

Актілердің, хаттамалардың, қаулылардың, ұйғарымдардың нысандарын және Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды адамдардың актілерді жасау және беру ережесін бекіту туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2004 жылғы 23 ақпандағы N 178 бұйрығы. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде 2004 жылғы 15 наурызда тіркелді. Тіркеу N 2737. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы 24 мамырдағы № 377 Бұйрығымен.

Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010.05.24 № 377 Бұйрығымен.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы" Қазақстан Республикасының Заңын іске асыру мақсатында **БҰЙЫРАМЫН** :

1. Қоса беріліп отырған:

- 1) Актілердің, хаттамалардың, қаулылар мен ұйғарымдардың нысандары;
- 2) Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды адамдардың актілерді жасау және беру ережесі бекітілсін.

2. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Денсаулық сақтау бірінші вице-министрі, Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері А.А. Белоногқа жүктелсін.

3. Осы бұйрық Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелген күнінен бастап қолданысқа енгізіледі.

Министр

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2004 жылғы 23 ақпандағы
"Актілердің, хаттамалардың,
қаулылардың, ұйғарымдардың
нысандары мен Мемлекеттік
санитарлық-эпидемиологиялық
қадағалауды жүзеге асыратын
лауазымды адамдардың актілерді
жасау және беру ережесін

жасау және беру ережесі

Ескерту: Бүкіл мәтін бойынша:

әкімшілік құқық бұзушылық туралы" деген сөздермен ауыстырылды;

енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз).

үшін міндетті актілерді жасау және беру тәртібін белгілейді.

қабылдау мақсатында лауазымды адамдар мынадай актілер шығарады:

- 1) санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі;

- 2) әкімшілік құқық бұзушылық туралы хаттама;

мемлекеттік санитарлық дәрігерлердің қаулылары;

т у р а л ы

қ а у л ы л а р ы ;

Қазақстан Республикасы заңының талаптарын бұзуға жол бермеу және

санитарлық-індетке қарсы іс-шараларды жүргізу туралы ұйғарымдар.

Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын
лауазымды тұлғалар.

Ескерту: 2-тармаққа өзгертулер енгізілді - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 , 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

3. Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды адамдардың актілері бекітілген нысандар сақтала отырып, типографиялық тәсілмен басып шығарылады және мемлекеттік және орыс тілдерінде толтырылады.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы хаттама бланкісі қосымша нөмірленеді және қатаң есептілік құжат болып табылады.

4. Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды адамдардың барлық актілері қажетті көлемдегі данада жасалады, қол қойылып, алынған күні көрсетіле отырып, тексерілетін объектінің басшысына (өкіліне) тапсырылады, бірінші данасы - мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының ісіне тігіледі.

Алдын алу және індетке қарсы іс-шараларды жүргізу туралы қаулыға Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігерінің, тиісті аумақтағы, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлерінің қолы қойылады.

Тәртіптік жаза қолдану туралы қаулыға Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері қол қояды.

Әкімшілік жауаптылыққа тарту, шаруашылық жүргізу қызметін тоқтату туралы, халықтың пайдалануы мен қолдануына арналған өнімді, сондай-ақ шаруашылық қызметте әкелуге, өндіруге, қолдануға және сатуға тыйым салу, адамдардың өмірі мен денсаулығына қауіпті деп танылған жағдайда шикізаттың, өнімнің, технологиялық жабдықтардың, процестердің, құрал-саймандардың жаңа түрлерін өндіруге, қолдануға және сатуға тыйым салу уақытша жұмыстан босату туралы қаулыларға және халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы Қазақстан Республикасы заңының талаптарын бұзуға жол бермеу туралы ұйғарымға, сондай-ақ санитарлық-індетке қарсы іс-шараларды жүргізу туралы ұйғарымға Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері мен оның орынбасарлары, тиісті аумақтың, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлері және олардың орынбасарлары қол қояды да, Мемлекеттік елтаңбаның бейнесі бар мөрмен куәландырады.

Ескерту: 4-тармаққа өзгертулер енгізілді - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 , 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

5. Санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі (бұдан әрі - акт) - объектінің халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы Қазақстан Республикасы заңдарының талаптарына сәйкестігін тексеру нәтижелері бойынша мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды адам беретін құжат.

Көрсетілген актінің "Қорытындылар" деген бөлімінде егер қандай пункттер, қандай санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормалар (бұдан әрі - санитарлық ережелер), гигиеналық нормативтер және өзге құқықтық нормативтік актілер бұзылғанын көрсету сәйкес келмесе, тексерілетін объектінің тиісті санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормалардың (бұдан әрі - санитарлық ережелер) талаптарына сәйкес келетінін көрсеткен жөн.

Көрсетілген актінің "Талаптар" деген бөлімінде бұзушылықтарды жою үшін қажетті іс-шаралар тізбесін қысқаша көрсеткен жөн (бұл баған санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органы басшысы үшін қ а ж е т) .

Қол қоюдан бас тартқан кезде актіге тиісті белгі қойылады. Актіні тексерудің аяқталған күнін көрсете отырып, лауазымды адам жасайды және оған қол қояды. Актінің данасы тексеру кезінде қатысқан адамға қол қойғызып беріледі.

Ескерту: 5-тармаққа өзгертулер енгізілді - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 бұйрығымен (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз).

6. Әкімшілік құқық бұзушылық туралы хаттаманы (бұдан әрі - хаттама) тексеруді жүргізгенде халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы Қазақстан Республикасы заңының талаптарын бұзушылық анықталған кезде мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды адам жасайды .

Хаттама жасалған сәттен бастап әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс қозғалды деп есептелінеді .

Қазақстан Республикасындағы әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс жүргізу мемлекеттік тілде жүргізіледі, ал қажетіне қарай орыс тілі немесе басқа да тілдер мемлекеттік тілмен тең қолданылады. Сондықтан әкімшілік іс қозғалған кезде лауазымды адам құқық бұзушыдан істі қарау кезінде қай тілде сөйлейтінін және хаттаманы қай тілде жазу керектігін нақтылап алуы қажет. Осы жазбаның негізінде және "Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 21-бабына сәйкес Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары) осы Ережеге 5-қосымшаға сәйкес қаралатын іс бойынша іс жүргізу тілін өзінің қаулысымен айқындайды .

Оларға қатысты іс қозғалған жеке тұлғаға немесе заңды тұлғаның заңды өкіліне, сондай-ақ басқа да іс бойынша іс жүргізуге қатысушыларға

санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісінің негізінде хаттама жасалған кезде Қазақстан Республикасының "Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Кодексімен (бұдан әрі - ҚР ӘҚБК) көзделген олардың құқықтары мен міндеттері түсіндіріледі, ол туралы хаттамада белгі қойылады.

Хаттамада оның жасалған күні мен орны, хаттаманы жасаған адамның лауазымы, тегі және аты-жөні; оған қатысты іс қозғалған адам туралы мәліметтер ; әкімшілік құқық бұзушылықтың жасалған орын, уақыты мен мәні, ҚР ӘҚБК ерекше бөлімінің аталған құқық бұзушылық үшін әкімшілік жауаптылық көзделетін бабы, егер олар бар болса, куәлардың аты-жөні, мекен-жайы, өзіне қатысты іс қозғалған жеке адамның не заңды тұлғаның заңды өкілінің түсініктемесі көрсетіледі.

Хаттамаға оны жасаған адам және әкімшілік құқық бұзушылықты жасаған адам қол қояды. Оларға қатысты іс қозғалған жеке тұлғаларға немесе заңды тұлғалардың заңды өкіліне хаттамамен танысу мүмкіндігі берілуі тиіс. Бұл адамдар хаттамаға қол қоюдан бас тартқан жағдайда онда тиісті жазу жазылады.

Хаттаманың көшірмесі бас мемлекеттік санитарлық дәрігердің (орынбасарының) шешімінсіз, оларға қатысты әкімшілік іс қозғалған жеке тұлғалардың немесе заңды тұлғалардың заңды өкілінің сұранысы бойынша, ол жасалғаннан кейін қол қойыла отырып, дереу беріледі. Хаттама үш тәулік ішінде қарау үшін лауазымды адамға (бас мемлекеттік санитарлық дәрігерге немесе оның орынбасарына) немесе сотқа берілуі тиіс. Санитарлық ережелер мен гигиеналық нормативтерді бұзушылыққа жол берген құқық бұзушының іс-әрекетінің біліктігі немесе әрекетсіздігі кезінде ҚР ӘҚБК басшылыққа алған ж о н .

Хаттаманы бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (оның орынбасары) қарағаннан кейін түсініктеме беру және халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы Қазақстан Республикасы заңының бұзылу фактілерін қарауға қатысу үшін осы Ереженің 1-қосымшасында берілген шақыру қағазына сәйкес әкімшілік іс қозғалған адам санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органына шақырылады.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы істі жүргізуге қатысты адамның, сондай-ақ қажетіне қарай аудармашының, қорғаушының қатысуымен және жәбірленушілер, куәгерлер, куәлар болған жағдайда әкімшілік құқық бұзушылық т у р а л ы і с қ а р а л а д ы .

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы істі жүргізуге қатысты адам әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс оны жүргізуде болған Бас мемлекеттік санитарлық дәрігердің (орынбасарының) шақыруы бойынша келуден бас тартқан жағдайда, бұл адам осы Ережеге 6-қосымшаға сәйкес шығарылған Бас мемлекеттік санитарлық дәрігердің (орынбасарының) анықтамасы негізінде ішкі істер

органының қызметкерлері (полиция) мәжбүрлеп келтіруі мүмкін.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы істі қарап, Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) мына қаулылардың бірін шығарады:

1) әкімшілік жаза қолдану туралы;

2) іс жүргізуді тоқтату туралы;

3) істі сотқа, осы әкімшілік құқық бұзушылық үшін жазаның басқа түрін немесе мөлшерін қолдануға құқылы органға (лауазымды адамға) қарауға беру туралы.

ҚР ӘҚБҚо 636-бабында белгіленген тәртіппен сотқа жіберілетін әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс мынадай тәртіппен ресімделеді:

1) санитарлық-эпидемиологиялық тексеру, зертханалық тексеру, актінің, қатысушылардың түсініктемелерінің, құқық бұзушының лауазымдық нұсқаулықтарының, құқық бұзушының жеке басын куәландыратын құжаттың, заңды тұлғаның құрылтай құжаттарының, көрсетілген қызмет түріне лицензияның, шақыру қағаздарының (егер мұндайлар болса) көшірмелері қоса беріледі;

2) материал тігіледі, нөмірленеді, қоса берілген барлық құжаттардың тізімдемесі жасалады және ілеспе хатпен осы Ереженің 2, 3-қосымшаларына сәйкес үш тәуліктің ішінде сотқа жіберіледі.

ҚР ӘҚБҚо 580, 581-баптарында көзделген жағдайлардың біреуі болған кезде, істі жүргізіп жатқан лауазымды тұлға осы Ереженің 4-қосымшасына сәйкес әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс бойынша өндірісті тоқтату туралы қаулы шығарады.

Ескерту: 6-тармаққа өзгертулер енгізілді - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482, 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

7. Алдын алу және індетке қарсы іс-шараларды жүргізу туралы қаулыны Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері, тиісті аумақтың, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлері халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы қолданыстағы заңнамасына сәйкес санитарлық-эпидемиологиялық мониторингтің нәтижесі бойынша шығарады.

Көрсетілген қаулы егер алдын алу және індетке қарсы іс-шараларды жүргізу күллі аумаққа (республиканың, облыстың, қаланың, ауданның) немесе бір бейінді объектілер тобына қолданылатын болса, қабылданады және объектілерді жабу үшін шығарылмайды.

8. Санитарлық-індетке қарсы іс-шаралар жүргізу туралы ұйғарымды карантиндік, аса қауіпті, жұқпалы, паразитарлық аурулардың, сондай-ақ уланулардың таралуын алдын алу және тиісті санитарлық-індетке қарсы (алдын

алу) іс-шараларды ұйымдастыру мақсатында заңды және жеке тұлғалардың, атаулары тиісті жолда санамаланатын жеке кәсіпкерлердің санитарлық-індетке қарсы (алдын алу) іс-шараларды өткізуі үшін Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері және оның орынбасарлары, тиісті аумақтардың, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлері және олардың орынбасарлары шығарады.

Көрсетілген ұйғарымның данасы алған күні көрсетіліп, заңды тұлғаның өкіліне немесе жеке кәсіпкерге не лауазымды тұлғаға беріліп, қолы қойылады. Егер ұйғарым оның табыс етілгені туралы хабарламасы бар тапсырысты хатпен, телефонограммамен немесе жеделхатпен, сондай-ақ хабарламаны белгілеуді қамтамасыз ететін өзге де байланыс көздері арқылы жіберілсе, бұл туралы тиісті жазба жазылып, түбіртегі қоса беріледі.

Ескерту: 8-тармақ жаңа редакцияда жазылды - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 бұйрығымен (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз).

9. Тәртіптік жаза қолдану туралы қаулыны Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері тиісті аумақтардың, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлеріне және санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталықтарының басшыларына және олардың орынбасарларына еңбек ету тәртібін бұзғаны, жүктелген міндеттерді орындамағаны немесе тиесілі орындамағаны үшін Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасында белгіленген тәртіппен шығарады.

10. Әкімшілік жаза қолдану туралы қаулыны Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері мен оның орынбасарлары, тиісті аумақтағы, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлері және олардың орынбасарлары шығарады және ол Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен ескерту жасауды немесе айыппұл салуды көздейді. Аталған қаулыға тиісті хаттаманың нөмірі қойылады.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс өзі жөнінде әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс жүргізіліп жатқан адамның қатысуымен қаралады. Аталған адамға істің қаралатын орны мен уақыты тиісті түрде хабарланғаны туралы деректер болған және одан істі қарауды кейінге қалдыру туралы өтініш түспеген ретте ғана іс оның өзі болмаған жағдайда қаралуы мүмкін.

Көрсетілген қаулы оларға қатысты әкімшілік іс қозғалған жеке тұлғаларға немесе заңды тұлғалардың заңды өкіліне беріледі, ол алдым деп қол қояды. Егер қаулы, оның берілгені туралы хабарланатын тапсырыс хатпен, хабардың белгіленуін қамтамасыз ететін телефонограммамен немесе телеграммамен, және де өзге байланыс құралдарын пайдаланумен жіберілсе, ол туралы жазу жазылады да, түбіртек жапсырылады.

11. Уақытша жұмыстан босату туралы қаулыны Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері және оның орынбасарлары, тиісті аумақтағы, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлер мен олардың орынбасарлары шығарады. Көрсетілген қаулымен жұқпалы және паразиттік аурулардың ықтимал көздері болып табылатын, сондай-ақ ауыратын науқастармен қарым-қатынаста болғандар мен әр түрлі ауру көздерін жұқтырушылар, сондай-ақ, медициналық қараулардан уақтылы өтпеген адамдар жұмыстан босатылады.

Көрсетілген қаулыда:

- 1) жұмыстан босатылған күні;
- 2) қай күннен бастап босатылғаны және жұмыстан босатудың себептері жойылғанға дейін;
- 3) адамның тегі, аты-жөні, лауазымы көрсетіледі.

Қаулының данасы уақытша жұмыстан босатылған жеке кәсіпкерге, заңды тұлғаның басшысына немесе заңды өкіліне қол қойыла отырып беріледі.

12. Ерекше жағдайларда карантиндік, аса қауіпті, жұқпалы, паразиттік, кәсіби аурулардың және уланулар таралу қаупі білінген мен өнімнің халықтың денсаулығы мен тіршілік ету ортасы үшін қауіпті деп танылған кезде, көрсетілген мерзімде талап етуші арызды сотқа міндетті түрде ұсына отырып, үш күннен аспайтын мерзімде соттың шешімінсіз заңды тұлғаның немесе жеке кәсіпкердің қызметін дереу тоқтатуына, халықтың пайдалануы мен қолдануына арналған өнімді, сондай-ақ шаруашылық қызметте арналған өнімдерді әкелуге, өндіруге, қолдануға және сатуға тыйым салуға және шикізаттардың, өнімдердің, технологиялық жабдықтардың, процестердің, құрал-саймандардың жаңа түрлерін өндіруге, қолдануға және сатуға тыйым салуға болады. Бұл ретте шаруашылық жүргізу қызметті тоқтату туралы немесе халықтың пайдалануына және қолдануына, сондай-ақ шаруашылық жүргізу қызметіне арналған өнімдерді әкелуге, өндіруге, қолдануға және іске асыруға тыйым салу туралы немесе шикізаттардың, өнімдердің, технологиялық жабдықтардың, үдерістердің, құрал-саймандардың жаңа түрлерін өндіруге, қолдануға және іске асыруға тыйым салу туралы қаулыны Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері мен оның орынбасарлары, тиісті аумақтағы, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлер мен олардың орынбасарлары санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі, лабораториялық зерттеулер нәтижелері негізінде шығарады. Бұл ретте, аталған қаулылар санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормаларды бұзушылық жойылғанға дейін немесе қызметті тоқтату туралы немесе халықтың пайдалануы мен қолдануына арналған өнімді, сондай-ақ шаруашылық қызметті әкелуге, өндіруге, қолдануға және сатуға тыйым салу туралы немесе шикізаттардың,

өнімдердің, технологиялық жабдықтардың, процестердің, құрал-саймандардың жаңа түрлерін өндіруге, қолдануға және сатуға тыйым салу туралы сот шешімі шыққанға дейін қолданылады.

Шығарылған қаулының бір данасы халықтың пайдалануы мен қолдануына арналған өнімді, сондай-ақ шаруашылық қызметті әкелуге, өндіруге, қолдануға және сатуға және шикізаттардың, өнімдердің, технологиялық жабдықтардың, процестердің, құрал-саймандардың жаңа түрлерін өндіруге, қолдануға және сатуға байланысты қызметіне тыйым салынатын немесе тоқтатылатын адамға қол қойдырту арқылы беріледі.

Ескерту: 12-тармаққа өзгертулер енгізілді - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

13. Қазақстан Республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы заңының талаптарын бұзуға жол беруге жол бермеу туралы ұйғарымды Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері мен оның орынбасарлары, тиісті аумақтағы, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлер мен олардың орынбасарлары объектіде санитарлық ережелер мен гигиеналық нормативтерді, сондай-ақ атаулары тиісті жолда аталған халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы өзге де нормативтік құқықтық актілерді бұзу анықталған жағдайда санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі негізінде шығарады.

Қаулының данасы қызметі тоқтатылатын заңды тұлғаға немесе жеке кәсіпкерге қол қойыла отырып беріледі. Егер қаулы, оның берілгені туралы хабарланатын тапсырыс хатпен, хабардың белгіленуін қамтамасыз ететін телефонограммамен немесе телеграммамен, және де өзге байланыс құралдарын пайдаланумен жіберілсе, ол туралы жазу жазылады да, түбіртек жапсырылады.

14. Осы Ереженің 8 және 13-тармақтарында келтірілген ұйғарымдарда оларды орындаудың нақты мерзімдері көрсетіле отырып нақты құрастырылған іс-шаралар көрсетіледі.

Мемлекеттік санитарлық-
эпидемиологиялық қадағалауды
жүзеге асыратын лауазымды
адамдардың актілерді жасау
және беру ережесіне 1-қосымша

Ескерту: 1-қосымшамен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 бұйрығымен (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз).

**Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет
органына келу туралы шақыру қағазы**

Тұлға _____

Мекен-жайы _____

ҚР ӘҚБК-нің 642 - 652 баптарына және "Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабына сәйкес, Сіз _____

_____ мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының атауы

Келесі мекен-жай бойынша _____

20__ жылғы "___" _____ сағат _____, N _____ кабинетке анықталған халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы заң бұзушылықтарына қатысты әкімшілік құқық бұзушылық туралы істі қарауда қатысуға және түсініктеме беру үшін келуге міндеттісіз. 20__ жылғы "___" _____ хаттама.

Дәлелді себептерсіз келмеген жағдайда, Сіз ҚР ӘҚБК-нің 584 және 648-баптары негізінде полициямен мәжбүрлеп келтірілуіңіз мүмкін.

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері _____

Аты-жөні, тегі, қолы

_____ аумақтың, көліктің атауы

_____ кесу сызығы

Тұлға _____

Мекен-жайы _____

20__ жылғы "___" _____

_____ мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының атауы

_____ келу туралы шақыру қағазын

20__ жылғы "___" _____ алдым _____

Аты-жөні, тегі, қолы

Мемлекеттік санитарлық-
эпидемиологиялық қадағалауды
жүзеге асыратын лауазымды
адамдардың актілерді жасау
және беру ережесіне 2-қосымша

Ескерту: 2-қосымшамен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 бұйрығымен (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз).

мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық

қызмет органының атауы

ӘКІМШІЛІК ІС N _____

----- қатысты
заңды тұлғаның атауын немесе азаматтың немесе жеке кәсіпкер немесе

лауазымды тұлғаның аты-жөнін, тегін атап көрсету

туған жылы " _____ " _____ жылы

туған жері _____

мекен-жайы _____

ҚР ӘҚБК-нің _____ бабы бойынша

20 _____ жыл ";

Мемлекеттік санитарлық-
эпидемиологиялық қадағалауды
жүзеге асыратын лауазымды
адамдардың актілерді жасау

және беру ережесіне 3-қосымша

Ескерту: 3-қосымшамен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 бұйрығымен (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз).

сотқа _____

аудандық, қалалық

заңды тұлғаның атауын немесе азаматтың немесе жеке кәсіпкер немесе

----- ҚР ӘҚБК-нің

лауазымды тұлғаның аты-жөнін, тегін атап көрсету

636 , 646 баптарына сәйкес әкімшілік істі мәні бойынша қарау үшін жіберемін.

ҚР ӘҚБК-нің _____ бабы бойынша

Қ о с ы м ш а :

Әкімшілік іс _____ бетте.

М.О. Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері

аумақтың, көліктің атауы қолы _____

Орындаушы _____

телефоны: _____

Мемлекеттік санитарлық-
эпидемиологиялық қадағалауды
жүзеге асыратын лауазымды
адамдардың актілерді жасау

және беру ережесіне 4-қосымша

Ескерту: 4-қосымшамен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау
министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 бұйрығымен (қолданысқа
енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз).

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс жүргізуді
қысқарту жөнінде қаулы N _____

20 ____ жылғы " " _____

орны

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары) _____

хаттаманы N _____ 20 ____ жылғы " " _____

карастырып және өзге материалдарды

АНЫҚТАДЫМ :

Құқық бұзушылықтың сипатын атап көрсету

ҚР ӘҚБК-нің 580 , 581 баптарына сәйкес

әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс жүргізуді болдырмайтын және

әкімшілік жауапқа тартпауға мүмкіндік беретін мән-жайлар

Жоғарыда аталғандардың негізінде және ҚР ӘҚБК-нің 649 - 652
баптарын басшылыққа ала отырып,

Қ А У Л Ы Е Т Е М І Н :

1. Әкімшілік іс _____ қысқартылсын.

2. Осы қаулы құқық бұзушыға қол қойғызып хабарлансын.

Б а с

м е м л е к е т т і к

с а н и т а р л ы қ

д ә р і г е р

(орынбасары)

Қаулы маған хабарланды: _____

Аты-жөні, тегі, қолы

20__ жылғы " " _____ "

Санитарлық-эпидемиологиялық
қадағалауды жүзеге асыратын
лауазымды адамдардың актілерді
жасау және беру ережесіне

5-қосымша

Ескерту: 5-қосымшамен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс бойынша іс жүргізу тілін айқындау туралы қаулы

20__ жылғы " " _____ N _____

Мен, Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер(орынбасары) _____

Керегінің астын сызыңыз (Тегі, аты-жөні, (бұдан әрі - ТАЖ)

200__ жылғы " " _____ N _____ әкімшілік құқық бұзушылық туралы
ұсынылған хаттаманы қарап және әкімшілік құқық бұзушылық туралы
Қазақстан Республикасы Кодексінің 21-бабының негізінде

ҚАУЛЫ ЕТЕМІН:

1. Әкімшілік құқық бұзушылық жөніндегі істі қарау кезінде _____
(іс жүргізу тілін көрсетіңіз)

іс жүргізу тілі болып айқындалсын.

2. Әкімшілік құқық бұзушылық жасаған адам _____

_____ (әкімшілік құқық бұзушылық жасаған адам туралы мәлімет)

_____ тіліне аударуды қажет етеді/қажет етпейді.

(керегінің астын сызыңыз)

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____

ТАЖ, қолы

Ескертпе: Әкімшілік құқық бұзушылық жасаған адамға Әкімшілік құқық бұзушылық туралы Қазақстан Республикасы Кодексінің 584-бабына сәйкес оның өтініш жасауға, түсініктеме беруге және куә болуға, қолдау хат жазуға, шағым жасауға, істің материалдарымен танысуына, оны қарау кезінде ана тілінде немесе ол меңгерген басқа тілде сөйлеуге, аудармашының қызметін тегін пайдалануына құқылы екендігі түсіндірілді.

Қаулымен таныстым: _____

(әкімшілік құқық бұзушылық жасаған адамның ТАЖ, қолы)

Санитарлық-эпидемиологиялық
қадағалауды жүзеге асыратын
лауазымды адамдардың актілерді
жасау және беру ережесіне

6-қосымша

Ескерту: 6-қосымшамен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау
министрлігінің 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін
5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

Мәжбүрлеп келтіру туралы N _____ анықтама

20 __ жылғы " __ " _____

(толтыру орны)

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____

_____, азамат

Тегі, аты - жөні

_____, ретінде

Тегі, аты - жөні

істі қарауға қатысуы үшін шақырылуы бойынша келмегені туралы
әкімшілік іс материалдарын қарап, келесіні анықтады:

_____ тұратын, азамат _____

(қала, көше, үйдің және пәтердің нөмірі) (ТАЖ)

20 __ жылғы " __ " _____ N _____ әкімшілік іс бойынша _____

ретінде әкімшілік құқық бұзушылық туралы істі қарауға қатысу үшін

20 __ жылғы " __ " _____, 20 __ жылғы " __ " _____ N _____

шақыру қағазымен шақырылған болатын.

Бірақ _____

Тегі, аты-жөні _____ мемлекеттік органның атауы

келмеді.

Жүргізілген тексерісте көрсетілген _____

шақыру қағазы қолға уақтылы тапсырылғаны және оның _____

_____ мемлекеттік органның атауы

себепсіз келмегені анықталды.

Жоғарыда баяндалғанның негізінде және ҚР ӘҚБ Кодексінің 584-бабын
басшылыққа ала отырып,

АНЫҚТАЙМЫН:

1. _____ тұратын

(қала, көше, үйдің және пәтердің нөмірі)

(Тегі, аты - жөні)

(мемлекеттік органның атауы)

20__жылғы "___" _____ сағат _____ мәжбүрлеп келтірілсін.

2. Осы анықтама _____

атқарушы орган

ішкі істер бөлімінің бастығына орындау үшін жіберілсін.

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____

(қолы)

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2004 жылғы 23 ақпандағы

N 178 бұйрығымен бекітілген

**Актілердің, хаттамалардың, қаулылар
мен ұйғарымдардың нысандары**

мемлекеттік

санитарлық-эпидемиологиялық

қызмет органының атауы

объектінің орналасқан жері

банктік реквизиттері, салық
төлеушінің тіркелу нөмірі

(бұдан әрі - СТТН)

Санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі

**Ескерту: Актінің нысаны жаңа редакцияда жазылды - ҚР Денсаулық сақтау
министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 бұйрығымен (қолданысқа
енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз).**

Мен (Біз) _____

лауазымы, тегі, аты-жөні (бұдан әрі - ТАЖ), мемлекеттік
санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының атауы

мыналардың: _____

тексеруге қатысқан басқа мамандарды көрсету керек

қатысуымен

мыналар: _____

тексерілетін заңды тұлға басшысының немесе жеке кәсіпкердің

немесе лауазымды тұлғаның лауазымы, тегі, аты-жөні

_____ болғанда тексеруді жүргіздім.

объектінің, заңды тұлғаның немесе жеке кәсіпкердің атауы

20__ жылғы "____" _____ сағат ____ минутта басталды

_____ тексеру кезінде мыналар анықталды: _____

т е к с е р у

т ү р і н

к ө р с е т у

Қорытындылар: _____

санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормалардың,
гигиеналық нормативтердің және өзге нормативтік құқықтық
актілердің талаптары бұзылған пункттерді көрсету керек

Талаптар: _____

бұзушылықтарды жою жөніндегі шараларды және оларды
орындау мерзімдерін көрсету керек

Қолдары _____

мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық басқа да қатысқан
қызмет органының лауазымды адамы мамандар, куәгерлер
Тексеру кезінде болдым және актінің данасын алдым _____
заңды тұлға өкілінің немесе жеке кәсіпкер немесе лауазымды тұлғаның

лауазымы және тегі, аты-жөні
20 ____ жылғы " ____ " _____ сағат ____ аяқталды.
Қол қоюдан бас тарту туралы белгі _____

Акт _____ данада жасалды

мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық

қызмет органының атауы

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы хаттама N ____

Ескерту: Хаттаманың нысаны жаңа редакцияда жазылды, өзгерту енгізілді -
ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 , 2006
жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан
қараңыз) бұйрығымен.

20 ____ жылғы " ____ " _____
толтырылған уақыты

_____ толтырылған орны

_____ хаттаманы толтырған адамның

санитарлық-эпидемиологиялық тексеру кезінде _____
бұзушылықтың болған орны және уақыты,

заңды тұлғаның атауы немесе жеке кәсіпкердің немесе

лауазымды тұлғаның лауазымы, тегі, аты-жөні, мекен-жайы

санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісінің, зертханалық
зерттеудің, тұлғалардың өтініштерінің негізінде
мыналарды: _____

әкімшілік құқық бұзушылық жасаудың мәні

_____ анықтадым.

Бұл санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормаларды не
гигиеналық нормативтердің _____
не өзге нормативтік құқықтық актілердің
бұзылған тармақтарын атап көрсету керек

_____ бұзушылық болып табылады.

Осы құқық бұзушылық үшін әкімшілік жауапкершілікті көздейтін ҚР
ӘҚБҚо-ның ерекше бөлігінің бабы _____

Іс жүргізу тілі _____

Оларға қатысты іс қозғалған тұлғалар туралы мәліметтер:

Жеке тұлға, лауазымды тұлға, жеке кәсіпкер: _____
(керегінің астын сызу керек) _____ Тегі, аты-жөні

Туған жылы, күні, айы "____" _____
құқық бұзушының жеке басын куаландыратын құжаттың атауы және реквизиті _____

Азаматтығы _____

Жұмыс орны, қызметтік лауазымы, ұйымның мекен-жайы _____

Мекен-жайы және телефоны _____

Жеке кәсіпкердің куәлігінің нөмірі N және берілген күні
Заңды тұлға _____

Толық атауы, басшысының аты-жөні, тегі, орналасқан жері,
ұйымдастыру-құқықтық нысаны, заңды тұлға ретіндегі мемлекеттік
тіркеудің нөмірі және күні банктік реквизиттері,

заңды өкілінің телефоны
Оған қатысты әкімшілік іс қозғалған тұлға-салық төлеушінің тіркелу
нөмірі _____

Бұрын халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы
саласындағы әкімшілік жауаптылыққа тартылды ма _____
Оған қатысты іс қозғалған тұлғаның түсініктемесі _____

Аудармашы, қорғаушы көмектерінің қажеттілігі немесе ондай көмектен
бас тарту туралы белгі _____

Оған қатысты іс қозғалған тұлғаның, сондай-ақ іс бойынша іс
жүргізуге қатысушы басқа да тұлғалардың ҚР ӘҚБ Кодексінің
584-бабында көзделген құқықтары мен міндеттерін түсіндіру туралы
белгі _____

Тұлғаның қол қоюдан, түсіндіруден бас тартуы туралы белгі _____
Куәлардың және жәбірленушілердің, егер олар болса, сондай-ақ
куәгерлер қатысқан жағдайда, олардың тегі, аты-жөні, мекен-жайлары
және қолдары _____

Хаттамаға құжаттар қоса беріледі _____

_____ істің шешілуіне қажет өзге де мәліметтер

Хаттаманың көшірмесін алдым _____

(әкімшілік құқық бұзушылық жасаған тұлғаның қолы және алған күні)

Хаттаманы толтырған лауазымды адамның қолы _____

сериясы және N

**Профилактикалық және індетке қарсы
іс-шараларды жүргізу туралы қаулы**

20____ жылғы "____" _____ N _____

_____ бас мемлекеттік санитарлық дәрігер

тегі, аты-жөні

ұсынылған мына материалдарды (атап көрсету керек) _____

_____ қарай келе

мыналарды _____

аумақта, объектілер тобында қалыптасқан

санитарлық-эпидемиологиялық жағдайдың, халықтың

санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласында Қазақстан

Республикасының заңын бұзушылық сипатын көрсету керек)

_____ анықтадым.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"

Қазақстан Республикасы Заңының 11 , 13-баптарының негізінде

ҚАУЛЫ ЕТЕМІН: мына профилактикалық, індетке қарсы іс-шаралар

о р ы н д а л с ы н :

N | Іс-шараның атауы | Орындалу мерзімі

М . О .

Аумақтың, көліктің атауы

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері _____ 20__ жылғы " __ " _____
қолы

Қаулыны алдым _____
(қызметтік лауазымы, тегі, аты-жөні, алған күні)

Қаулы _____ данада жасалды

Қызметтік жаза қолдану туралы қаулы

20__ жылғы " __ " _____ N _____
_____ Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері
тегі, аты-жөні

ұсынылған мына материалдарды (атап көрсету керек) _____

_____ карай келе

(бұзушылық сипатын көрсету керек)

_____ анықтадым.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"

Қазақстан Республикасы Заңының 13-бабының негізінде

Қ А У Л Ы Е Т Е М І Н :

_____ лауазымы, тегі, аты-жөні

_____ қызметтік жаза қолданылсын.

жаза түрі

М.О. Қазақстан Республикасының

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері қолы

20__ жылғы " __ " _____

Қаулыны алдым _____

(қызметтік лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты,
а л ғ а н к ү н і)

Қаулыны тапсырыс хатпен салу туралы белгі _____

(күні, айы, жылы, түбіртектің N)

Қаулы _____ данада жасалды

мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет

органының атауы

Ескерту: Қаулының нысаны жаңа редакцияда жазылды - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

мемлекеттік органның атауы

санитарлық-эпидемиологиялық қызмет

Әкімшілік жаза қолдану туралы қаулы

20__ жылғы " __ " _____ N _____

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____
(керегінің астын сызыңыз) _____ тегі, аты-жөні

істің қаралатын күні және орны _____

қаралған іске қатысты адам туралы мәліметтер:

жеке немесе лауазымды адам немесе жеке кәсіпкер _____
керегінің астын сызыңыз _____ тегі, аты-жөні

жеке кәсіпкердің мемлекеттік тіркеу куәлігінің N және берілген күні
туған жылы, айы, күні _____

мекен-жайы _____

жеке басын куәландыратын құжаттың атауы және реквизиттері

салық төлеушінің тіркелу нөмірі

тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәлімет

Жұмыс орны, атқаратын лауазымы, ұйымның мекен-жайы

Заңды тұлға

басшының тегі, аты-жөні, атауы, ұйымдастыру-құқықтық нысаны

орналасқан жері, заңды тұлға ретінде мемлекеттік тіркелген нөмірі

және күні салық төлеушінің тіркелген нөмірі және банктік реквизиттері қаралатын іс бойынша іс жүргізу тілі

әкімшілік құқық бұзушылыққа жауапкершілікті қарастыратын ҚР ӘҚБ Кодексінің бабы істі қарау кезінде белгіленген мән-жайлар

әкімшілік құқық бұзушылық сипаты

кінәлінің жеке басы, соның ішінде оның құқық бұзушылық жасағанға

дейінгі және одан кейінгі мінез-құлқы мүлктік жағдайы жауаптылықты

жеңілдететін және ауырлататын мән-жайлар

Жоғарыда баяндалғанның негізінде және ҚР ӘҚБ Кодексінің 557-бабын , "Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабын басшылыққа ала отырып

ҚАУЛЫ ЕТЕМІН:

мөлшерінде

(ж а з у м е н)

ескерту немесе айыппұл түрінде әкімшілік жаза қолданылсын.

(керегінің астын сызыңыз)

Айыппұл әкімшілік айыппұл салу туралы қаулы заң күшіне енген күнінен бастап немесе ҚР ӘҚБ Кодексінің 701-бабында көзделген кейінге қалдыру мерзімі аяқталған күнінен бастап отыз күннен

кешіктірілмей, айыппұл салу туралы қаулыны шығарған органның (лауазымды адамның) жазбаша түрде кейіннен хабардар етуімен төленуі т и і с .

Осы қаулыға арыз, қарсылық білдіру шағымы қаулының көшірмесін берген күннен бастап он күн ішінде, ал ҚР ӘҚБ Кодексінің 584 - 588-баптарында көрсетілген адамдар істі қарауға қатыспаса, оны алған күнінен бастап берілуі мүмкін.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс бойынша қаулыға арыз іс бойынша қаулыны шығарған судьяға, органға (лауазымды адамға) жіберіледі, олар арыз, қарсылық білдіру шағымы келіп түскен күнінен бастап үш күн мерзімде оларды барлық іс материалдарымен бірге тиісті сотқа, жоғарғы органға (жоғары лауазымды адамға) жіберуге міндетті.

Арыз берілуі, ал қарсылық білдіру шағымы тікелей оларды қарауға уәкілетті сотқа, жоғарғы органға (жоғары лауазымды адамға) е н г і з і л у і м ү м к і н .

ҚР ӘҚБ Кодексінің 707-бабында көрсетілген мерзімде айыппұл төленбеген жағдайда, ҚР ӘҚБ Кодексінің 708 және 709-баптарының негізінде материалдар сотқа _____ мәжбүрлі түрде орындау үшін жіберіледі.

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____
(Керегінің астын сызыңыз) қолы

Қаулыны алдым _____

Тегі, аты-жөні, қолы, алған күні

Қаулыны жібергені туралы белгі _____

(жылы, айы, күні, түбіртектің N)

_____ мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық _____

_____ қызмет органының атауы

Адамдарды уақытша жұмыстан

босату туралы қаулы

20__ жылғы " __ " _____ N _____

(тегі, аты-жөні)

_____ бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары)
(керегінің астын сызу керек)

ұсынылған мына материалдарды (атап көрсету керек) _____

_____ қарай келе
мыналарды _____

Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы

Қазақстан Республикасының заңын бұзушылық сипатын көрсету керек

_____ анықтадым.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"
Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабының негізінде **ҚАУЛЫ ЕТЕМІН** :
20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап

заңды тұлғаның немесе жеке кәсіпкердің толық атауы, тегі,

_____ а т ы - ж ө н і , л а у а з ы м ы

_____ уақытша жұмыстан босатылсын.

М. О. _____
_____ аумақтың, көліктің атауы

_____ бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары)
(керегінің астын сызу керек)

_____ қолы

20 ____ жылғы " ____ " _____

Осы қаулының орындалуы үшін жауапкершілік _____
_____ лауазымы, тегі, аты-жөні
_____ жүктелсін.

Қаулыны алдым _____
(қызметтік лауазымы, тегі, аты-жөні, алған күні)

мемлекеттік органның атауы

 санитарлық-эпидемиологиялық қызмет
Шаруашылық жүргізу қызметін тоқтату туралы қаулы
 20__ жылғы "___" _____ N _____
 Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____
 керегінің астын сызыңыз _____ Тегі, аты-жөні _____
 _____ ұсынылған мына
 материалдарды қарап _____
 қызметі тоқтатылатын адам туралы мәліметтер:
 жеке немесе лауазымды адам немесе жеке кәсіпкер _____
 керегінің астын сызыңыз _____ тегі, аты-жөні _____

 жеке кәсіпкердің мемлекеттік тіркеу куәлігінің N және берілген күні
 туған жылы, айы, күні _____
 мекен-жайы _____

 жеке басын куәландыратын құжаттың атауы және реквизиттері

 _____ салық төлеушінің тіркелу нөмірі _____

 _____ тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәлімет _____

 Жұмыс орны, қызметтік лауазымы, ұйымның мекен-жайы _____

 Заңды тұлға _____
 _____ басшының аты-жөні, тегі, атауы, ұйымдастыру-құқықтық нысан _____

 орналасқан жері, заңды тұлға ретінде мемлекеттік тіркелген нөмірі _____

 және күні салық төлеушінің тіркелген нөмірі және банктік реквизиттері
 істі қарау бойынша іс жүргізу тілі _____

Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы
нормативтік құқықтық актілердің баптары, тармақтары талаптарының
бұзылушылығын көрсету

_____ анықтады.
"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"
Қазақстан Республикасының Заңы 11-бабының және "Әкімшілік құқық
бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 53-бабы
4-тармағының негізінде

ҚАУЛЫ ЕТЕМІН:

20__ жылғы "____" _____ бастап

Тоқтатылатын	қызмет	түрі	көрсетіледі
--------------	--------	------	-------------

сот шешімі қабылданғанға дейін немесе _____
санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормаларды бұзушылық
жойылғанға дейін тоқтатылсын.
Осы қаулыны орындау үшін жауапкершілік _____
_____ лауазымы, тегі, аты-жөні
_____ жүктеледі.

Осы қаулыға арыз, қарсылық білдіру шағымы қаулының көшірмесін
берген күннен бастап он күн ішінде, ал ҚР ӘҚБ Кодексінің 584 - 588
баптарында көрсетілген адамдар істі қарауға қатыспаса, оны алған
күнінен бастап берілуі мүмкін.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс бойынша қаулыға арыз іс
бойынша қаулыны шығарған судьяға, органға (лауазымды адамға)
жіберіледі, олар арыз, қарсылық білдіру шағымы келіп түскен күнінен
бастап үш күн мерзімде оларды барлық іс материалдарымен бірге тиісті
сотқа, жоғарғы органға (жоғары лауазымды адамға) жіберуге міндетті.

Арыз берілуі, ал қарсылық білдіру шағымы тікелей оларды
карауға уәкілетті сотқа, жоғарғы органға (жоғары лауазымды адамға)
енгізілуі мүмкін.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"
Қазақстан Республикасының Заңы 31-бабының негізінде осы қаулының
міндетті күші бар.

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____

_____ Тегі, аты-жөні, қолы

Қаулыны алдым _____
(атқаратын лауазымы, тегі, аты-жөні, алған күні)

Қаулы _____ данада жасалды.

**Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы
туралы Қазақстан Республикасы заңының талаптарын
бұзуға жол бермеу туралы ұйғарым**

Ескерту: Ұйғарымның нысанына өзгерту енгізілді - ҚР Денсаулық сақтау
министрінің 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-
тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

20__ жылғы "___" _____ N _____
20__ жылғы "___" _____

_____ мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының атауы
_____ лауазымды адам
лауазымын, тегін, аты-жөнін атап көрсету керек

_____ заңды тұлғаның немесе жеке кәсіпкердің немесе лауазымды немесе жеке
_____ материалдарды қарау кезінде
тұлғаның толық атауы

Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы
Қазақстан Республикасы заңының талаптарын

_____ халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы

_____ нормативтік құқықтық актілердің атауын, тармақтарының, баптарының

_____ талаптарын көрсету керек)

_____ бұзушылық анықталды.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"
Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабының негізінде **ҰЙҒАРАМЫН** :

_____ лауазымы, ТАЖ, заңды тұлғаның немесе жеке кәсіпкердің атауы
_____ мына іс-шараларды орындасын:

N	Іс-шараның атауы	Орындалу мерзімі

Осы ұйғарымның орындалғаны туралы мәлімет _____

20__ жылғы "___" _____ ұсынылсын.

Осы ұйғарымның "Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 13-бабының негізінде міндетті күші бар.

М.О. _____

_____ аумақтың, көліктің атауы
_____ бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары)

_____ қолы
200__ жылғы "___" _____

Ұйғарымды алдым _____
(қызметтік лауазымы, тегі, аты-жөні, алған күні)

Ұйғарымды тапсырыс хатпен, хабардың белгіленуін қамтамасыз ететін телефонограммамен немесе телеграммамен, және де өзге байланыс құралдарын пайдаланумен жіберілгені туралы белгі _____

_____ (күні, айы, жылы, түбіртектің N)

Ұйғарым _____ данада жасалды

мемлекеттік

санитарлық-эпидемиологиялық

қызмет органының атауы

**Санитарлық-індетке қарсы іс-шаралар
жүргізу туралы ұйғарым**

Ескерту: Ұйғарымның нысаны жаңа редакцияда жазылды - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 , 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

20__ жылғы " __ " _____ N _____

_____ тексеру кезінде
объектінің, заңды тұлғаның атауы

_____ олардың басшыларының немесе жеке кәсіпкердің немесе
лауазымды тұлғаның немесе жеке тұлғаның аты-жөні, тегі

_____ Қалыптасып отырған санитарлық-эпидемиологиялық жағдайдың сипатын
көрсету керек _____

_____ анықталды.

_____ тексеру кезеңін немесе күнін атап көрсету керек
"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"
Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабының негізінде **ҰЙҒАРАМЫН** :

_____ мына іс-шараларды орындасын:

N	Іс-шараның атауы	Орындалу мерзімі

Осы ұйғарымның орындалғаны туралы мәлімет _____
20__ жылғы " __ " _____ ұсынылсын.

Осы ұйғарымның "Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 13-бабының негізінде міндетті күші бар.

М.О. _____

_____ аумақтың, көліктің атауы
_____ бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары)

_____ қ о л ы

20 жылғы "_____" _____

Ұйғарымды алдым _____

(қызметтік лауазымы, тегі, аты-жөні, алған күні)

Ұйғарымды тапсырыс хатпен, хабардың белгіленуін қамтамасыз ететін телефонограммамен немесе телеграммамен, және де өзге байланыс құралдарын пайдаланумен жіберілгені туралы белгі _____

_____ (күні, айы, жылы, түбіртектің N)

Ұйғарым _____ данада жасалды

Ескерту: Жаңа актінің нысанымен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен.

_____ мемлекеттік органның атауы

_____ санитарлық-эпидемиологиялық қызмет

Халықтың пайдалануы мен қолдануына арналған өнімді, сондай-ақ шарауашылық қызметте әкелуге, өндіруге, қолдануға және іске асыруға тыйым салу туралы қаулы

20____жылғы "_____" _____ N _____

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____
керегінің астын сызыңыз _____ Тегі, аты-жөні

_____ ұсынылған мына материалдарды қарап _____

қызметіне тыйым салынатын адам туралы мәліметтер:
жеке немесе лауазымды адам немесе жеке кәсіпкер _____

_____ керегінің астын сызыңыз _____ тегі, аты-жөні

_____ жеке кәсіпкердің мемлекеттік тіркеу куәлігінің N және берілген күні

туған жылы, айы, күні_____

мекен-жайы_____

жеке басын куәландыратын құжаттың атауы және реквизиттері

салық төлеушінің тіркелу нөмірі

тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәлімет

Жұмыс орны, атқаратын лауазымы, ұйымның мекен-жайы_____

Заңды тұлға_____

басшының тегі, аты-жөні, атауы, ұйымдастыру-құқықтық нысан

орналасқан жері, заңды тұлға ретінде мемлекеттік тіркелген нөмірі

және күні салық төлеушінің тіркелген нөмірі және банктік реквизиттері
істі қарау бойынша іс жүргізу тілі_____

Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы

нормативтік құқықтық актілердің баптары, тармақтары талаптарының

бұзылушылығын көрсету

анықтады.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"
Қазақстан Республикасының Заңы 11-бабының және "Әкімшілік құқық
бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 53-бабы
4-тармағының негізінде

ҚАУЛЫ ЕТЕМІН:

20__жылғы

"__"_____

бастап

Тыйым

салынатын

қызмет

түрі

көрсетіледі

сот шешімі қабылданғанға дейін немесе _____
санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормаларды бұзушылық
жойылғанға дейін тыйым салынсын.
Осы қаулыны орындау үшін жауапкершілік _____

лауазымы, тегі, аты-жөні
жүктеледі.

Осы қаулыға арыз, қарсылық білдіру шағымы қаулының көшірмесін
берген күннен бастап он күн ішінде, ал ҚР ӘҚБ Кодексінің 584 - 588
баптарында көрсетілген адамдар істі қарауға қатыспаса, оны алған
күнінен бастап берілуі мүмкін.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс бойынша қаулыға арыз іс
бойынша қаулыны шығарған судьяға, органға (лауазымды адамға)
жіберіледі, олар арыз, қарсылық білдіру шағымы келіп түскен күнінен
бастап үш күн мерзімде оларды барлық іс материалдарымен бірге тиісті
сотқа, жоғарғы органға (жоғары лауазымды адамға) жіберуге міндетті.

Арыз берілуі, ал қарсылық білдіру шағымы тікелей оларды
қарауға уәкілетті сотқа, жоғарғы органға (жоғары лауазымды адамға)
енгізілуі мүмкін.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"
Қазақстан Республикасының Заңы 31-бабының негізінде осы қаулының
міндетті күші бар.

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) _____

Тегі, аты-жөні, қолы

Қаулыны алдым _____
(қызметтік лауазымы, тегі, аты-жөні, алған күні)

Қаулы _____ данада жасалды.

Ескерту: Жаңа актінің нысанымен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау
министрлігінің 2006 жылғы 18 қазандағы N 489 (қолданысқа енгізілу тәртібін
5-тармақтан қараңыз) бұйрығымен. _____

мемлекеттік

органның

атауы

санитарлық-эпидемиологиялық қызмет

**Шикізаттың жаңа түрлерін, өнімдерді, технологиялық
жабдықты, процестерді, аспаптарды өндіруге, қолдануға
және сатуға тыйым салу туралы қаулы**

20__жылғы "__"_____ N _____

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары)_____
керегінің астын сызыңыз Тегі, аты-жөні

ұсынылған мына материалдарды қарап_____
қызметіне тыйым салынатын адам туралы мәліметтер:
жеке немесе лауазымды адам немесе жеке кәсіпкер_____
керегінің астын сызыңыз тегі, аты-жөні

жеке кәсіпкердің мемлекеттік тіркеу куәлігінің N және берілген күні
туған жылы, айы, күні_____
мекен-жайы_____

жеке басын куәландыратын құжаттың атауы және реквизиттері

салық төлеушінің тіркелу нөмірі

тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәлімет

Жұмыс орны, атқаратын лауазымы, ұйымның мекен-жайы_____

Заңды тұлға_____
басшының тегі, аты-жөні, атауы, ұйымдастыру-құқықтық нысан

орналасқан жері, заңды тұлға ретінде мемлекеттік тіркелген нөмірі

және күні салық төлеушінің тіркелген нөмірі және банктік реквизиттері
істі карау бойынша іс жүргізу тілі_____

Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы

нормативтік құқықтық актілердің баптары, тармақтары талаптарының

бұзылушылығын көрсету

анықтады.

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы" Қазақстан Республикасының Заңы 11-бабының және "Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 53-бабы 4-тармағының негізінде

ҚАУЛЫ ЕТЕМІН:

20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап

Тыйым салынатын қызмет түрі көрсетіледі

сот шешімі қабылданғанға дейін немесе _____
санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормаларды бұзылушылық
жойылғанға дейін тыйым салынсын.
Осы қаулыны орындау үшін жауапкершілік _____

лауазымы, тегі, аты-жөні
_____ жүктеледі.

Осы қаулыға арыз, қарсылық білдіру шағымы қаулының көшірмесін берген күннен бастап он күн ішінде, ал ҚР ӘҚБ Кодексінің 584 - 588 баптарында көрсетілген адамдар істі қарауға қатыспаса, оны алған күнінен бастап берілуі мүмкін.

Әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс бойынша қаулыға арыз іс бойынша қаулыны шығарған судьяға, органға (лауазымды адамға) жіберіледі, олар арыз, қарсылық білдіру шағымы келіп түскен күнінен бастап үш күн мерзімде оларды барлық іс материалдарымен бірге тиісті сотқа, жоғарғы органға (жоғары лауазымды адамға) жіберуге міндетті.

Арыз берілуі, ал қарсылық білдіру шағымы тікелей оларды қарауға уәкілетті сотқа, жоғарғы органға (жоғары лауазымды адамға)

е н г і з і л у і

м ү м к і н .

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"
Қазақстан Республикасының Заңы 31-бабының негізінде осы қаулының
м і н д е т т і к ү ш і б а р .

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары)_____

Тегі, аты-жөні, қолы

Қаулыны алдым _____
(қызметтік лауазымы, тегі, аты-жөні, алған күні)

Қаулы _____ данада жасалды.