

"Жеке кәсіпкерлік субъектілерін бірнеше салалық мемлекеттік органның құзыретіне жататын экономиканың әртүрлі салаларында ұсынылатын мемлекеттік қаржылай емес қолдау тәртібін, нысандарын және оларға қолдау көрсетуге қажетті басқа да шарттарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2024 жылғы 5 тамыздағы № 626 қаулысына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2026 жылғы 20 шілдедегі № 640 қаулысы

Қазақстан Республикасының Үкіметі ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:

1. "Жеке кәсіпкерлік субъектілерін бірнеше салалық мемлекеттік органның құзыретіне жататын экономиканың әртүрлі салаларында ұсынылатын мемлекеттік қаржылай емес қолдау тәртібін, нысандарын және оларға қолдау көрсетуге қажетті басқа да шарттарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2024 жылғы 5 тамыздағы № 626 қаулысына мынадай өзгерістер мен толықтырулар енгізілсін:

көрсетілген қаулымен бекітілген Жеке кәсіпкерлік субъектілерін бірнеше салалық мемлекеттік органның құзыретіне жататын экономиканың әртүрлі салаларында ұсынылатын мемлекеттік қаржылай емес қолдау тәртібінде, нысандарында және оларға қолдау көрсетуге қажетті басқа да шарттарда:

2-тармақта:

26) тармақша мынадай редакцияда жазылсын:

"26) электрондық цифрлық қолтаңба (бұдан әрі – ЭЦҚ) – электрондық цифрлық қолтаңбаның жабық кілті мен электрондық цифрлық қолтаңба құралдарын пайдалана отырып жасалған, электрондық құжаттың анықтығын, оның тиесілілігін және мазмұнының өзгермейтіндігін растайтын цифрлық жазба (цифрлық деректер жиынтығы).";

мынадай мазмұндағы 3-1 және 3-2-тармақтармен толықтырылсын:

"3-1. Бюджетті атқару жөніндегі орталық уәкілетті орган кәсіпкерлік жөніндегі уәкілетті органмен келісу бойынша бюджетті атқару жөніндегі орталық уәкілетті орган айқындаған тәртіппен жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларына және оларды алушыларға мониторинг жүргізуді қамтамасыз етеді.

Жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларының пайдаланылуы мен оларды алушыларды мониторингтеуді техникалық сүйемелдеуді бюджетті атқару жөніндегі орталық уәкілетті орган айқындайтын, жалғыз акционері мемлекет болып табылатын заңды тұлға (бұдан әрі – тіркеуші) жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдаудың екі деңгейлі жүйесі шеңберінде жүзеге асырады, ол мыналарды қамтиды:

1) бірінші деңгей – екінші деңгейдегі жүйелермен интеграцияланған, жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын алушылар өтінімдерінің эталондық

электрондық тізілімін қамтитын тіркеу жүйесі, онда түпкілікті форматтық-логикалық бақылаудан кейінгі бақылау арқылы жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын алушының жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларының пайдаланылуы мен оларды алушыларға мониторинг жүргізу қағидалары шеңберінде бюджетті атқару жөніндегі уәкілетті орган айқындайтын базалық талаптарға сәйкестігі айқындалады;

2) екінші деңгей – жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын алушылардан өтінімдерді қабылдау, оларды форматтық-логикалық бақылауды қолданумен өңдеу және өңделген өтінімдерді бірінші деңгейге беру жүзеге асырылатын салалық мемлекеттік немесе мемлекеттік емес цифрлық жүйелер.

Екінші деңгейдегі цифрлық жүйелер жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын алушылардан заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға, сондай-ақ тіркеушінің дербес деректерді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісімін алуды қамтамасыз етеді.

3-2. Жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын беруге өтінім беру екінші деңгейдегі цифрлық жүйе (қаржылай емес қолдау операторының веб-порталы) арқылы электрондық түрде жүзеге асырылады.

Екінші деңгейдегі цифрлық жүйе (қаржылай емес қолдау операторының веб-порталы) жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын алушының базалық талаптарға сәйкестігін тексеру туралы бірінші деңгейдегі жүйеге сұрау салуды жібереді .

Жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын алушының өтінімі бірінші деңгейдегі жүйенің жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын алушының базалық талаптарға сәйкестігі туралы хабарламасын алған кезде екінші деңгейдегі цифрлық жүйеде (қаржылай емес қолдау операторының веб-порталы) одан әрі өңделуге тиіс.

Өтінімде көрсетілген мәліметтерді және өтінімді өңдеу мәртебесін екінші деңгейдегі цифрлық жүйе (қаржылай емес қолдау операторының веб-порталы) бірінші деңгейдегі жүйеге береді.

Бірінші деңгейдегі жүйенің жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын алушының базалық талаптарға сәйкес келмеуін анықтауы жеке кәсіпкерлікті мемлекеттік қолдау шараларын ұсынудан бас тартуға негіз болады.";

көрсетілген Қағидаларға 1, 2, 3, 4, 6, 9, 11 және 12-қосымшалар осы қаулыға 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 және 8-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Осы қаулы алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

*Қазақстан Республикасының
Премьер-Министрі*

О. Бектенов

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы 20 шілдедегі

№ 640 қаулысына
1-қосымша
Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік
органның құзыретіне жататын
экономиканың әртүрлі салаларында
ұсынылатын
мемлекеттік қаржылай емес
қолдау тәртібіне, нысандарына
және оларға қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға
1-қосымша
Нысан

"Кәсіпке бағыт" құралы бойынша қызмет көрсетуге сауалнама-өтінім

1	Өтінім берілген күн	
2	Көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
3	Көрсетілетін қызметті алушының жынысы	
4	Көрсетілетін қызметтерді қандай тілде алғысы келетінін көрсету	
5	Көрсетілетін қызметті алушының туған күні	
6	Көрсетілетін қызметті алушының жасы	
7	Көрсетілетін қызметті алушының жас санаты	
8	Мүгедектігінің бар-жоғы	
9	Көрсетілетін қызметті алушының санаты	
10	Көрсетілетін қызметті алушының тұрғылықты облысы	
11	Көрсетілетін қызметті алушының елді мекені (қала, ауыл, кент, аудан орталығы)	
12	Қызметтерді көрсету орны	
13	Көрсетілетін қызметті алушының жеке сәйкестендіру нөмірі	
14	Көрсетілетін қызметті алушының мобильді телефоны	
15	Көрсетілетін қызметті алушының электрондық мекенжайы	
16	Көрсетілетін қызметті алушының ұйымдық-құқықтық нысаны	
17	Кәсіпкерлік субъектісінің атауы	
18	Әлеуметтік кәсіпорын мәртебесі (бар болса)	

19	Дара кәсіпкердің жеке сәйкестендіру нөмірі/ көрсетілетін қызметті алушы заңды тұлғаның бизнес сәйкестендіру нөмірі	
20	Кәсіпкердің экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуші (бұдан әрі – ЭҚЖЖ) бойынша саласы	
21	ЭҚЖЖ бойынша кәсіпкер қызметінің кіші саласы	
22	Кәсіпкерлік санаты	
23	Жылдық айналымдар	
24	Өтінім берген кездегі жұмыскерлердің саны	
25	Өңірлердің ерекшелігі бойынша бизнесті қолдаудың салалық және өңірлік бағдарламаларын түсіндіру жөнінде консультация алғыңыз келе ме?	
26	Егер сізді салалық (бейіндік) оқу қызықтырса, сізге нақты қандай оқу қажет?	
27	Сізге қаржыландыруды тарту бойынша оқу қажет пе?	
28	Ұйымыңызға бизнес-шолу қажет пе?	
29	Сізге әлеуметтік кәсіпкерлік бойынша оқу қажет пе?	
30	Егер сізге оқу қажет болса, қандай форматта оқу ыңғайлы?	
31	Менеджер-консультанттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
32	Менеджер-консультанттың қолы	
33	Менеджер-консультанттың жұмысын бағалауыңызды өтінеміз	

* Өтінішке жеке басты куәландыратын құжаттың көшірмесін, дара кәсіпкердің/ шаруа немесе фермер қожалығының куәлігін/хабарламасын, заңды тұлғаны тіркеу туралы анықтаманы, уәкілетті тұлғаға сенімхатты (қажет болса) қоса беремін.

* Ұсынылған ақпараттың анықтығын растаймын, жалған мәліметтер ұсынғаным үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауаптылық туралы хабардармын және "Атамекен" Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер палатасына өзімнің дербес деректерімді өңдеуге, сондай-ақ "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес фотоға түсіруге, дербес деректерді және өзге де ақпаратты жинауға, өңдеуге, сақтауға, жүктеуге және пайдалануға өз келісімімді беремін.

* Өзім ұсынған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді тіркеушінің пайдалануына, сондай-ақ менің дербес деректерімді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісім беремін.

* Көрсетілген қызметтерге аудит жүргізу және мониторингтеу мақсатында телефон арқылы пікіртерім және (немесе) хабарлама-пікіртерім жүргізуге өз келісімімді беремін

* Қаржылай емес қолдау құралдары шеңберінде көрсетілген қызметтердің нәтижелерін ұсынуға өз келісімімді беремін.

(көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы 20 шілдедегі
№ 640 қаулысына
2-қосымша
Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік
органның құзыретіне жататын
экономиканың әртүрлі салаларында
ұсынылатын
мемлекеттік қаржылай емес
қолдау тәртібіне, нысандарына
және оларға қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға
2-қосымша
Нысан

"Кәсіпкер әйел" құралы бойынша қызметтер көрсетуге сауалнама-өтінім

1	Өтінім берілген күн	
2	Көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
3	Көрсетілетін қызметтерді қандай тілде алғысы келетінін көрсету	
4	Көрсетілетін қызметті алушының туған күні	
5	Көрсетілетін қызметті алушының жасы	
6	Көрсетілетін қызметті алушының жас санаты	
7	Мүгедектігінің бар-жоғы	
8	Көрсетілетін қызметті алушының санаты	
9	Көрсетілетін қызметті алушының тұрғылықты облысы	

10	Көрсетілетін қызметті алушының елді мекені (қала, ауыл, кент, аудан орталығы)	
11	Қызметті көрсету орны	
12	Көрсетілетін қызметті алушының мобильді телефоны	
13	Көрсетілетін қызметті алушының электрондық поштасы	
14	Көрсетілетін қызметті алушының жеке сәйкестендіру нөмірі	
15	Көрсетілетін қызметті алушының ұйымдық-құқықтық нысаны	
16	Кәсіпкерліктің атауы	
17	Әлеуметтік кәсіпорын мәртебесі (бар болса)	
18	Дара кәсіпкердің жеке сәйкестендіру нөмірі/ көрсетілетін қызметті алушы заңды тұлғаның бизнес сәйкестендіру нөмірі	
19	Кәсіпкердің экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуіші (бұдан әрі – ЭҚЖЖ) бойынша саласы	
20	ЭҚЖЖ бойынша кәсіпкер қызметінің кіші саласы	
21	Кәсіпкерлік санаты	
22	Жылдық айналымдар	
23	Өтінім берген кездегі жұмыскерлердің саны	
24	Әйелдер кәсіпкерлігін қолдаудың қаржылай немесе қаржылай емес шаралары туралы консультация алғыңыз келе ме?	
25	Егер сізді кәсіптік және бизнес-оқу қызықтырса, сізге нақты қандайы оқу қажет?	
26	Ментордың сүйемелдеуі қажет пе?	
27	Әйелдер кәсіпкерлігіне қатысты халықаралық жобалар туралы ақпарат алып, оған қатысқыңыз келе ме?	
28	Сізге оқу қажет болса, онда сізге қандай форматта оқу ыңғайлы?	
29	Менеджер-консультанттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
30	Менеджер-консультанттың қолы	
31	Менеджер-консультанттың жұмысын бағалауыңызды өтінеміз	

* Өтінішке жеке басты куәландыратын құжаттың көшірмесін, дара кәсіпкердің/ шаруа немесе фермер қожалығының куәлігін/хабарламасын, заңды тұлғаны тіркеу туралы анықтаманы, уәкілетті тұлғаға сенімхатты (қажет болса) қоса беремін.

* Ұсынылған ақпараттың анықтығын растаймын, жалған мәліметтер ұсынғаным үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауаптылық туралы хабардармын және "Атамекен" Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер палатасына өзімнің дербес деректерімді өңдеуге, сондай-ақ "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес фотоға түсіруге, дербес деректерді және өзге де ақпаратты жинауға, өңдеуге, сақтауға, жүктеуге және пайдалануға өз келісімімді беремін.

* Өзім ұсынған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді тіркеушінің пайдалануына, сондай-ақ менің дербес деректерімді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісім беремін.

* Көрсетілген қызметтерге аудит жүргізу және мониторингтеу мақсатында телефон арқылы пікіртерім және (немесе) хабарлама-пікіртерім жүргізуге өз келісімімді беремін .

* Қаржылай емес қолдау құралдары шеңберінде көрсетілген қызметтердің нәтижелерін ұсынуға өз келісімімді беремін.

(көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы 20 шілдедегі
№ 640 қаулысына
3-қосымша
Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік
органның құзыретіне жататын
экономиканың әртүрлі салаларында
ұсынылатын
мемлекеттік қаржылай емес
қолдау тәртібіне, нысандарына
және оларға қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға
3-қосымша
Нысан

"Бір ауыл – бір өнім" жобасы бойынша сауалнама-өтінім

1	Өтінім берілген күн	
2	Қатысушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
3	Қатысушының жынысы	
4	Көрсетілетін қызметтерді қандай тілде алғысы келетінін көрсету	

5	Қатысушының туған күні	
6	Қатысушының жасы	
7	Қатысушының жас санаты	
8	Қатысушының мүгедектігінің бар-жоғы	
9	Қатысушының санаты	
10	Қатысушының тұрғылықты облысы	
11	Қатысушының елді мекені (қала, ауыл, кент, аудан орталығы)	
12	Қызметтерді көрсету орны	
13	Қатысушының жеке сәйкестендіру нөмірі	
14	Қатысушының мобильді телефоны	
15	Қатысушының электрондық мекенжайы	
16	Қ а т ы с у ш ы н ы ң ұйымдық-құқықтық нысаны	
17	Кәсіпкерліктің атауы	
18	Әлеуметтік кәсіпорын мәртебесі (бар болса)	
19	Дара кәсіпкердің жеке сәйкестендіру нөмірі/қатысушы заңды тұлғаның бизнес сәйкестендіру нөмірі	
20	Кәсіпкердің экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуіші (бұдан әрі – ЭҚЖЖ) бойынша саласы	
21	Кәсіпкер қызметінің ЭҚЖЖ бойынша кіші саласы	
22	Кәсіпкерлік санаты	
23	Жылдық айналымдар	
24	Өтінім берген кездегі жұмыскерлердің саны	
25	Өңірлердің ерекшелігі бойынша бизнесті қолдаудың салалық және өңірлік бағдарламаларын түсіндіру бойынша консультация алғыңыз келе ме?	
26	Сіз жергілікті шикізаттан өнім (тауар) өндіресіз бе?	
26-1	Жергілікті және өңірлік ресурстардан өндірілген өніміңіздің/тауарыңыздың атауы (бар болса)	

27	Сіз өндіретін өнімде (тауарда) жергілікті жеріңіздің өңірлік ерекшелігі бар ма?	
28	Өз өніміңізді (тауарыңызды) дайындау кезінде айтарлықтай қаржы шығындарын талап етпейтін қол еңбегі, жеңіл, қарапайым құралдар мен тетіктер пайдаланыла ма?	
29	Сіз өз өнімдеріңізді (тауарларыңызды) сатасыз ба?	
30	Егер сіз жергілікті шикізаттан өнім өндірсеңіз, сізге "Бір ауыл – бір өнім" жобасы шеңберінде өнімді ілгерілету жөніндегі көрсетілетін қызмет қажет пе?	
31	Өнімдеріңіздің қаптамасы мен дизайны бар ма?	
32	"Бір ауыл – бір өнім" жобасы аясында кооперацияға дайынсыз ба?	
33	Сізге оқу қажет болса, онда сізге қандай форматта оқу ыңғайлы?	
34	Менеджер-консультанттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
35	Менеджер- консультанттың қолы	
36	Менеджер-консультанттың жұмысын бағалауыңызды өтінеміз	

* Өтінішке жеке басты куәландыратын құжаттың көшірмесін, дара кәсіпкердің/ шаруа немесе фермер қожалығының куәлігін/хабарламасын, заңды тұлғаны тіркеу туралы анықтаманы, уәкілетті тұлғаға сенімхатты (қажет болса) қоса беремін.

* Ұсынылған ақпараттың анықтығын растаймын, жалған мәліметтер ұсынғаным үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауаптылық туралы хабардармын және "Атамекен" Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер палатасына өзімнің дербес деректерімді өңдеуге, сондай-ақ "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес фотоға түсіруге, дербес деректерді және өзге де ақпаратты жинауға, өңдеуге, сақтауға, жүктеуге және пайдалануға өз келісімімді беремін.

* Өзім ұсынған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді тіркеушінің пайдалануына, сондай-ақ менің дербес деректерімді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісім беремін.

* Көрсетілген қызметтерге аудит жүргізу және мониторингтеу мақсатында телефон арқылы пікіртерім және (немесе) хабарлама-пікіртерім жүргізуге өз келісімімді беремін

* Қаржылай емес қолдау құралдары шеңберінде көрсетілген қызметтердің нәтижелерін ұсынуға өз келісімімді беремін.

(көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы 20 шілдедегі
№ 640 қаулысына
4-қосымша
Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік
органның құзыретіне жататын
экономиканың әртүрлі салаларында
ұсынылатын
мемлекеттік қаржылай емес
қолдау тәртібіне, нысандарына
және оларға қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға
4-қосымша
Нысан

"Кәсіпкерлерге және кәсіпкерлік бастамасы бар тұрғындарға көрсетілетін ақпараттық-консультациялық қызметтер" құралы бойынша қызметтер көрсетуге сауалнама-өтінім

1	Өтінім берілген күн	
2	Көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
3	Көрсетілетін қызметті алушы облысының атауы	
4	Көрсетілетін қызметті алушының аудан орталығының, облыстық, аудандық маңызы бар қаланың атауы	
5	Көрсетілетін қызметті алушының жынысы	
6	Көрсетілетін қызметті алушының туған күні	
7	Көрсетілетін қызметті алушының жасы (өтініш берген кезде)	
8	Көрсетілетін қызметті алушының жас санаты	
9	Көрсетілетін қызметті алушының мүгедектігінің бар-жоғы	
10	Дара кәсіпкердің жеке сәйкестендіру нөмірі/көрсетілетін қызметті алушының заңды	

	тұлғасының бизнес сәйкестендіру нөмірі	
11	Шағын және орта кәсіпкерлік субъектісінің ұйымдық-құқықтық нысаны	
12	Кәсіпкердің атауы	
13	Кәсіпкердің санаты	
14	Әлеуметтік кәсіпкерлік субъектісі	
15	Кәсіпкердің экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуіші (бұдан әрі – ЭҚЖЖ) бойынша саласы	
16	ЭҚЖЖ бойынша кәсіпкер қызметінің кіші саласы	
17	Көрсетілетін қызметтің/ консультацияның атауы	
18	Кіші көрсетілетін қызметтің/ консультация түрінің атауы	
19	Телефон (кәсіпкердің/жеке тұлғаның мобильді, жұмыс/үй телефоны)	
20	E-mail (кәсіпкердің/жеке тұлғаның)	
21	Менеджер-консультанттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	

* Өтінішке жеке басты куәландыратын құжаттың көшірмесін, дара кәсіпкердің/ шаруа немесе фермер қожалығының куәлігін/хабарламасын, заңды тұлғаны тіркеу туралы анықтаманы, уәкілетті тұлғаға сенімхатты (қажет болса) қоса беремін.

* Ұсынылған ақпараттың анықтығын растаймын, жалған мәліметтер ұсынғаным үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауаптылық туралы хабардармын және "Атамекен" Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер палатасына өзімнің дербес деректерімді өңдеуге, сондай-ақ "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес фотоға түсіруге, дербес деректерді және өзге де ақпаратты жинауға, өңдеуге, сақтауға, жүктеуге және пайдалануға өз келісімімді беремін.

* Өзім ұсынған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді тіркеушінің пайдалануына, сондай-ақ менің дербес деректерімді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісім беремін.

* Көрсетілген қызметтерге аудит жүргізу және мониторингтеу мақсатында телефон арқылы пікіртерім және (немесе) SMS-сауалнама жүргізуге өз келісімімді беремін.

* Қаржылай емес қолдау құралдары шеңберінде көрсетілген қызметтердің нәтижелерін ұсынуға өз келісімімді беремін.

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Күні: 20 жылғы " " _____.

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы 20 шілдедегі
№ 640 қаулысына
5-қосымша
Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік органның
құзыретіне жататын экономиканың
әртүрлі
салаларында ұсынылатын мемлекеттік
қаржылай емес қолдау тәртібіне,
нысандарына
және оларға қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға
6-қосымша
Нысан

Кәсіпкерлік субъектілеріне сервистік қызметтер көрсетуге сауалнама-өтінім

1	Өтінім берілген күн	
2	Көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
3	Көрсетілетін қызметті алушы облысының атауы	
4	Көрсетілетін қызметті алушының аудан орталығының, облыстық, аудандық маңызы бар қаланың атауы	
5	Көрсетілетін қызметті алушының жынысы	
6	Көрсетілетін қызметті алушының туған күні	
7	Көрсетілетін қызметті алушының жасы (өтінім беру кезіндегі жағдай бойынша)	
8	Көрсетілетін қызметті алушының жас санаты	
9	Көрсетілетін қызметті алушының мүгедектігінің бар-жоғы	
10	Дара кәсіпкердің жеке сәйкестендіру нөмірі/көрсетілетін қызметті алушының заңды тұлғасының бизнес сәйкестендіру нөмірі	

11	Кәсіпкердің ұйымдық-құқықтық нысаны	
12	Кәсіпкердің атауы	
13	Кәсіпкердің санаты	
14	Әлеуметтік кәсіпкерлік субъектісі	
15	Кәсіпкердің экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуіші (бұдан әрі – ЭҚЖЖ) бойынша саласы	
16	ЭҚЖЖ бойынша кәсіпкер қызметінің кіші саласы	
17	Көрсетілетін қызметтің/консультацияның атауы	
18	Кіші көрсетілетін қызметтің/консультация түрінің атауы	
19	Телефон (кәсіпкердің мобильді, жұмыс/үй телефоны)	
20	Кәсіпкердің e-mail	
21	Менеджер-консультанттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	

* Өтінішке жеке басты куәландыратын құжаттың көшірмесін, дара кәсіпкердің/ шаруа немесе фермер қожалығының куәлігін/хабарламасын, заңды тұлғаны тіркеу туралы анықтаманы, уәкілетті тұлғаға сенімхатты (қажет болса) қоса беремін.

* Ұсынылған ақпараттың анықтығын растаймын, жалған мәліметтер ұсынғаным үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауаптылық туралы хабардармын және "Атамекен" Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер палатасына өзімнің дербес деректерімді өңдеуге, сондай-ақ "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес фотоға түсіруге, дербес деректерді және өзге де ақпаратты жинауға, өңдеуге, сақтауға, жүктеуге және пайдалануға өз келісімімді беремін.

* Өзім ұсынған, заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді тіркеушінің пайдалануына, сондай-ақ менің дербес деректерімді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісім беремін.

* Көрсетілген қызметтерге аудит жүргізу және мониторингтеу мақсатында телефон арқылы пікіртерім және (немесе) SMS-сауалнама жүргізуге өз келісімімді беремін.

* Қаржылай емес қолдау құралдары шеңберінде көрсетілген қызметтердің нәтижелерін ұсынуға өз келісімімді беремін.

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____ (қолы)

Күні: 20 жылғы " " _____.

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы 20 шілдедегі

№ 640 қаулысына
6-қосымша
Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік
органның құзыретіне жататын
экономиканың әртүрлі
салаларында ұсынылатын
мемлекеттік қаржылай емес
қолдау тәртібіне, нысандарына
және оларға қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға
9-қосымша
Нысан

"Іскерлік байланыстар" құралы шеңберінде шағын және орта кәсіпкерліктің жоғары және орта буын басшыларының біліктілігін арттыру үшін бизнес-тағылымдамаға қатысуға өтінім

1. Көрсетілетін қызметті алушы туралы ақпарат

Көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):	
Туған күні:	
Жынысы:	ер / әйел
Компания атауы:	
Лауазымы:	
Компанияның ағымдағы қызметі:	
Компанияның жоспарланатын қызметі:	
Құрылған күні:	
Компанияның мекенжайы: компанияның заңды мекенжайы: компанияның нақты мекенжайы (заңды мекенжайдан өзгеше болған жағдайда):	Облыс: Қала (ауданы көрсетілген елді мекен): Пошта индексі:
Меншіктің ұйымдық-құқықтық нысаны:	жеке кәсіпкер _____ жауапкершілігі шектеулі серіктестік _____ акционерлік қоғам _____ басқа _____
Компанияның ресми сайты (бар болса):	
Байланыстар:	Мобильді телефон: Электрондық пошта: телефон (факс):

2. Бизнес-тағылымдамаға қатысу мақсаты

Кәсіпорныңыз жоспарлап отырған _____ (қабылдаушы елмен), сондай-ақ басқа елдермен ынтымақтастық нысаны
Импорт _____ Экспорт _____ Дистрибуция _____ Бірлескен кәсіпорын құру _____ Франчайзинг _____ Лицензиялау _____ Көрме _____ Басқа: _____

Сіз неліктен бизнес-тағылымдамаға қатысқыңыз келеді (кәсіпорныңыздың _____ (қабылдаушы елмен), оның ішінде басқа елдермен экономикалық ынтымақтастық жасауға қатысты жоспарларын сипаттаңыз)

Бизнес-жоспарыңыздың қысқаша сипаттамасы:

Өтінімге мынадай құжаттарды қоса беру қажет:

1. Кооперациялық жоба туралы ақпаратты қамтитын сауалнама (Application Form).
 2. Қатысушының "Іскерлік байланыстар" құралын іске асыру шеңберіндегі міндеттемесі.
 3. Компанияңыздың қызметі туралы ақпараттың таныстырылымы.
 4. Сіз сатып алғыңыз/сатқыңыз келетін өнімнің, жабдықтың және өзге де ұқсас объектілердің техникалық өзіндік ерекшелігі (бар болса).
 5. _____ фирмалардың (қабылдаушы елдің) Сіздің ұсыныстарыңызға/жолданымдарыңызға қызығушылық білдірген хаттары (бар болса).
 6. "Іскерлік байланыстар" құралы бойынша бизнес-тағылымдамаға қатысуға үміткерлер үшін мемлекеттік кірістер департаментінен салық төлеушінің соңғы 3 (үш) жылдағы кірістерін растау туралы анықтама.
 7. Заңды тұлғаның мемлекеттік тіркелуі туралы анықтама немесе дара кәсіпкердің тіркелгенін растайтын құжат.
 8. Қызмет алушының тағайындалуын және лауазымын растайтын құжат.
- * Ұсынылған ақпараттың анықтығын растаймын, жалған мәлімет бергенім үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауаптылық туралы хабардармын және "Атамекен" Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер палатасына өзімнің дербес деректерімді өңдеуге, сондай-ақ "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес фотоға түсіруге, дербес деректерді және өзге де ақпаратты жинауға, өңдеуге, сақтауға, жүктеп алуға және пайдалануға өз келісімімді беремін.
- * Өзім ұсынған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді тіркеушінің пайдалануына, сондай-ақ менің дербес деректерімді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісім беремін.

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы 20 шілдедегі
№ 640 қаулысына
7-қосымша
Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік
органның құзыретіне жататын
экономиканың әртүрлі
салаларында ұсынылатын
мемлекеттік қаржылай емес қолдау
тәртібіне, нысандарына және оларға
қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға

"Іскерлік байланыстар" құралына қатысушылардың қызметін кейіннен мониторингтеу нысаны

Р/с №	Компанияның атауы	Қатысушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Лауазымы	Қызметтің қысқаша сипаттамасы	Экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуіші бойынша саланың/кіші саланың атауы
-------	-------------------	---	----------	-------------------------------	---

кестенің жалғасы

Экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуіші бойынша саланың/кіші саланың атауы	Активтердің орташа жылдық құны, мың теңге		Активтердің өсуі (%)	Компанияның жылдық орташа айналымы, мың теңге	
	Құралға қатысқанға дейін	Одан кейін		Құралға қатысқанға дейін	Одан кейін

кестенің жалғасы

Кірістің өсуі (%)	Жұмыс орындарының саны, адам		жұмыс орындарының өсуі (%)
	Құралға қатысқанға дейін	Одан кейін	

кестенің жалғасы

Өткен жыл бойынша төленген салықтардың көлемі, мың теңге	Құралға қатысу мақсаты	Бизнес-тағылымдама елі	Шетелдік әріптес компанияның атауы
--	------------------------	------------------------	------------------------------------

кестенің жалғасы

Белгіленген ынтымақтастық түрі	Құралға қатысудың нәтижесі	Ескертпе	Өңір
--------------------------------	----------------------------	----------	------

кестенің жалғасы

Экспорт көлемі, мың теңге		Экспорттың өсуі (%)
Құралға қатысқанға дейін	Одан кейін	

Ескертпе: басқа да оң нәтижелер болған жағдайда ақпаратты "Ескертпе" бағанында көрсету қажет.

Қазақстан Республикасы

Үкіметінің

2026 жылғы 20 шілдедегі

№ 640 қаулысына

8-қосымша

Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік
органның құзыретіне жататын
экономиканың әртүрлі
салаларында ұсынылатын

мемлекеттік қаржылай емес
қолдау тәртібіне, нысандарына
және оларға қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға
12-қосымша
Нысан

"Сарапшылар қызметі" құралына қатысуға өтінім

Барлық бағандар міндетті түрде толтырылады

1. Шетелдік және (немесе) отандық сарапшыларды тарту:						
						
Отандық						
						
Шетелдік						
1.1. Егер "Шетелдік" болса:						
						
халықаралық шетелдік ұйымдардың жәрдемдесуімен сырттан шетелдік сарапшыны тарту						
						
көрсетілетін қызметті алушының ұсынымы бойынша сырттан шетелдік сарапшыны тарту						
2. Компанияның атауы:						
2.1. Кәсіпкерлік субъектісінің бизнес сәйкестендіру нөмірі:						
3.1. Құрылған күні:			3.2. Меншіктің ұйымдық-құқықтық нысаны:			
күні	айы	жылы	 д а р а кәсіпкер	 жауапкершілігі шектеулі серіктестік	 акционерлік қоғам	 Басқасы
4.1. Кәсіпкерлік субъектісінің заңды мекенжайы:					4.2. Облыс:	
					4.3. Қала (ауданы көрсетілген елді мекен):	
4.4. Кәсіпкерлік субъектісінің нақты мекенжайы (заңды мекенжайынан өзгеше болған жағдайда):					4.5. Пошта индексі:	
5. Басшының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):						
5.1. Басшының жеке сәйкестендіру нөмірі:						
6. Компаниядан жауапты адам:						
6.1. Жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):						
6.2. Басшының жынысы:					6.3. Басшының туған күні:	
						
ер						
						
әйел						
6.4. Лауазымы:					6.5. Мобильді телефон:	
6.6. Телефон (факс):					6.7. Электрондық пошта:	
					7.2. Әлеуетті қатысушыларға арналған экономиканың басым секторларының	

7.1. Компания қызметінің негізгі саласы (экономика саласы): _____		тізбесіне сәйкес экономикалық қызметтің жалпы жіктеуші бойынша код
7.3. Шығарылатын өнімнің (ұсынылатын көрсетілетін қызметтердің) атауы: _____		
8. Штаттағы жұмыскерлер саны:		9. Өткен жылдағы орташа жылдық кіріс (мың теңге):
10.1. Сараптамалық көмек талап етілетін сала:		
 менеджментті ұйымдастыру  өндірістік процесті ұйымдастыру  жұмыс техникасын пайдалану  персоналдың біліктілігін арттыру		 қаржы саласындағы көрсетілетін қызметтер  өнім сапасын бақылау  өнімді өткізу және маркетинг  басқа: _____
10.2. Сұратылатын сараптамалық көмектің егжей-тегжейлі сипаттамасы: _____		
11. Сараптамалық миссияның мақсаты:		
12. Күтілетін нәтижелер:		
13. Сарапшы қалайтын кәсіптік біліктілік (білімі, қызмет саласы, жұмыс тәжірибесі, ерекше дағдылары):		
14. Сараптамалық миссияға қатысты ақпарат:		
15.1. Миссияны бастаудың қалаулы күні (айы, жылы):		15.4. Миссия жүзеге асырылатын жер:
		15.5. Сарапшы қамтамасыз етілетін тұрғын үй түрі: _____
15.2. Күтілетін ұзақтығы:		15.6. Сарапшыға ұсынылатын көлік түрі:
15.3. Аудармашыны ұсынуға әзірлік:		
16. Компанияңызда шет тілдерін білетін жауапты жұмыскер бар ма?		
 Иә  Жоқ (қажеттісін белгілеңіз) Егер Сіз "иә" деп жауап берсеңіз, тиісті тілді (тілдерді) және меңгеру деңгейін нақтылаңыз:		
17. Компанияны дамытудың/ жаңғыртудың қоса берілген бизнес (стратегиялық) жоспары болса, белгілеңіз.		1. Кәсіпкерлікті қолдаудың қаржылай емес шараларын көрсету қағидаларымен танысып, онымен келіссеңіз, белгілеңіз 
 Иә  Жоқ Егер Сіз "иә" деп жауап берсеңіз, тиісті құжатты қоса беріңіз		
18. Осы арқылы:		



Көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Көрсетілетін қызметті алушының лауазымы _____

Көрсетілетін қызметті алушының қолы _____

Өтінішті алған күні: 20__ жылғы "____" _____

Өтінішті қабылдаған жұмыскердің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Өтінішті қабылдаған жұмыскердің лауазымы _____

Өтінішті қабылдаған жұмыскердің қолы _____

Өтінішке мынадай құжаттар қоса беріледі:

1) жеке куәлік не оның "цифрлық құжаттар" сервисінен алынған электрондық құжаты (сәйкестендіру үшін);

2) кәсіпкерлік субъектісін тіркеу туралы анықтама (кәсіпорынды қайта тіркеу және тарату үшін) және нотариат растаған сенімхат (қажет болса) (түпнұсқа және көшірме);

3) мемлекеттік кірістер департаментінен салық төлеушінің соңғы 12 (он екі) айдағы кірістерін растау туралы анықтама;

4) ескіру мерзімі күнтізбелік 10 (он) күннен аспайтын жұмыс орнынан анықтаманың көшірмесі;

5) бизнесті кеңейту және жаңғырту жөніндегі көрсеткіштерді, Бағдарламаның басқа бағыттарына одан әрі қатысу жөніндегі мәліметтерді, оқудан өткеннен кейін құрылған жаңа жұмыс орындарының саны туралы мәліметтерді, салық аударымдарының динамикасы туралы мәліметтерді, мониторинг барысында сұратылуы мүмкін өзге де мәліметтерді қоса алғанда, бірақ олармен шектелмей, мониторинг жүргізу немесе іске асыруға байланысты өзге де іс-қимыл үшін қажетті барлық мәліметтер мен деректерді беру туралы жазбаша міндеттеме;

6) компанияның электрондық цифрлық қолтаңбасын пайдалану үшін жауапты орындаушы өтінімге қол қойған жағдайда көрсетілетін қызметті алушыға сенімхат;

7) компанияны дамытудың/жаңғыртудың бизнес (стратегиялық) жоспары (бар болса).

* Ұсынылған ақпараттың анықтығын растаймын, жалған мәлімет бергенім үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауаптылық туралы хабардармын және "Атамекен" Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер палатасына өзімнің дербес деректерімді өңдеуге, сондай-ақ "Дербес деректер және оларды қорғау туралы"

Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес фотоға түсіруге, дербес деректерді және өзге де ақпаратты жинауға, өңдеуге, сақтауға, жүктеп алуға және пайдалануға өз келісімімді беремін.

* Өзім ұсынған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді тіркеушінің пайдалануына, сондай-ақ менің дербес деректерімді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісім беремін.

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК