстемеақы

☐ жинақтаушы зейнетақы және зейнетақы жинақтарының есебінен жасалатын өзге де төлемдер

Зейнетақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) негіздемесі: _____

(зейнетақы тағайындалған кезде

Келісімнің және мүше мемлекет заңнамасының баптары мен баптарының бөліктері көрсетіледі,

зейнетақыны тағайындаудан бас тартылған кезде – бас тарту туралы шешімді қабылдау себебі қосымша көрсетіледі)

Зейнетақыны төлеу тағайындалған (қайта есептелген, қалпына келтірілген, қайта басталған) немесе зейнетақы түрі өзгертілген мерзім: _____._____._____ бастап _____._____._____ дейін

Зейнетақы мөлшері (зейнетақы тағайындалған күнге және формуляр толтырылған күнге дейін көрсетіледі):

_____._____._____ бастап _____._____._____ дейін _____

_____._____._____ бастап _____._____._____ дейін _____

_____._____._____ бастап _____._____._____ дейін _____

_____._____._____ бастап _____._____._____ дейін зейнетақының _____

_____ мөлшердегі алынбаған сомалары төленетін кезең

Зейнетақының алынбаған сомасын төлеуден бас тарту себебі _____

_____ бастап зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалу

_____ мөлшердегі төленетін зейнетақы сомасынан ұстап қалу пайызы _____

(зейнетақыны төлеп жатқан

мүше мемлекеттің валютасында)

Зейнетақының артық төленген сомасын ұстап қалудан бас тарту себебі: _____

4. ЕҢБЕКШІНІҢ (ОТБАСЫ МҮШЕСІНІҢ) МҮГЕДЕКТІГІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Мүгедектік тобы (еңбек қызметіне қабілеттілігінің шектелу деңгейі) _____
Мүгедектік себебі _____
Мүгедектік _____ бастап
белгіленді
Мүгедектік _____ дейін белгіленді
Мүгедектік: ☐ алғаш рет ☐ қайта белгіленді
Мүгедектікті белгілеу туралы __.__.____ № _____ шешім
Мүгедектік туралы қосымша ақпарат: _____

5. ҚОСЫМША АҚПАРАТ

6. ҚОСА БЕРІЛІП ОТЫРҒАН ҚҰЖАТТАР

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттың нысаны (түпнұсқа, нотариалдық куәландырылған көшірме, жай көшірме, электрондық құжат)	Парақтар саны

7. ФОРМУЛЯРДЫ ТОЛТЫРҒАН ҚҰЗЫРЕТТІ ОРҒАН ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

Мүше мемлекет _____
Атауы _____
Мекенжайы _____
Телефон _____ Факс _____ Электрондық пошта мекенжайы _____
Мөр _____
Күні _____
Жауапты адамның қолы, Т.А.Ә. және лауазымы _____

еңбекшілерін зейнетақымен
қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын
қолдану бойынша
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
уәкілетті органдары,
құзыретті органдары мен
Еуразиялық экономикалық
комиссия арасындағы
өзара іс-қимыл тәртібіне
№ 6 ҚОСЫМША

"САУАЛ" ФОРМУЛЯРЫ

Күні 20__ жылғы " __ " _____.

Шығ. № _____

Формуляр жолданған құзыретті орган туралы деректер

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

Осы формуляр мынадай ақпарат сұратылғанға байланысты жолданады:

- ☐ зейнетақыны алу және оның мөлшері туралы
- ☐ жұмыс өтілі туралы
- ☐ еңбек қызметін жүзеге асыру (тоқтату) дерегі туралы
- ☐ тегін, атын, әкесінің атын (бар болған жағдайда) ауыстыру туралы
 - ☐ еңбекшінің (қайтыс болған еңбекшінің) асырауындағы адамдары (отбасы мүшелері) туралы мәліметтер
- ☐ еңбекшінің (отбасы мүшесінің) азаматтығын өзгертуі туралы
- ☐ тұрақты тұрғылықты жерге басқа мемлекетке шығуы туралы
- ☐ тұрғылықты жері туралы
 - ☐ зейнетақыны аудару үшін еңбекшінің (отбасы мүшесінің) өзекті банктік деректемелері туралы

☐ еңбекшінің (отбасы мүшесінің) қайтыс болуы туралы

☐ жесір әйелдің (тұл ер адамның) некеге тұруы туралы

☐ өзге де мәліметтер

1. ЕҢБЕКШІ (ОТБАСЫ МҮШЕСІ) ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

— Туылған кездегі тегі және барлық басқа тектері _____

—

Аты _____

— Өкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

— Азаматтығы _____

— Туған күні _____

— Туған жері _____

— Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Жеке басын куәландыратын құжат:

☐ паспорт ☐ басқа құжат _____

— сериясы, нөмірі _____

— кім берді _____

— берілген күні _____

— қолданылу мерзімі _____

— Еңбекшінің жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

— *(дербес сәйкестендіру нөмірі)*

Беларусь Республикасында _____

— *(сәйкестендіру нөмірі)*

Қазақстан Республикасында _____

— *(жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))*

Қырғыз Республикасында _____

— *(дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))*

Ресей Федерациясында _____

— *(жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))*

Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

(көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

Байланыс деректері: телефон нөмірі _____

электрондық поштаның мекенжайы _____

2. ҚОСЫМША АҚПАРАТ

3. ҚОСА БЕРІЛІП ОТЫРҒАН ҚҰЖАТТАР

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттың нысаны (түпнұсқа, нотариалдық куәландырылған көшірме, жай көшірме, электрондық құжат)	Парақтар саны

4. ФОРМУЛЯРДЫ ТОЛТЫРҒАН ҚҰЗЫРЕТТІ ОРҒАН ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

Мүше мемлекет _____
Атауы _____
Мекенжайы _____
Телефон _____ Факс _____ Электрондық пошта мекенжайы _____
Мөр _____
Күні _____

Жауапты адамның қолы, Т.А.Ә. және лауазымы

2019 жылғы 20 желтоқсандағы
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
еңбекшілерін зейнетақымен
қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын қолдану
бойынша Еуразиялық
экономикалық одаққа мүше
мемлекеттердің уәкілетті
органдары, құзыретті органдары
мен Еуразиялық экономикалық
комиссия арасындағы өзара
іс-қимыл тәртібіне
№ 7 ҚОСЫМША

№ _____ "ТӨЛЕМ ТІЗІМДЕМЕСІ" ФОРМУЛЯРЫ

20_____ ЖЫЛҒЫ _____ ҮШІН
(ТОҚСАН)

(зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің құзыретті органының атауы)

□ Армения Республикасында □ Беларусь Республикасында

☐ Қазақстан Республикасында ☐ Қырғыз Республикасында ☐ Ресей
Федерациясында

тұратын зейнетақы алушыларға (еңбекшілерге (отбасы мүшелеріне)/зейнетақы жинақтарының мұрагерлеріне (құқық мирасқорларына)/қайтыс болған еңбекшілердің (отбасы мүшелерінің) алынбаған зейнетақы сомаларының алушыларына

P/c №	Зейнетақылық түрі	Зейне тақы алушының тегі, аты, әкесінің аты (Зейне тақы алушының мемлекеттік зейнетақыны алған жағдайда)	Зейне тақы жеткізуді жүзеге асыратын мемлекеттік зейне тақы алушының мекемесі	Қайтыс болған еңбекші туралы ақпарат *	Зейнетақыны тағайындаған мемлекеттің валютасындағы зейнетақы, оның ішінде алушының қайтыс болуына байланысты алынбаған зейнетақы	Төлемнің жалпы сомасы (зейнетақы аударуы) (зейнетақы тағайындаған күннен бастап өткен кезеңде төленген : ...)	Төлемнің жалпы сомасы (зейнетақы аударуы) (зейнетақы тағайындаған күннен бастап өткен кезеңде төленген : ...)
-------	-------------------	--	---	--	--	---	---

істің нөмірі		бар болған жағдайда)	алушының сәйкестендіру нөмірі	тақы- алушының сәйкестендіру нөмірі	нжайы		Т.А. Ә.	тағайында- ған мемлекетті- егі сәйкестенді- ру нөмірі	жүзеге асыратын мемлекетті- егі сәйкестенді- ру нөмірі	бір тоқсандағы зейнетақы мөлшері	беген зейнетақыны/ алынбаған зейнетақының мөлшері	бастап (күні, айы, жыл дейін (күні, айы, жыл ы)	лған (валютада) 14-баған = 11-баған + 12-баған	15-баған = 14-баған айыра- бастау бағамы н ескере отырып **	туралы белгі
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Жиыны															

Ведомость бойынша 20__ ж. ____ тоқсан үшін қаражат қалдығы _____
_____ (валюта түрі).

Жиыны көрсетілген қаражат қалдығын ескере отырып, 20__ ж. ____ тоқсан үшін _____
_____ сомасына (валюта түрі) қаржыландырылды.

(зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің құзыретті органының жауапты адамының қолы)

М. О. _____

_____ (зейнетақыны тағайындаған құзыретті орган басшысының қолы)

_____ (Т.А.Ә.)

_____ (лауазымы)

* Қайтыс болғанға байланысты алынбаған зейнетақы сомалары төленген жағдайда
толтырылады.

** 20__ ж./ _____ к. мүше мемлекеттің ұлттық (орталық)
банкі белгілеген ресми валюта бағамы/валютаның атауы/=валютаның атауы/

Жеткізу туралы растау:

қаражат алынды ("Қаржыландырылған жиыны" жолы): _____

_____ (валюта түрі)

төлеуге ұсынылды (1-баған): _____ адам _____ (валюта түрі) (15-баған)

жеткізілді: _____ адам (1-баған – 16-баған) _____ (валюта түрі) (15-баған – 16-баған)

жеткізілген жоқ: _____ адам (16-баған) _____ (валюта түрі) (15-баған)

ұсталып қалды*: _____ адам _____
 _____ (валюта түрі)
 өткен кезеңдер үшін қайтарылды *: _____ адам _____
 _____ (валюта түрі)
 Жиыны қаражат қалдығы _____
 _____ (валюта түрі)

(күні, зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органының жауапты адамының қолы)

М. О.

* "Төлем тізімдемесі" формулярына № 1 қосымша.

** "Төлем тізімдемесі" формулярына № 2 қосымша.

20 __ жылғы _____
 № _____
 "Төлем тізімдемесі"
 формулярына
 № 1 ҚОСЫМША

Ұстап қалуды жүзеге асыратын мүше мемлекеттің валютасында зейнетақылардың артық төленген сомаларын ұстап қалу жүргізілген адамдардың

ТІЗІМІ

Р/с №	Алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)	Зейнетақылардың артық төленген сомаларын ұстап қалу жүзеге асырылатын мүше мемлекеттегі алушының сәйкестендіру нөмірі	Аумағында артық төленген зейнетақы сомалары түзілген мүше мемлекеттегі алушының сәйкестендіру нөмірі	Ұстап қалуға жататын зейнетақылардың артық төленген сомалары	Зейнетақылардың артық төленген сомаларын ұстап қалу сомасы (ағымдағы тоқсан үшін)	Ұстап қалуды жүзеге асыратын мүше мемлекеттің валютасында зейнетақылардың артық төленген сомаларын ұстап қалу сомасы (өспелі жиынмен)	Есептік күнге артық төленген зейнетақылар сомаларын ұстап қалу сомаларының қалдығы
1	2	3	4	5	6	7	8
ЖИЫНЫ							

(зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің құзыретті органының жауапты адамының қолы)

М. О. _____

(Т.А.Ә.)

(лауазымы)

20 __ жылғы _____
№ _____
"Төлем тізімдемесі"
формулярына
№ 2 ҚОСЫМША

Өткен кезеңдер үшін зейнетақылардың сомалары қайтарылған адамдардың

ТІЗІМІ

P/c №	Алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)	Зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттегі алушының сәйкестендіру нөмірі	Зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттегі алушының сәйкестендіру нөмірі	Зейнетақылар сомалары қайтарылған өткен кезең (ақпарат болған жағдайда)	Жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің валютасында өткен кезеңдер үшін қайтарылған зейнетақы сомалары	Зейнетақы сомаларын қайтару себебі туралы белгі
1	2	3	4	5	6	7
ЖИЫНЫ						

(зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің құзыретті органының жауапты адамының қолы)

М. О. _____

(Т.А.Ә.)

(лауазымы)

2019 жылғы 20 желтоқсандағы
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
еңбекшілерін зейнетақымен
қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын
қолдану бойынша
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің

"САЛЫСТЫРУ АКТІСІ" ФОРМУЛЯРЫ

Күні 20__жылғы " __ " _____.

Шығ. № _____

Формуляр жолданған құзыретті орган туралы деректер

Мүше мемлекет _____
Атауы _____
Мекенжайы _____

☐ Армения Республикасында ☐ Беларусь Республикасында ☐ Қазақстан Республикасында ☐ Қырғыз Республикасында ☐ Ресей Федерациясында

тұратын еңбекшілерге (отбасы мүшелеріне)/зейнетақы жинақтарының мұрагерлеріне (құқық мирасқорларына)/қайтыс болған еңбекшілердің (отбасы мүшелерінің) алынбаған зейнетақы сомаларының алушыларына зейнетақылар төлеуге қаражат* жұмсалды

_____ жыл үшін

	Зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің құзыретті органының деректері бойынша	Зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше мемлекеттің құзыретті органының деректері бойынша
Төлем кезеңінің басындағы қаражат қалдығы		
Қаражат қаржыландырылды		
Қаражат жеткізілді (төленді)		
Есептік кезеңнің соңындағы қаражат қалдығы, оның ішінде:		
төленбеген қаражат **		
ұсталып қалған қаражат ***		
қайтарылған зейнетақы сомалары		

* Актіні толтырған кезде сомалар зейнетақыны төлеу (аудару) жүзеге асырылған валютада көрсетіледі.

** Есептік кезең соңына төленбеген зейнетақылардың сомасы.

*** Есептік кезең соңындағы жағдай бойынша зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің пайдасына ұсталып қалған зейнетақылардың сомасы.

(зейнетақыны тағайындаған мүше мемлекеттің
құзыретті органының жауапты адамының қолы)

М. О. _____

(зейнетақыны тағайындаған құзыретті орган
басшысының қолы)

(Т.А.Ә.)

(лауазымы)

(зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын мүше
мемлекеттің құзыретті органының жауапты
адамының қолы)

М. О. _____

(зейнетақыны жеткізуді жүзеге асыратын құзыретті
орган басшысының қолы)

(Т.А.Ә.)

(лауазымы)

2019 жылғы 20 желтоқсандағы
Еуразиялық экономикалық
одаққа мүше мемлекеттердің
еңбекшілерін зейнетақымен
қамсыздандыру туралы
келісімнің нормаларын қолдану
бойынша Еуразиялық
экономикалық одаққа
мүше мемлекеттердің уәкілетті
органдары, құзыретті органдары
мен Еуразиялық экономикалық
комиссия арасындағы
өзара іс-қимыл тәртібіне
№ 9 ҚОСЫМША

"ЗЕЙНЕТАҚЫНЫҢ АРТЫҚ ТӨЛЕНГЕН СОМАСЫН ҰСТАП ҚАЛУ ТУРАЛЫ" ФОРМУЛЯРЫ

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Шығ. № _____

Формуляр жолданған құзыретті орган туралы деректер

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

1. ЗЕЙНЕТАҚЫНЫҢ АРТЫҚ ТӨЛЕНГЕН СОМАСЫ ПАЙДА БОЛҒАН ЕҢБЕКШІ
(ОТБАСЫ МҮШЕСІ)/ЗЕЙНЕТАҚЫ ЖИНАҚТАРЫНЫҢ МҰРАГЕРІ (ҚҰҚЫҚ
МИРАСҚОРЫ) ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Тегі _____

—
Аты _____

Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

— Азаматтығы _____

— Туған күні _____

— Туған жері _____

— Жынысы: ☐ ер ☐ әйел

Еңбекшінің жеке (дербес) нөмірі (есепшоты):

Армения Республикасында _____

— (дербес сәйкестендіру нөмірі)

Беларусь Республикасында _____

— (сәйкестендіру нөмірі)

Қазақстан Республикасында _____

— (жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН))

Қырғыз Республикасында _____

— (дербес сәйкестендіру нөмірі (ДСН))

Ресей Федерациясында _____

— (жеке дербес шотының сақтандыру нөмірі (ЖДШСН))

Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

— (көше, үй мен пәтер нөмірі, елді мекен, аудан, облыс, мемлекет, пошталық индекс)

Байланыс деректері: телефон нөмірі _____

— электрондық поштаның мекенжайы _____

2. ЗЕЙНЕТАҚЫНЫҢ АРТЫҚ ТӨЛЕНГЕН СОМАСЫ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

ЗЕЙНЕТАҚЫ ТҮРІ:

- ☐ Армения Республикасында: еңбек зейнетақысы:
- ☐ жасы бойынша
- ☐ жеңілдік шарттарында
- ☐ еңбек сіңірген жылдары үшін

- ☐ мүгедектігі бойынша
- ☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша
- ☐ ішінара

міндетті жинақталатын зейнетақы:

- ☐ аннуитет
- ☐ бағдарламалық төлем
- ☐ біржолғы төлем
- ☐ мұрагерлерге біржолғы төлем
- ☐ Беларусь Республикасында: еңбек зейнетақысы:
- ☐ жасы бойынша

☐ еңбек сіңірген жылдары үшін (әскери қызметшілердің, оларға теңестірілген адамдардың, олардың отбасы мүшелерінің және мемлекеттік қызметшілердің зейнетақыларынан басқа)

- ☐ мүгедектігі бойынша
- ☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша
 - ☐ Қазақстан Республикасында: қалыптастырылған зейнетақы жарналары есебінен бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қорынан жасалатын зейнетақы төлемдері:

- ☐ зейнеткерлік жасқа жету бойынша
- ☐ егер мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, бірінші және екінші топтардағы мүгедектік белгіленген кезде

- ☐ мұрагерлерге біржолғы төлем
 - ☐ Қырғыз Республикасында: мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру бойынша зейнетақы:

- ☐ жасы бойынша
- ☐ мүгедектігі бойынша
- ☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша
- ☐ мемлекеттік жинақтаушы зейнетақы қорының қаражаты есебінен зейнетақының жинақталған бөлігі

☐ мемлекеттік жинақтаушы зейнетақы қорының қаражатынан зейнетақы жинақтарының қаражаты есебінен жасалатын төлемдер

- ☐ Ресей Федерациясында: сақтандыру зейнетақысы:
- ☐ кәрілігі бойынша
- ☐ мүгедектігі бойынша
- ☐ асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша

☐ сақтандыру зейнетақысына тіркелген төлем, сақтандыру зейнетақысына тіркелген төлемді арттыру және (немесе) көбейту және сақтандыру зейнетақысына үстемеақы

☐ жинақтаушы зейнетақы және зейнетақы жинақтарының есебінен жасалатын өзге де төлемдер

Зейнетақы төленген кезең: _____._____бастап _____._____дейін

Зейнетақы артық төленген кезең: _____._____бастап _____._____дейін

Зейнетақыны артық төлеу себебі: _____

Зейнетақыны төлеуді тоқтату негіздемесі: _____

Артық төленген зейнетақы дерегін анықтаған мүше мемлекеттің валютасында ұстап қалуға жататын зейнетақы сомасы: _____

Сауал жасалған күндегі ресми валюта бағамы бойынша ұстап қалуды жүзеге асыратын мүше мемлекеттің валютасында ұстап қалуға жататын зейнетақы сомасы: _____

Артық төленген зейнетақы сомасын қайтару үшін негіздеме: _____

(мүше мемлекеттің құзыретті органының шешімі, атқарушылық құжаттар – бар болған кезде)

3. ҚОСЫМША АҚПАРАТ

4. ҚОСА БЕРІЛІП ОТЫРҒАН ҚҰЖАТТАР

--	--	--	--

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттың нысаны (түпнұсқа, нотариалдық куәландырылған көшірме, жай көшірме, электрондық құжат)	Парақтар саны

5. ФОРМУЛЯРДЫ ТОЛТЫРҒАН ҚҰЗЫРЕТТІ ОРҒАН ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

Мүше мемлекет _____

Атауы _____

Мекенжайы _____

Телефон _____ Факс _____ Электрондық пошта мекенжайы _____

Мөр _____

Күні _____

Жауапты адамның қолы, Т.А.Ә. және лауазымы _____
