

**Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің кейбір бұйрықтарына өзгерістер енгізу туралы**

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2025 жылғы 30 мамырдағы № 165 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2025 жылғы 30 мамырда № 36183 болып тіркелді

**"БҰЙЫРАМЫН:**

1. Қоса беріліп отырған Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің өзгерістер енгізілетін кейбір бұйрықтарының тізбесі бекітілсін.

2. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Әлеуметтік көмек департаменті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық ресми жарияланғаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

3) осы бұйрық Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Заң қызметі департаментіне ұсынуды қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау вице-министріне жүктелсін.

4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

*Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі*

*С. Жакупова*

**"КЕЛІСІЛДІ"**

Қазақстан Республикасы  
Ғылым және жоғары білім министрлігі

**"КЕЛІСІЛДІ"**

Қазақстан Республикасы  
Қорғаныс министрлігі

**"КЕЛІСІЛДІ"**

Қазақстан Республикасы  
Оқу-ағарту министрлігі

"КЕЛІСІЛДІ"

Қазақстан Республикасы

Цифрлық даму, инновациялар

және аэроғарыш өнеркәсібі министрлігі

"КЕЛІСІЛДІ"

Қазақстан Республикасы

Ішкі істер министрлігі

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2025 жылғы 30 мамырдағы  
№ 165 бұйрығымен  
бекітілген

**Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір бұйрықтарының тізбесі**

1. "Бала туғанда берілетін мемлекеттік жәрдемақыны, бала күтіміне байланысты жәрдемақыны, көпбалалы отбасыларға берілетін жәрдемақыны, наградталған анаға берілетін жәрдемақыны тағайындау және төлеуді жүзеге асыру қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 24 мамырдағы № 169 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 32571 болып тіркелген) мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Бала туғанда берілетін мемлекеттік жәрдемақыны , бала күтіміне байланысты жәрдемақыны, көпбалалы отбасыларға берілетін жәрдемақыны, наградталған анаға берілетін жәрдемақыны тағайындау және төлеуді жүзеге асыру қағидаларында:

1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"1. Осы Бала туғанда берілетін мемлекеттік жәрдемақыны, бала күтіміне байланысты жәрдемақыны, көпбалалы отбасыларға берілетін жәрдемақыны, наградталған анаға берілетін жәрдемақыны тағайындау және төлеуді жүзеге асыру қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) Қазақстан Республикасы Әлеуметтік кодексінің 72-бабы 2-тармағының екінші абзацына (бұдан әрі – Кодекс) және "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер туралы" (бұдан әрі – Заң) Қазақстан Республикасының Заңы 10-бабының 1) тармақшасына сәйкес әзірленді және бала туғанда берілетін мемлекеттік жәрдемақыны, бала күтіміне байланысты жәрдемақыны, көпбалалы отбасыларға берілетін жәрдемақыны, наградталған анаға берілетін жәрдемақыны тағайындау және төлеуді жүзеге асыру тәртібін айқындайды.

Осы Қағидаларға мемлекеттік қызмет көрсету бөлігінде өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізілген кезде халықты әлеуметтік қорғау саласындағы уәкілетті орган өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізуді көздейтін бұйрық мемлекеттік

тіркелгеннен кейін үш жұмыс күні ішінде Бірыңғай байланыс орталығын, "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясын, "электрондық үкімет" ақпараттық-коммуникациялық инфрақұрылым операторын және Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелерін енгізілген өзгерістер және (немесе) толықтырулар туралы хабардар етеді.

Баласы бар адамдарға (отбасыларға) берілетін мемлекеттік жәрдемақыларға (бұдан әрі – жәрдемақылар) мынадай:

бала тууына байланысты біржолғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – бала туғанда берілетін жәрдемақы);

бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – бала күтіміне байланысты жәрдемақы);

бірге тұратын төрт және одан көп кәмелетке толмаған баласы, оның ішінде он сегіз жасқа толғаннан кейін білім беру ұйымдарын бітіретін уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жасқа толғанға дейін) жалпы орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында жалпы білім беретін немесе кәсіптік бағдарламалар бойынша күндізгі оқу нысаны бойынша білім алатын балалары бар көпбалалы отбасыларға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – көпбалалы отбасыға берілетін жәрдемақы);

"Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көпбалалы аналарға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – наградталған анаға берілетін жәрдемақы) түріндегі ақшалай төлемдер жатады.";

көрсетілген Қағидаларға 1, 2 және 3-қосымшалар осы тізбеге 1, 2 және 3-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 5, 6, 7, 8, 9 және 10-қосымшалар осы тізбеге 4, 5, 6, 7, 8 және 9-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 17, 18 және 19-қосымшалар осы тізбеге 10, 11 және 12-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 25 және 26-қосымшалар осы тізбеге 13 және 14-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. "Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 31 мамырдағы № 192 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 32659 болып тіркелген) мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларында:

көрсетілген Қағидаларға 1, 2 және 3-қосымшалар осы тізбеге 15, 16 және 17-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 5-қосымша осы тізбеге 18-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 14-қосымша осы тізбеге 19-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 22, 23, 24 және 25-қосымшалар осы тізбеге 20, 21, 22 және 23-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

3. "Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің орынбасары - Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 9 маусымдағы № 215 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 32851 болып тіркелген) мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау және төлеу қағидаларында:

1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"1. Осы Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау және төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) Қазақстан Республикасы Әлеуметтік кодексінің 171-бабы 4-тармағының төртінші абзацына (бұдан әрі – Әлеуметтік кодекс) және "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер туралы" Қазақстан Республикасының Заңы (бұдан әрі – Заң) 10-бабының 1) тармақшасына сәйкес әзірленді және мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу тәртібін айқындайды.

Осы Қағидаларға мемлекеттік қызмет көрсету бөлігінде өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізілген кезде халықты әлеуметтік қорғау саласындағы уәкілетті орган бұйрық мемлекеттік тіркелгеннен кейін үш жұмыс күні ішінде Бірыңғай байланыс орталығын, "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясын, "электрондық үкімет" ақпараттық-коммуникациялық инфрақұрылым операторын және Қазақстан

Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелерін енгізілген өзгерістер және (немесе) толықтырулар туралы хабардар етеді.

Мүгедектігі бар адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларға (бұдан әрі – жәрдемақылар) мыналар жатады:

мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы);

бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы).";

көрсетілген Қағидаларға 1, 2, 3 және 4-қосымшалар осы тізбеге 24, 25, 26 және 27-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 6, 7 және 8-қосымшалар осы тізбеге 28, 29 және 30-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 15 және 16-қосымшалар осы тізбеге 31 және 32-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

көрсетілген Қағидаларға 22 және 23-қосымшалар осы тізбеге 33 және 34-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
1-қосымша  
Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бала күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді жүзеге  
асыру қағидаларына  
1-қосымша  
Нысан

**Бала тууға байланысты біржолғы мемлекеттік жәрдемақыны және (немесе) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау

комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): ата-ана \_\_\_\_\_ қорғаншы (қамқоршы) \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Бала тууға байланысты біржолғы мемлекеттік жәрдемақыны және (немесе) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер

Баланың жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Баланың туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Баланың туу кезектілігі: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің отбасы құрамы туралы мәліметтер

| №<br>р/с | Жеке сәйкестендіру<br>нөмірі | Отбасы<br>мүшелерінің тегі,<br>аты, әкесінің аты (бар болса) | Өтініш берушіге<br>туыстық қатынасы | Туған күні және<br>жылы |
|----------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 1        |                              |                                                              |                                     |                         |
| 2        |                              |                                                              |                                     |                         |

Банктің реквизиттері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың түпі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Маған бала тууына байланысты біржолғы мемлекеттік жәрдемақыны және (немесе) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты ай сайынғы жәрдемақыны республикалық бюджет қаражаты есебінен (қажеттінің астын сызу) тағайындауды сұраймын.

Бала тууына байланысты біржолғы мемлекеттік жәрдемақыны және (немесе) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты ай сайынғы жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабар жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын немесе электрондық ақшаның электрондық әмиянын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық ақшаның электрондық әмияндарындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Осымен Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын растаймын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

| Р/с<br>№ | Құжаттың атауы | Құжаттағы парақтардың<br>саны | Ескертпе |
|----------|----------------|-------------------------------|----------|
| 1        |                |                               |          |
| 2        |                |                               |          |

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

электрондық пошта мекенжайы \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_.

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Өтініш 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_ қабылданды, № \_\_\_\_\_

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),

лауазымы және қолы: \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
2-қосымша

Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді жүзеге  
асыру қағидаларына  
2-қосымша

**"Электрондық үкімет" веб-порталы және (немесе) екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектілері арқылы бала тууға байланысты біржолғы мемлекеттік жәрдемақыны және (немесе) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): ата-ана \_\_\_\_\_

қорғаншы (қамқоршы) \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

ЖСН: \_\_\_\_\_

Маған бала тууына байланысты біржолғы мемлекеттік жәрдемақыны және (немесе) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты ай сайынғы жәрдемақыны республикалық бюджет қаражаты есебінен (қажеттінің астын сызу) тағайындауды сұраймын.

Бала тууға байланысты біржолғы мемлекеттік жәрдемақыны және (немесе) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер:

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған күні)

Баланың ЖСН: \_\_\_\_\_

Баланың туу кезектілігі: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің отбасы құрамы туралы мәліметтер

| № р/с<br>№ | ЖСН | Отбасы<br>мүшелерінің тегі,<br>аты, әкесінің аты (бар болса) | Өтініш берушіге<br>туыстық қатынасы | Туған күні және<br>жылы |
|------------|-----|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 1          |     |                                                              |                                     |                         |
| 2          |     |                                                              |                                     |                         |
| 3          |     |                                                              |                                     |                         |

Мемлекеттік органдардың растауы:

"Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Өтініш беруші туралы мәліметтер:

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_

қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі

(шағынаудан) \_\_\_\_\_ үй \_\_\_\_\_ пәтер

Отбасы мүшелерінің деректері

| № р/с | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Облыс | Қала (аудан) | Ауыл | Көше (шағын аудан) | Үй | Пәтер |
|-------|-------------------------------------|-------|--------------|------|--------------------|----|-------|
| 1     |                                     |       |              |      |                    |    |       |
| 2     |                                     |       |              |      |                    |    |       |
| 3     |                                     |       |              |      |                    |    |       |

Ақпараттық жүйелерден алынған деректер

Отбасының құрамына кіретін балалар туралы мәліметтер:

| № р/с | Баланың ЖСН | Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Баланың тууын тіркеу актілік жазбасының № | Баланың тууын тіркеу күні | Қайтыс болған күні | Баланың қайтыс болуы туралы актілік жазбаның № | Анасының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Әкесінің тегі аты, әкесінің аты (бар болса) |
|-------|-------------|---------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|---------------------------|--------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1     |             |                                             |            |                                           |                           |                    |                                                |                                              |                                             |
| 2     |             |                                             |            |                                           |                           |                    |                                                |                                              |                                             |

Ескертпе: балалар туралы мәліметтерде өтініш берушінің отбасы құрамына кіретін және жәрдемақы тағайындалатын барлық балалар туралы мәліметтер берілсін.

Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы мәліметтер:

| № р/с | Некеге (ерлі-зайыптылық) тұрғандар туралы мәліметтер |            |                                     |            | Некеге (ерлі-зайыптылық) тұрғаннан кейінгі тегі |            |                                     |            |
|-------|------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|
|       | әке                                                  |            | ана                                 |            | әке                                             |            | ана                                 |            |
|       | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)                  | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)             | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні |
| 1     |                                                      |            |                                     |            |                                                 |            |                                     |            |
| 2     |                                                      |            |                                     |            |                                                 |            |                                     |            |

кестенің жалғасы

|                                                         |                                                      |                                                         |                                                       |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәлікті берген орган | Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы актілік жазбаның № | Неке(ерлі-зайыптылық) қию туралы куәліктің (құжаттың) № | Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәлікті берген күн |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

Некені (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы мәліметтер:

|  | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзушылар туралы мәліметтер |     | Некені (ерлі-зайыптылық) бұзғаннан кейінгі тегі |     |
|--|----------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------|-----|
|  | әке                                                | ана | әке                                             | ана |
|  |                                                    |     |                                                 |     |

| № p/c | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) |
|-------|------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|
| 1     |            |                                     |            |                                     |            |                                     |            |                                     |
| 2     |            |                                     |            |                                     |            |                                     |            |                                     |

#### кестенің жалғасы

|                                                          |                                                       |                                                           |                                                        |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәлікті берген орган | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы актілік жазбаның № | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәліктің (құжаттың) № | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәлікті берген күн |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

Өтініш берушіге/асырауындағы адамға қамқоршылық/қорғаншылық туралы мәліметтер:

| № p/c | Қамқоршылық / қорғаншылық туралы шешімнің нөмірі және күні | Қамқоршылық/ қорғаншылық туралы шешімді берген орган | Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) туған күні | Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның туған күні |
|-------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1     |                                                            |                                                      |                                                            |                                                                            |                                                   |
| 2     |                                                            |                                                      |                                                            |                                                                            |                                                   |

#### Ақпараттық жүйелерден алынған асырап алу туралы мәліметтер:

| № p/c | Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Өтініш берушінің туған күні | Асырап алынған баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Асырап алған баланың туған күні | Құжатты берген органның атауы | Шешімнің № | Шешім шығарылған күн | Шешімнің заңды күшіне енген күні |
|-------|------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------|----------------------|----------------------------------|
| 1     |                                                      |                             |                                                            |                                 |                               |            |                      |                                  |
| 2     |                                                      |                             |                                                            |                                 |                               |            |                      |                                  |

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Екінші деңгейдегі банк деректемелері:

Банктік сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Құжаттардың дәйектілігін растаймын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне/тоқтатылуына әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің ЭЦҚ-сы \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

\_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_\_" . \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
3-қосымша

Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді  
жүзеге асыру қағидаларына  
3-қосымша

**"Бала туғанда берілетін және бала күтіміне байланысты жәрдемақыларды тағайындау"  
мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі**

|   |                                       |                                                                                                                                                                                                                |
|---|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Көрсетілетін қызметті берушінің атауы | Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелері (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті беруші). |
|   |                                       | 1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация);                                                                                                                |

|   |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Мемлекеттік қызметті ұсыну тәсілдері                                                                                                                                       | <p>2) www. egov. kz "электрондық үкімет" веб-порталы (бұдан әрі – портал);</p> <p>3) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы (қызметті алушының ұялы байланыс абоненттік құрылғысының телефон нөмірі "электрондық үкімет" веб-порталында тіркелген жағдайда);</p> <p>4) екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектілері.</p>                                                                                                                                                                                                                        |
| 3 | Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі                                                                                                                                         | <p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі:</p> <p>1) Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде – құжаттар топтамасын Мемлекеттік корпорацияда тіркеген сәттен бастап – 7 (жеті) жұмыс күні; порталға, екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектілеріне жүгінген кезде немесе проактивті қызмет кезінде – 4 (төрт) жұмыс күні.</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияға құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 15 минут;</p> <p>3) Мемлекеттік корпорацияда қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 20 минут.</p> |
| 4 | Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны                                                                                                                                        | Электрондық (ішінара автоматтандырылған)/ қағаз түрінде/ проактивті/ "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетілетін                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5 | Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі                                                                                                                                      | Қызметті алушының "жеке кабинетіне" жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама немесе ұялы телефонына sms-хабарлама және (немесе) мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту туралы дәлелді жауап.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6 | Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызмет алушыдан алынатын төлем мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны алу тәсілдері | Тегін                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|   |                                                                                                                                                                            | 1) Көрсетілетін қызметті берушіде – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі

және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.

Өтінішті қабылдау және Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру графигі – сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.

Мемлекеттік қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек күту тәртібімен көрсетіледі;

2) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік көрсетілетін қызметтердің дайын нәтижелерін беру Мемлекеттік корпорация арқылы Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мерекелік күндерден басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда үзіліссіз сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін, Мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсететін кезекші бөлімдері дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін жүзеге асырылады.

Қабылдау жеделдетіп қызмет көрсетусіз, көрсетілетін қызметті алушының тіркелген жері бойынша "электрондық кезек" тәртібімен жүзеге асырылады, портал арқылы электрондық кезекті броньдауға болады.

3) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы (көрсетілетін қызметті алушы жұмыс уақыты аяқталғаннан кейін, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндері жүгінген кезде өтінішті қабылдау және мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру келесі жұмыс күні жүзеге асырылады).

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www. enbek. gov. kz</a> "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www. gov4c. kz</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|  |  | <p>Мемлекеттік корпорацияға мемлекеттік қызметті көрсету үшін өтініш берген кезде көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариус немесе нотариаттық іс-әрекеттер жасайтын лауазымды адам куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бала туғанда берілетін жәрдемақыны және (немесе) бала бір жарым жасқа толғанда оның күтімі жөніндегі жәрдемақыны тағайындау үшін өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:</p> <p>1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат (жеке куәлік, шетелдіктің тұруға ықтиярхаты) немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басты сәйкестендіру үшін).</p> <p>Қандас мәртебесі бар адамдар бала туғанда берілетін және бала күтімі бойынша жәрдемақыларды тағайындауға жүгінген кезде қандас куәлігі немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басты сәйкестендіру үшін) ұсынады;</p> <p>2) баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) (азаматтық хал актілерін жазу органдары берген туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме немесе азаматтық хал актілерін тіркеу туралы анықтама) немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басты сәйкестендіру үшін);</p> <p>өтініш берушінің деректері баланың туу туралы куәлігіндегі деректермен сәйкес келмеген</p> |

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

кезде – неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басты сәйкестендіру үшін);

балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген немесе баланы асырап алған кезде – балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер; үшінші тұлғалар өтінішті және қажетті құжаттарды тапсырған кезде – нотариус немесе нотариаттық іс-әрекеттер жасайтын лауазымды адам куәландырған сенімхат.

Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы.

Бала туғанда берілетін және бала күтіміне байланысты жәрдемақыларды тағайындау үшін баланың (балалардың) туу туралы куәлігі не туу туралы азаматтық хал актілері жазбасынан мәліметтерді қамтитын анықтама, Қазақстан Республикасынан тыс жерлерде тіркелген неке қию (ерлі-зайыптылық) туралы мәліметтерді қоспағанда, неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік, сондай-ақ балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, банк шотының нөмірі туралы мәліметтер Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес көрсетілген құжаттарда қамтылған ақпарат расталған кезде талап етілмейді.

порталға:

жәрдемақы тағайындау үшін – Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы электрондық үкімет порталы арқылы бала туғанда берілетін біржолғы жәрдемақы және (немесе) бала күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындауға өтініш;

жәрдемақы тағайындау туралы ақпарат алу үшін – көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы сұрау салу.

проактивті қызмет арқылы:

жәрдемақы тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну туралы хабарлама жіберіледі.

екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектілері бойынша:

жәрдемақы тағайындау барысында осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысанында көзделген мәліметтерді, екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектісі тиісті мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың АЖ-дан "электрондық үкімет" шлюзіне сұрау салу арқылы алады.

Өтініш берушінің электрондық өтінішінде көрсетілген көрсетілетін қызметті алушының жеке басын куәландыратын құжат, баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме, неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік, балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, тұрғылықты жері

|   |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                        | <p>бойынша тіркелуі туралы мәліметтер, банк есеп шотының нөмірі туралы мәліметтерді " электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден алады.</p> <p>Бұл ретте банктік шоттың нөмірін ұсыну оларды екінші деңгейдегі банктен алу мүмкіндігі болған кезде талап етілмейді.</p> <p>Көрсетілетін қызметті берушілер бір реттік құпиясөз беру жолымен немесе порталдың хабарламасына жауап ретінде қысқа мәтіндік хабарлама жіберу жолымен порталда тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісу кезінде, іске асырылған интеграция арқылы цифрлық құжаттар сервисінен цифрлық құжаттарды алады.</p>                                                                                                                                                                       |
| 9 | Қазақстан Республикасының заңдарында белгіленген мемлекеттік қызмет көрсетуден бас тарту үшін негіздер | <p>1) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың және ( немесе) олардағы деректердің ( мәліметтердің) анық еместігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, объектілердің, деректердің және мәліметтердің Қағидалармен белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі;</p> <p>3) уәкілетті мемлекеттік органның мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті келісімі туралы сұрау салуға берілген теріс жауап, сондай-ақ сараптаманың, зерттеудің не тексерудің теріс қорытындысы;</p> <p>4) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты оның қызметіне немесе мемлекеттік көрсетілетін қызметті алуды талап ететін жекелеген қызмет түрлеріне тыйым салу туралы соттың заңды күшіне енген шешімінің (үкімінің) болуы;</p> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>5) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты соттың заңды күшіне енген үкімінің болуы, оның негізінде көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алумен байланысты арнаулы құқығынан айырылуы бойынша;</p> <p>6) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызмет көрсету үшін талап етілетін, "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 8-бабына сәйкес берілетін қолжетімділігі шектеулі дербес деректерге қол жеткізуге келісімі болмауы бойынша мемлекеттік қызметтерді көрсетуден бас тартады.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|  |  | <p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www. enbek. gov. kz</a>, "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www. gov4c. kz</a>.</p> <p>2. Заңнамада белгіленген тәртіппен өзіне-өзі қызмет көрсету , өз бетінше жүріп-тұру, бағдарлану, қабілетін толық немесе ішінара жоғалту мүмкіндігі бар көрсетілетін қызметті алушыларға мемлекеттік қызметті көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорация қызметкері 1414, 8 800 080 7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы өтініш жасау арқылы тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.</p> <p>Физикалық тұрғыдан мүмкіндігі шектеулі адамдар үшін пандустың , шақыру түймесінің, зағиптар мен нашар көретіндерге арналған тактильді жолдың, күту залының, үлгі құжаттары бар тіректің болуы қажет.</p> <p>3. Көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сы болған кезде жәрдемақы тағайындау туралы ақпаратты портал арқылы</p> |

Мемлекеттік қызметті көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып қойылатын өзге де талаптар

электрондық нысанда алуға мүмкіндігі бар.

Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызметті көрсету мәртебесі туралы ақпаратты қашықтықтан қол жеткізу режимінде порталдағы "жеке кабинеті", көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ "1414", 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.

Проактивті қызмет арқылы бала туғанда берілетін және бала күтімі жөніндегі жәрдемақыларды тағайындау қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы ұсынылған қызметті алу субъектісінің міндетті келісімі қажет.

Бала (балалар) тууды тіркеген кезде көрсетілетін қызметті алушының таңдауы бойынша "Бала туғанда берілетін және бала күтімі бойынша жәрдемақыларды тағайындау" мемлекеттік қызметі "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі.

Цифрлық құжаттар сервисі мобилді қосымшада авторизацияланған қолданушыларға қолжетімді. Цифрлық құжатты пайдалану үшін электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бір реттік құпиясөзді пайдалану арқылы мобильді қосымшада авторизациядан өту, содан кейін "Цифрлық құжаттар" бөліміне өтіп, қажетті құжатты таңдау қажет.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
4-қосымша

Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін

жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді жүзеге  
асыру қағидаларына  
5-қосымша  
Нысан

Бірге тұратын төрт және одан көп кәмелетке толмаған баласы, оның ішінде он сегіз жасқа толғаннан кейін білім беру ұйымдарын бітіретін уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жасқа толғанға дейін) жалпы орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында жалпы білім беретін немесе кәсіптік бағдарламалар бойынша күндізгі оқу нысаны бойынша білім алатын балалары бар көпбалалы отбасыларға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау

комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

\_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_

Кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй

\_\_\_\_\_ - пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің зайыбы (жұбайы) және балалары туралы мәліметтер

| № р/с | Ж е к е<br>сәйкестендіру<br>нөмірі | Тегі, аты,<br>әкесінің аты (бар болса) | Туған күні және жылы | Өтініш берушіге туыстық қатынасы | Тұрғылықты мекенжайы |
|-------|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| 1     |                                    |                                        |                      |                                  |                      |
| 2     |                                    |                                        |                      |                                  |                      |
|       |                                    |                                        |                      |                                  |                      |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Маған бірге тұратын төрт және одан көп кәмелетке толмаған баласы, оның ішінде он сегіз жасқа толғаннан кейін білім беру ұйымдарын бітіретін уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жасқа толғанға дейін) жалпы орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында жалпы білім беретін немесе кәсіптік бағдарламалар бойынша күндізгі оқу нысаны бойынша білім алатын балалары бар көпбалалы отбасыларға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Маған жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарландыру жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Жәрдемақы төлемін тоқтатуға, жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне, оның қысқаруына әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің және өтініште көрсетілген балаларымның (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), сонымен қатар анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне немесе оны қайта тағайындауға құқық туындаған кезде растайтын құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы хабардар етілдім.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын немесе электрондық ақшаның электрондық әмиянын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық ақшаның электрондық әмияндарындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Осымен Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын растаймын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

| № р/с | Құжаттың атауы | Құжаттағы парақтар саны | Ескертпе |
|-------|----------------|-------------------------|----------|
| 1     |                |                         |          |
| 2     |                |                         |          |

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Құжаттар қабылданған күн 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),  
лауазымы және қолы: \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
5-қосымша  
Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді  
жүзеге асыру қағидаларына  
6-қосымша  
Нысан

**"Электрондық үкімет" веб-порталы және (немесе) екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектілері арқылы бірге тұратын төрт және одан көп кәмелетке толмаған баласы, оның ішінде он сегіз жасқа толғаннан кейін білім беру ұйымдарын бітіретін уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жасқа толғанға дейін) жалпы орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында жалпы білім беретін немесе кәсіптік бағдарламалар бойынша күндізгі оқу нысаны бойынша білім алатын балалары бар көпбалалы отбасыларға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау

комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

\_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

ЖСН: \_\_\_\_\_

Маған бірге тұратын төрт және одан көп кәмелетке толмаған баласы, оның ішінде он сегіз жасқа толғаннан кейін білім беру ұйымдарын бітіретін уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жасқа толғанға дейін) жалпы орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында жалпы білім беретін немесе кәсіптік бағдарламалар бойынша күндізгі оқу нысаны бойынша білім алатын балалары бар көпбалалы отбасыларға берілетін ай сайынғы

мемлекеттік жәрдемақыны республикалық бюджет қаражаты есебінен тағайындауды сұраймын.

Өтініш берушінің балалары туралы мәліметтер

| № р/с | ЖСН | Отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Өтініш берушіге туыстық қатынасы | Туған күні және жылы |
|-------|-----|--------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| 1     |     |                                                        |                                  |                      |
| 2     |     |                                                        |                                  |                      |
| 3     |     |                                                        |                                  |                      |
| 4     |     |                                                        |                                  |                      |
| 5     |     |                                                        |                                  |                      |

Мемлекеттік органдардың растауы:  
Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Өтініш беруші туралы мәліметтер:  
Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_  
Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_  
Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_  
қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі  
(шағынаудан) \_\_\_\_\_ үй \_\_\_\_\_ пәтер  
Отбасы мүшелерінің деректері

| № р/с | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Облыс | Қала (аудан) | Ауыл | Көше (шағын аудан) | Үй | Пәтер |
|-------|-------------------------------------|-------|--------------|------|--------------------|----|-------|
| 1     |                                     |       |              |      |                    |    |       |
| 2     |                                     |       |              |      |                    |    |       |
| 3     |                                     |       |              |      |                    |    |       |

Ақпараттық жүйелерден алынған деректер  
Отбасының құрамына кіретін балалар туралы мәліметтер:

| № р/с | Баланың ЖСН | Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Баланың тууын тіркеу актілік жазбасының № | Баланың тууын тіркеу күні | Қайтыс болған күні | Баланың қайтыс болуы туралы актілік жазбаның № | Анасының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Әкесінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) |
|-------|-------------|---------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|---------------------------|--------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1     |             |                                             |            |                                           |                           |                    |                                                |                                              |                                              |
| 2     |             |                                             |            |                                           |                           |                    |                                                |                                              |                                              |

Ескертпе: балалар туралы мәліметтерде өтініш берушінің отбасы құрамына кіретін барлық балаға деректер берілсін.

### Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы мәліметтер:

| № р/с | Некеге (ерлі-зайыптылық) тұрғандар туралы мәліметтер |            |                                     |            | Некеге (ерлі-зайыптылық) тұрғаннан кейінгі тегі |            |                                     |            |
|-------|------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|
|       | әке                                                  |            | ана                                 |            | әке                                             |            | ана                                 |            |
|       | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)                  | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)             | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні |

### кестенің жалғасы

|                                                         |                                                      |                                                          |                                                       |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәлікті берген орган | Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы актілік жазбаның № | Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәліктің (құжаттың) № | Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәлікті берген күн |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

### Некені (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы мәліметтер:

| № р/с | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзушылар туралы мәліметтер |                                     |            |                                     | Некені (ерлі-зайыптылық) бұзғаннан кейінгі тегі |                                     |            |                                     |
|-------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|
|       | әке                                                |                                     | ана        |                                     | әке                                             |                                     | ана        |                                     |
|       | Туған күні                                         | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні                                      | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) |

### кестенің жалғасы

|                                                          |                                                       |                                                           |                                                        |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәлікті берген орган | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы актілік жазбаның № | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәліктің (құжаттың) № | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәлікті берген күн |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

Өтініш берушіге/асырауындағы адамға қамқоршылық/қорғаншылық туралы мәліметтер:

| № р/с | Қамқоршылық / қорғаншылық туралы шешімнің нөмірі және күні | Қамқоршылық/ қорғаншылық туралы шешімді берген орган | Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) туған күні | Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның туған күні |
|-------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|-------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

Ақпараттық жүйелердегі туу туралы актілік жазбадан асырап алу туралы мәліметтер:

| № р/с | Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Өтініш берушінің туған күні | Асырап алынған баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Асырап алған баланың туған күні | Құжатты берген органның атауы | Шешімнің № | Шешім шығарылған күн | Шешімнің заңды күшіне енген күні |
|-------|------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------|----------------------|----------------------------------|
| 1     |                                                      |                             |                                                            |                                 |                               |            |                      |                                  |

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банктік шоттың № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

ЕДБ деректемелері:

Банктің сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Осымен деректердің дәйектілігін растаймын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне/тоқтатылуына әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің ЭЦҚ-сы \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

\_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" . \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

ЕДБ – екінші деңгейдегі банктер;

ЖСН – жеке сәйкестендіру номері;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
6-қосымша

Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді жүзеге  
асыру қағидаларына  
7-қосымша

**"Көпбалалы отбасыға жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі**

|   |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Көрсетілетін қызметті берушінің атауы                      | Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелері (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті беруші)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2 | Мемлекеттік қызметті ұсыну тәсілдері                       | 1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация);<br>2) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы (қызметті алушының ұялы байланыс абоненттік құрылғысының телефон нөмірі "электрондық үкімет" веб-порталында тіркелген жағдайда);<br>3) www. egov. kz "электрондық үкімет" веб-порталы;<br>4) екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектілері.                                                                                                                |
| 3 | Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі                         | Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі:<br>1) Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде – құжаттар топтамасы тіркелген сәттен бастап – 7 (жеті) жұмыс күні;<br>порталға, екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектілеріне жүгінген кезде немесе проактивті қызмет кезінде – 4 (төрт) жұмыс күні;<br>2) Мемлекеттік корпорацияға құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 15 минут;<br>3) Мемлекеттік корпорацияда қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 20 минут. |
| 4 | Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны                        | Электрондық (ішінара автоматтандырылған) / қағаз түрінде/ проактивті                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5 | Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі                      | Қызметті алушының "жеке кабинетіне" жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама немесе ұялы телефонына sms-хабарлама және (немесе) мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту туралы дәлелді жауап.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|   | Мемлекеттік қызметті көрсету кезінде көрсетілетін қызметті |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|   |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | алушыдан алынатын төлем мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны алу тәсілдері | Тегін                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 7 | Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі                | <p>1) көрсетілетін қызметті берушіде – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.</p> <p>Өтінішті қабылдау және Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру кестесі – сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.</p> <p>Мемлекеттік қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек күту тәртібімен көрсетіледі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік көрсетілетін қызметтердің дайын нәтижелерін беру Мемлекеттік корпорация арқылы Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мерекелік күндерден басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда үзіліссіз сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін, Мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсететін кезекші бөлімдері дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін жүзеге асырылады.</p> <p>Қабылдау "электрондық кезек" тәртібінде, көрсетілетін қызметті алушының тіркелген жері бойынша, жеделдетілген қызмет көрсетусіз жүзеге асырылады, электрондық кезекті портал арқылы броньдауға болады.</p> <p>3) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы (көрсетілетін қызметті алушы жұмыс уақыты</p> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>аяқталғаннан кейін, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндері жүгінген кезде өтінішті қабылдау және мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру келесі жұмыс күні жүзеге асырылады).</p> <p>Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a> "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|  |  | <p>Мемлекеттік корпорацияға мемлекеттік қызметті көрсету үшін өтініш берген кезде көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариус немесе нотариаттық іс-әрекеттер жасайтын лауазымды адам куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көпбалалы отбасыларға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:</p> <p>1) жеке куәлік (жеке куәлік, шетелдіктің тұруға ықтиярхаты) не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін).</p> <p>Қандас мәртебесі бар адамдардың көпбалалы отбасыға жәрдемақы тағайындауға өтініш жасалған кезде қандас куәлігі немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін);</p> <p>2) туу туралы куәлігі не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін);</p> <p>өтініш берушінің деректерінде баланың туу туралы куәлігіндегі деректермен айырмашылық болған кезде – некені (ерлі-зайыптылықты) қию, бұзу</p> |

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

туралы куәлік) немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін); балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленген немесе бала асырап алған кезде – балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы акт жазбасындағы бала асырап алу туралы мәліметтер;

3) егер он сегіз жастан жиырма үш жасқа дейінгі асырауындағылар күндізгі оқу нысанының білім алушылары болып табылса, жыл сайын берілетін осы Қағидаларға 29-қосымшасына сәйкес нысан бойынша оқу орнының анықтамасы не цифрлық құжаттар сервисінен білім туралы мәліметтер (осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес нысан бойынша анықтамада көрсетілген мәліметтер болған кезде);

4) сот шешімі (ерлі-зайыптылар арасында неке (ерлі-зайыптылық) бұзылған кезде балалардың ата-анасының бірімен бірге тұратынын растау үшін).

Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы.

Қазақстан Республикасынан тыс жерлерде тіркелген неке кию (ерлі-зайыпты болу) туралы мәліметтерді, балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгілеуді растайтын құжатты немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтерді, сондай-ақ оқу орнының күндізгі бөлімінде оқу туралы мәліметтерді қоспағанда, көпбалалы отбасына жәрдемақылар тағайындау үшін баланың (балалардың) туу туралы куәлігін, неке (ерлі-зайыптылық) кию, бұзу туралы куәлікті, балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгілеуді растайтын құжатты, оқу орнының күндізгі, осы

Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуларға сәйкес.

порталға:

жәрдемақы тағайындау үшін – Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанында "электрондық үкімет" веб-порталы арқылы бірге тұратын кәмелетке толмаған төрт және одан көп балалары, оның ішінде кәмелеттік жасқа толғаннан кейін білім беру ұйымдарын бітіретін уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жасқа толғанға дейін) орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында күндізгі оқу нысаны бойынша оқитын балалары бар көпбалалы отбасыға тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға өтініш.

проактивті қызмет арқылы:

жәрдемақы тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну туралы хабарлама жіберіледі. екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектілері бойынша:

жәрдемақы тағайындау барысында осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысанында көзделген мәліметтерді, екінші деңгейдегі банктердің ақпараттандыру объектісі тиісті мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың АЖ-дан "электрондық үкімет" шлюзіне сұрау салу арқылы алады.

|   |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                  | <p>Көрсетілетін қызметті алушының жеке басын куәландыратын құжаттың, баланың (балалардың) туу туралы куәлігінің мәліметтері немесе туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме, неке (ерлі-зайыптылық) қию (бұзу) туралы куәлік, балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгілеуді растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, тұрғылықты жері бойынша тіркелгенін растайтын мәліметтер, банк шотының нөмірі туралы мәліметтер, электрондық өтініште көрсетілген қызметті алушы "электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден алады.</p> <p>"Нотариат туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 34-бабы 1-тармағының 9) тармақшасына, 84-бабына сәйкес шет тілде ұсынылған құжаттардың қазақ немесе орыс тілдеріне аударылған аударымның дұрыстығын куәландырады.</p> |
| 9 | Қазақстан Республикасының заңдарында белгіленген | <p>1) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың және (немесе) олардағы деректердің (мәліметтердің) анық еместігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, объектілердің, деректердің және мәліметтердің Қағидалармен белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі;</p> <p>3) уәкілетті мемлекеттік органның мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті келісімі туралы сұрау салуға берілген теріс жауап, сондай-ақ сараптаманың, зерттеудің не тексерудің теріс қорытындысы;</p> <p>4) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты оның қызметіне немесе мемлекеттік көрсетілетін қызметті алуды талап ететін жекелеген</p>                                                                         |

|                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>мемлекеттік қызмет көрсетуден бас тарту үшін негіздер</p> |  | <p>қызмет түрлеріне тыйым салу туралы соттың заңды күшіне енген шешімінің (үкімінің) болуы;</p> <p>5) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты соттың заңды күшіне енген үкімінің болуы, оның негізінде көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алумен байланысты арнаулы құқығынан айырылуы;</p> <p>6) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызмет көрсету үшін талап етілетін, "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 8-бабына сәйкес берілетін қолжетімділігі шектеулі дербес деректерге қол жеткізуге келісімі болмауы бойынша мемлекеттік қызметтерді көрсетуден бас тартады.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                              |  | <p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a>. "Мемлекеттік қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a>.</p> <p>2. Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан көрсетілетін қызметті алушыларға мемлекеттік қызметті көрсету үшін құжаттарды қабылдауды 1414, 8 800 080 7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгіну арқылы мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.</p> <p>Физикалық тұрғыдан мүмкіндігі шектеулі адамдар үшін пандустың , шақыру түймесінің, зағиптар мен нашар көретіндерге арналған тактильді жолдың, күту залының, үлгі құжаттары бар тіректің болуы қажет.</p> |

Мемлекеттік көрсетілетін қызметті көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып қойылатын өзге де талаптар

3. Көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ болған кезде, жәрдемақы тағайындау туралы ақпаратты портал арқылы электрондық нысанда алуға мүмкіндігі бар.

Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызмет көрсету мәртебесі туралы ақпаратты қашықтықтан қол жеткізу режимінде порталдағы "жеке кабинеті", көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ 1414, 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.

Проактивті қызмет арқылы көпбалалы отбасына жәрдемақыларды тағайындау қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы ұсынылған қызметті алу субъектісінің міндетті келісімі қажет.

Цифрлық құжаттар сервисі мобилді қосымшада авторизацияланған қолданушыларға қолжетімді. Цифрлық құжатты пайдалану үшін электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бірреттік құпиясөзді пайдалану арқылы мобилді қосымшада авторизациядан өту, содан кейін "Цифрлық құжаттар" бөліміне өтіп, қажетті құжатты таңдау қажет.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
7-қосымша

Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны

**"Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көпбалалы аналарға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауға арналған үшін өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау

комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Аудан коды \_\_\_\_\_

Азамат \_\_\_\_\_

(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_

қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы, \_\_\_\_\_ көшесі

(шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй, \_\_\_\_\_ - пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Маған "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көпбалалы аналарға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауды сұраймын.

Төлемдердің тоқтатылуына, тоқтатыла тұруына, мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкеталық деректердің, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын немесе электрондық ақшаның электрондық әмиянын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық

ақшаның электрондық әмияндарындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Осымен Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын растаймын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

| № р/с | Құжаттың атауы | Құжаттағы парақтардың саны | Ескертпе |
|-------|----------------|----------------------------|----------|
| 1     |                |                            |          |
| 2     |                |                            |          |

Наградалған анаға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Ақпараттық жүйелерде бар, заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісемін.

Наградалған анаға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешімді қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарландыру жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Өтініш берушінің байланыс деректері:

үйінің телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Өтініш берген күні: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Азамат \_\_\_\_\_ өтініші

№ \_\_\_\_\_ болып тіркелді.

Құжаттарды қабылдаған күн 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы және

қолы \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
8-қосымша

Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградалған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді  
жүзеге асыру қағидаларына  
9-қосымша  
Нысан

**"Электрондық үкімет" веб-порталы арқылы "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көпбалалы аналарға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауға өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау

комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Маған "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көпбалалы аналарға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны республикалық бюджет қаражаты есебінен тағайындауды сұраймын.

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

ЕДБ деректемелері:

Банктің сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Ұсынылған деректердің дәйектілігін растаймын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне/тоқтатылуына әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын немесе электрондық ақшаның электрондық әмиянын ашу

мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық ақшаның электрондық әмияндарындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің ЭЦҚ-сы \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

ЕДБ – екінші деңгейдегі банктер;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
9-қосымша  
Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді  
жүзеге асыру қағидаларына  
10-қосымша

**"Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталған аналарға мемлекеттік жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі**

|   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Көрсетілетін қызметті берушінің атауы | Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелері (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті беруші).                                                                |
| 2 | Мемлекеттік қызметті ұсыну тәсілдері  | 1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация);<br>2) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы (қызметті алушының ұялы байланыс абоненттік құрылғысының телефон нөмірі " электрондық үкімет" веб-порталында тіркелген жағдайда); |

|   |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                | 3) <a href="http://www.egov.kz">www.egov.kz</a> "электрондық үкімет" веб-порталы (бұдан әрі – портал).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3 | Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі                                                                                                                                             | <p>Мемлекеттік қызмет көрсетудің мерзімдері:</p> <p>1) Мемлекеттік корпорацияға немесе проактивті қызмет арқылы жүгінген кезде – 7 (жеті) жұмыс күні.</p> <p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі жетіспейтін құжатты (құжаттарды) толықтыру үшін қажеттілігіне қарай іс материалдарын жете ресімдеу қажет болған жағдайларда күнтізбелік 30 (отыз) күн мерзімге ұзартылады, бұл ретте, егер құжаттар жете ресімделсе, мемлекеттік қызмет Мемлекеттік корпорацияға қосымша құжатты (құжаттарды) ұсынылған күннен бастап 7 (жеті) жұмыс күні ішінде көрсетіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация өтініш берушіні қосымша құжаттарды ұсыну қажеттілігі туралы 5 (бес) жұмыс күні ішінде хабардар етеді.</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияға құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 15 минут;</p> <p>3) мемлекеттік корпорацияда қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 20 минут.</p> |
| 4 | Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны                                                                                                                                            | Электрондық (ішінара автоматтандырылған)/ қағаз түрінде/ проактивті                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5 | Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі                                                                                                                                          | Қызметті алушының "жеке кабинетіне" жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама немесе ұялы телефонына sms-хабарлама және (немесе) мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту туралы дәлелді жауап.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6 | Мемлекеттік қызметті көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын төлем мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны алу тәсілдері | Тегін                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|   |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі

1) көрсетілетін қызметті берушіде – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.

Өтінішті қабылдау және Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру кестесі сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.

Мемлекеттік қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек күту тәртібімен көрсетіледі;

2) Мемлекеттік корпорацияның – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік көрсетілетін қызметтердің дайын нәтижелерін беру Мемлекеттік корпорация арқылы Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мерекелік күндерден басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда үзіліссіз сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін, Мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсететін кезекші бөлімдері дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін жүзеге асырылады.

Қабылдау жеделдетіп қызмет көрсетусіз, көрсетілетін қызметті алушының тіркелген жері бойынша "электрондық кезек" тәртібімен жүзеге асырылады, портал арқылы электрондық кезекті броньдауға болады.

3) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы (көрсетілетін қызметті алушы жұмыс уақыты аяқталғаннан кейін, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндері жүгінген кезде өтінішті қабылдау және мемлекеттік

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>қызмет көрсету нәтижесін беру келесі жұмыс күні жүзеге асырылады).</p> <p>Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a> "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  |  | <p>Мемлекеттік корпорацияға мемлекеттік қызметті көрсету үшін өтініш берген кезде көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариус немесе нотариаттық іс-әрекеттер жасайтын лауазымды адам куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша наградталған ана берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады</p> <p>1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат (жеке куәлік, шетелдіктің тұруға ықтиярхаты, азаматтығы жоқ адамның куәлігі) немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басты сәйкестендіру үшін);</p> <p>2) "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталған көпбалалы ана атағын алғандығын немесе марапатталғанын растайтын құжат</p> <p>.</p> <p>Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласының тұрғын үй шаруашылығы азаматтарды есепке алу және тіркеу бөлімінің анықтамасы.</p> <p>проактивті қызмет арқылы:</p> <p>жәрдемақы тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін</p> |

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну туралы хабарлама жіберіледі. Өтініш берушінің жеке басын куәландыратын және тұрғылықты жері бойынша тіркелгенін (тұру фактісін растау үшін), "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр Ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көпбалалы ананың марапатталғанын немесе атақ алғанын растайтын құжатты, сондай-ақ банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сауалдарына сәйкес тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден алады.

порталға:

жәрдемақы тағайындау үшін – Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанында "электрондық үкімет" веб-порталы арқылы "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көпбалалы аналарға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауға өтініш, сонымен қатар "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталған көпбалалы ана атағын алғандығын немесе марапатталғанын растайтын құжаттың электронды көшірмесі.

проактивті қызмет арқылы:

жәрдемақы тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының

|   |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                               | <p>келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банк шотының нөмірі расталады.</p> <p>Көрсетілетін қызметті берушілер бірреттік құпиясөз беру жолымен немесе порталдың хабарламасына жауап ретінде қысқа мәтіндік хабарлама жіберу жолымен порталда тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісу кезінде, іске асырылған интеграция арқылы цифрлық құжаттар сервисінен цифрлық құжаттарды алады.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 9 | <p>Қазақстан Республикасының заңдарында белгіленген мемлекеттік қызмет көрсетуден бас тарту үшін негіздер</p> | <p>1) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың және (немесе) олардағы деректердің (мәліметтердің) анық еместігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, объектілердің, деректердің және мәліметтердің Қағидалармен белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі;</p> <p>3) уәкілетті мемлекеттік органның мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті келісімі туралы сұрау салуға берілген теріс жауап, сондай-ақ сараптаманың, зерттеудің не тексерудің теріс қорытындысы;</p> <p>4) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты оның қызметіне немесе мемлекеттік көрсетілетін қызметті алуды талап ететін жекелеген қызмет түрлеріне тыйым салу туралы соттың заңды күшіне енген шешімінің (үкімінің) болуы;</p> <p>5) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты соттың заңды күшіне енген үкімінің болуы, оның негізінде көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік</p> |

|    |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                           | <p>көрсетілетін қызметті алумен байланысты арнаулы құқығынан айырылуы;</p> <p>6) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызмет көрсету үшін талап етілетін, "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 8-бабына сәйкес берілетін қолжетімділігі шектеулі дербес деректерге қол жеткізуге келісімі болмауы бойынша мемлекеттік қызметтерді көрсетуден бас тартады.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10 | Мемлекеттік қызметті, оның ішінде электрондық нысанда және Мемлекеттік корпорация арқылы көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып қойылатын өзге де талаптар | <p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a> "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a>.</p> <p>2. Заңнамада белгіленген тәртіппен өзіне-өзі қызмет көрсету, өз бетінше жүріп-тұру, бағдарлану, қабілетін толық немесе ішінара жоғалту мүмкіндігі бар көрсетілетін қызметті алушыларға мемлекеттік қызметті көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорация қызметкері көрсетілетін қызметті алушының "1414" Бірыңғай байланыс орталығы, 8 800 080 7777 арқылы өтініші арқылы тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.</p> <p>Физикалық тұрғыдан мүмкіндігі шектеулі адамдар үшін пандустың, шақыру түймесінің, загіптар мен нашар көретіндерге арналған тактильді жолдың, күту залының, үлгі құжаттары бар тіректің болуы қажет.</p> <p>3. Көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ және мемлекеттік қызметті көрсету мәртебесі туралы ақпарат болған кезде көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ "1414" Бірыңғай байланыс орталығы, 8 800 080</p> |

7777 арқылы портал арқылы электрондық нысанда мемлекеттік қызметті алу мүмкіндігі бар. Наградталған анаға берілетін жәрдемақыны тағайындау проактивті қызмет арқылы қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы ұсынылған қызметті алу субъектісінің міндетті келісімі қажет.

Цифрлық құжаттар сервисі мобилді қосымшада авторизацияланған қолданушыларға қолжетімді. Цифрлық құжатты пайдалану үшін электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бірреттік құпиясөзді пайдалану арқылы мобильді қосымшада авторизациядан өту, содан кейін "Цифрлық құжаттар" бөліміне өтіп, қажетті құжатты таңдау қажет.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
10-қосымша

Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бала күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді жүзеге  
асыру қағидаларына  
17-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ "

№ \_\_\_\_\_ ШЕШІМІ

Істің № \_\_\_\_\_

Бала туғанда берілетін жәрдемақыны, бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтімі

жөніндегі жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы  
Өтініш беруші \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жүгінген күні 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_

Баланың туған күні 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Баланың туу кезектілігі \_\_\_\_\_

(жазбаша)

1. Кодекстің \_\_\_\_\_ бабына сәйкес:

бала туғанда берілетін жәрдемақы \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде

(сомасы жазбаша)

бала күтімі жөніндегі жәрдемақы 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

бастап 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қоса алғанда, \_\_\_\_\_

теңге мөлшерінде (сомасы жазбаша) тағайындалсын.

2. Бала күтімі жөніндегі жәрдемақының мөлшері 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

бастап 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қоса алғанда, өзгертілсін және  
\_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде (сомасы жазбаша) белгіленсін.

Негіздеме: \_\_\_\_\_

3. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

(негіздеме)

Департамент басшысы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маман \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

\_\_\_\_\_

(қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
11-қосымша  
Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді жүзеге  
асыру қағидаларына  
18-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ №  
\_\_\_\_\_ ШЕШІМІ

Істің № \_\_\_\_\_

Көпбалалы отбасыға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау  
(өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы

Азамат \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жынысы \_\_\_\_\_

Туған күні 20\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Жүгінген күні 20\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

1. Кодекстің \_\_\_\_\_ бабының \_\_\_\_\_ тармағына сәйкес:

\_\_\_\_\_ балаға көпбалалы отбасыға берілетін жәрдемақы 20\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_"

\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ қоса алғанда,

\_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде (сомасы жазбаша)

тағайындалсын.

2. Айлық есептік көрсеткіштің/отбасы құрамының өзгеруіне байланысты көпбалалы  
отбасыға берілетін мемлекеттік жәрдемақының жаңа мөлшері белгіленсін:

\_\_\_\_\_

---

(нормативтік құқықтық акті атауы)

\_\_\_\_\_ балаға көпбалалы отбасыға берілетін жәрдемақы 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ "

\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қоса алғанда,

\_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде тағайындалсын.

(сомасы жазбаша)

3. 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ жәрдемақы қайта жаңару:

---

(негіздеме)

4. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

---

(негіздеме)

Департамент басшысы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маман

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
12-қосымша  
Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала

күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді жүзеге  
асыру қағидаларына  
19-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ "

ШЕШІМІ № \_\_\_\_\_

Істің № \_\_\_\_\_

Наградталған аналарға берілетін жәрдемақыны тағайындау (өзгерту,  
тағайындаудан бас тарту) туралы

Азамат \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жынысы \_\_\_\_\_

Туған күні 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жүгінген күні 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. Кодекстің \_\_\_\_\_ бабына сәйкес наградталған аналарға берілетін жәрдемақы

20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қоса  
алғанда,

\_\_\_\_\_ (сомасы жазбаша) теңге мөлшерінде тағайындалсын

2. Айлық есептік көрсеткіштің өзгеруіне байланысты наградталған аналарға  
берілетін

жәрдемақының жаңа мөлшері белгіленсін:

\_\_\_\_\_ (нормативтік құқықтық актінің атауы, нөмірі және күні)

Жәрдемақы мөлшері 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап

\_\_\_\_\_ теңге

(сомасы жазбаша)

Ай сайынғы жәрдемақы мөлшері

\_\_\_\_\_ теңге

(сомасы жазбаша)

20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ дейін.

### 3. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

(негіздеме)

Департамент басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маман

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
13-қосымша  
Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала  
күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді  
жүзеге асыру қағидаларына  
25-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 \_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
**ШЕШІМІ**

Істің № \_\_\_\_\_

Төлемді тоқтата тұру туралы шешім \_\_\_\_\_

(төлем түрін көрсету)

Азамат \_\_\_\_\_

Жынысы \_\_\_\_\_

Туған күні \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ бастап төлем тоқтатыла тұрсын

Негіздеме \_\_\_\_\_

—  
\_\_\_\_\_  
(себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маман \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
14-қосымша  
Бала туғанда берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бала

күтіміне байланысты  
жәрдемақыны, көпбалалы  
отбасыларға берілетін  
жәрдемақыны, наградталған  
анаға берілетін жәрдемақыны  
тағайындау және төлеуді  
жүзеге асыру қағидаларына  
26-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ШЕШІМІ

Істің № \_\_\_\_\_  
төлемді тоқтату туралы шешімі \_\_\_\_\_  
(төлем түрін көрсету)  
Азамат \_\_\_\_\_  
Жынысы \_\_\_\_\_  
Туған күн \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап төлем тоқтатылсын  
Негіздеме

\_\_\_\_\_ (себебі көрсетілсін)  
Департамент басшысы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)  
Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)  
Маман \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)  
Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)  
Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
15-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
1-қосымша  
Нысан  
Ауданның коды \_\_\_\_\_  
Қазақстан Республикасы  
Халықты әлеуметтік қорғау  
саласындағы реттеу және  
бақылау комитетінің  
\_\_\_\_\_ облысы  
(қаласы)  
бойынша департаменті

**Өтініш**

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Туған күні \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_, мынадай мекенжай бойынша тұратын:

Жеке шотының № \_\_\_\_\_

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

Жеке куәлігінің (паспортының) деректері: № \_\_\_\_\_,

кім берген \_\_\_\_\_, берілген күні \_\_\_\_\_

Маған \_\_\_\_\_

(санатын көрсету) ретінде арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауды сұраймын.

Жасына байланысты зейнетақы, мүгедектігі бойынша, асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша мемлекеттік әлеуметтік жәрдемақы, мемлекеттік арнайы жәрдемақы (керегін сызу) аламын.

Сіз арнаулы әлеуметтік жәрдемақыны өзге негіздер бойынша аласыз ба

(иә, жоқ; алатын болсаңыз, қандай негіз бойынша екенін көрсету)

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау үшін қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Ақпараттық жүйелердегі заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісім беремін.

Жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабар жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақының тоқтатылуына, тоқтатыла тұруына, мөлшерінің өзгеруіне әкеп соғатын барлық өзгерістер туралы, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының аумағынан тыс жерге шығу), анкеталық деректерімнің, банктік реквизиттерімнің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді есептеу үшін жеке банк шоты және (немесе) электрондық ақшаның электрондық әмияны ашылғанда, осы шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық әмияндарындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуына жол берілмейді.

Өтініш беруші Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын қамтамасыз етеді.

Өтініш берушінің байланыс деректері:

үй телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ жыл

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

өтініші 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),

лауазымы және қолы \_\_\_\_\_

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

| № р/с | Құжаттың атауы | Құжаттағы парақтар саны | Ескертпе |
|-------|----------------|-------------------------|----------|
|       |                |                         |          |

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
16-қосымша

Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
2-қосымша

Нысан

Ауданның коды \_\_\_\_\_  
Қазақстан Республикасы

## Өтініш

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_

кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрақты тұратын жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_

Облыс \_\_\_\_\_ қала (аудан) \_\_\_\_\_ ауыл

\_\_\_\_\_ көше (шағынаудан) \_\_\_\_\_ үй \_\_\_\_\_ пәтер \_\_\_\_\_

Банк деректемелері:

Банктің атауы: \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шот түрі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Маған, мүгедектігі бар балаға (қажетінің асты сызылсын)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(занды өкілі өтініш бергенде мүгедектігі бар адамның санаты,  
баланың/қамқорлықтағының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған жылы  
көрсетіледі)

мүгедектігі бойынша арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауды сұраймын.

Бұдан бұрын маған зейнетақы төлемдері, оның ішінде Қазақстан Республикасының  
тыс жерлерде тағайындалған/ тағайындалмаған (қажет емесі сызылып тасталсын).

Мүгедектігі бойынша арнаулы мемлекеттік жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкеп  
соғатын барлық өзгерістерді, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан  
Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк  
деректемелерінің өзгергенін Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне осындай  
өзгерістердің туындаған күннен бастап 10 күнтізбелік күн ішінде хабарлауға келісім  
беремін.

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

| № р/с | Құжаттың атауы | Құжаттағы парақтардың саны | Ескертпе |
|-------|----------------|----------------------------|----------|
| 1     |                |                            |          |
| 2     |                |                            |          |

"Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес менің деректерімді беру, оның ішінде деректерді трансшекаралық беруді жүзеге асыру құқығымен төлемді тағайындау, қалпына келтіру, қайта есептеу кезінде, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасына және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификацияланған халықаралық шарттарға сәйкес Мемлекеттік корпорациясының өз міндеттемелерін орындауы кезінде менің дербес деректерімді Қазақстан Республикасының заңнамасында жол берілетін кез келген тәсілмен жинауға және өңдеуге, сақтауға және пайдалануға келісім беремін.

Банк шотының иесі ретінде өзім туралы, екінші деңгейдегі банктердегі, қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын реттеу және қадағалау жөніндегі уәкілетті органның банк операцияларының тиісті түрлеріне лицензиясы бар ұйымдардағы, "Қазпошта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелеріндегі банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді алуға келісім беремін.

Мүгедектігі бойынша арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарлама жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Мемлекеттік бюджеттен төленетін жәрдемақыларды есептеу үшін жеке банк шотын ашу кезінде, осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуына жол берілмейді.

Төлеуші ұйымның байланыс телефоны, орналасқан жері

\_\_\_\_\_

Өтініш берушінің байланыс деректері:

үй телефоны \_\_\_\_\_ ұялы телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Өтініш берген күні: 20\_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы/ электрондық цифрлық қолтаңба/ sms-хабарламалар

\_\_\_\_\_

Өтінішке қол қою мерзімі мен уақыты:

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд

(құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы)

----- (

қию сызығы)

Азамат (ша) \_\_\_\_\_ мүгедектігі бойынша арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауға \_\_\_\_\_ өтініші қоса берілген құжаттармен № \_\_\_\_ болып тіркелді, өтініш тіркелген күн: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ (өтінішті Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тіркеген күннен бастап қызметті алу күні: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_).

Мүгедектігі бойынша арнаулы мемлекеттік жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне хабарлауға келісім беремін.

(құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
17-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
3-қосымша

## **"Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі**

Мемлекеттік көрсетілетін қызметтің атауы "Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау".

Мемлекеттік көрсетілетін қызметтің кіші түрлерінің атауы:

1. Ұлы Отан соғысының ардагерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
2. Жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан болған мүгедектігі бар адамдарға теңестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
3. Жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
4. Ұлы Отан соғысында қаза тапқан (қайтыс болған, хабарсыз кеткен) жауынгерлердің екінші рет некеге тұрмаған жесірлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
5. Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан қайтыс болған мүгедектігі бар адамның немесе жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан болған мүгедектігі бар адамдарға теңестірілген қайтыс болған адамның екінші рет некеге тұрмаған зайыбына (жұбайына), сондай-ақ жалпы ауруға шалдығуы, жұмыста мертігуі және басқа да себептер (құқыққа қарсы келетіндерді қоспағанда) салдарынан болған мүгедектігі бар адам деп танылған, қайтыс болған Ұлы Отан соғысы қатысушысының, партизанның, астыртын әрекет етушінің, "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған азаматтың екінші рет некеге тұрмаған зайыбына (жұбайына) арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
6. Кеңес Одағының Батырлары, Социалистік Еңбек Ерлері, үш дәрежелі Еңбек Даңқы орденінің иегерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
7. Қаза тапқан әскери қызметшілердің отбасыларына арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

8. Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы жанқиярлық еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
9. 1941 жылғы 22 маусым – 1945 жылғы 9 мамыр аралығында кемінде алты ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы жанқиярлық еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталмаған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
10. 1988-1989 жылдары Чернобыль АЭС-ындағы апаттың салдарларын жоюға қатысушылардың қоныс аудару күні құрсақта болған балаларын қоса алғанда, оқшаулау және көшіру аймақтарынан Қазақстан Республикасына қоныстанғандардың (өз еркімен кеткендердің) қатарындағы адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
11. Жасына байланысты берілетін зейнетақы төлемдеріне мүгедектігі бойынша төленетін айлық жәрдемақы мөлшеріне дейін қосымша төлем алушыларды қоспағанда, жасына байланысты берілетін зейнетақы төлемдері немесе еңбек сіңірген жылдары үшін төленетін зейнетақы төлемдері тағайындалған бірінші, екінші және үшінші топтардағы мүгедектігі бар адамдарға, сондай-ақ Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын бірінші, екінші және үшінші топтағы мүгедектігі бар адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
12. Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын мүгедектігі бар жеті жасқа дейінгі балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
13. Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын, жеті жастан он сегіз жасқа дейінгі бірінші, екінші, үшінші топтағы мүгедектігі бар балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
14. Саяси қуғын-сүргін құрбандары, мүгедектігі бар немесе зейнеткер болып табылатын саяси қуғын-сүргіндерден зардап шеккен адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
15. Қазақстан Республикасына сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы тағайындалған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
16. "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
17. "Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
18. "Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
19. Басқа мемлекеттердің аумағындағы ұрыс қимылдарының ардагерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау.

|   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Көрсетілетін қызметті берушінің атауы | Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелері                                                                                                                                                                                                                          |
|   |                                       | 1) қызмет көрсетуші (мүгедектік алғаш рет белгіленген кезде):<br>жасына байланысты берілетін зейнетақы төлемдеріне мүгедектігі бойынша төленетін айлық жәрдемақы мөлшеріне дейін қосымша төлем алушыларды қоспағанда, жасына байланысты берілетін зейнетақы төлемдері немесе еңбек сіңірген жылдары үшін төленетін зейнетақы төлемдері тағайындалған бірінші, екінші және үшінші топтардағы |

|   |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Мемлекеттік қызмет көрсету тәсілдері | <p>мүгедектігі бар адамдарға, сондай-ақ Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын бірінші, екінші және үшінші топтағы мүгедектігі бар адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын мүгедектігі бар жеті жасқа дейінгі балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын, жеті жастан он сегіз жасқа дейінгі бірінші, екінші, үшінші топтағы мүгедектігі бар балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация арқылы:</p> <p>барлық кіші түрлер;</p> <p>3) "электрондық үкіметтің" веб-порталы арқылы – барлық кіші түрлер (мемлекеттік қызметті көрсетудің мәртебесі туралы ақпарат алу үшін);</p> <p>4) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы:</p> <p>"Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>"Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау.</p> |
|   |                                      | <p>Мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі:</p> <p>1) көрсетілетін қызметті берушіге, Мемлекеттік корпорацияға немесе проактивті қызмет арқылы жүгінген кезде – Мемлекеттік корпорацияда құжаттардың топтамасын тіркеген сәттен бастап – 8 (сегіз) жұмыс күні;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі | <p>Мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі: ұсынылған құжаттың (құжаттардың) дәйектілігін тексеру немесе қосымша құжат (құжаттар) сұрату үшін қажеттігіне қарай істер материалдарын жете ресімдеу қажет болғанда – 30 (отыз) жұмыс күні мерзіміне ұзартылады, бұл ретте, егер құжаттар жете ресімделсе, мемлекеттік қызмет қосымша құжатты (құжаттарды) Мемлекеттік корпорацияға ұсынған күннен бастап 8 (сегіз) жұмыс күні көрсетіледі.</p> <p>2) құжаттардың топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты Мемлекеттік корпорацияда – 15 минут, көрсетілетін қызметті берушіде – күту үшін уақыт талап етілмейді;</p> <p>3) қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты Мемлекеттік корпорацияда – 20 минут, көрсетілетін қызметті берушіде – 30 минут.</p>                  |
|   |                                    | <p>Электрондық (ішінара автоматтандырылған)/ қағаз түрінде/ "Бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетілетін:</p> <p>жасына байланысты берілетін зейнетақы төлемдеріне мүгедектігі бойынша төленетін айлық жәрдемақы мөлшеріне дейін қосымша төлем алушыларды қоспағанда, жасына байланысты берілетін зейнетақы төлемдері немесе еңбек сіңірген жылдары үшін төленетін зейнетақы төлемдері тағайындалған бірінші, екінші және үшінші топтардағы мүгедектігі бар адамдарға, сондай-ақ Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын бірінші, екінші және үшінші топтағы мүгедектігі бар адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын</p> |

жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын мүгедектігі бар жеті жасқа дейінгі балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын, жеті жастан он сегіз жасқа дейінгі бірінші, екінші, үшінші топтағы мүгедектігі бар балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау.

Электрондық (ішінара автоматтандырылған)/ қағаз түрінде/ проактивті:

"Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

"Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау.

Электрондық (ішінара автоматтандырылған)/ қағаз түрінде:

Ұлы Отан соғысының ардагерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан болған мүгедектігі бар адамдарға теңестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

Ұлы Отан соғысында қаза тапқан (қайтыс болған, хабарсыз кеткен) жауынгерлердің екінші рет некеге тұрмаған жесірлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы,

Мемлекеттік қызметті көрсету  
нысаны

мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан қайтыс болған мүгедектігі бар адамның немесе жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан болған мүгедектігі бар адамдарға теңестірілген қайтыс болған адамның екінші рет некеге тұрмаған зайыбына (жұбайына), сондай-ақ жалпы ауруға шалдығуы, жұмыста мертігуі және басқа да себептер (құқыққа қарсы келетіндерді қоспағанда) салдарынан болған мүгедектігі бар адам деп танылған, қайтыс болған Ұлы Отан соғысы қатысушысының, партизанның, астыртын әрекет етушінің, "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған азаматтың екінші рет некеге тұрмаған зайыбына (жұбайына) арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

Кеңес Одағының Батырлары, Социалистік Еңбек Ерлері, үш дәрежелі Еңбек Даңқы орденінің иегерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

қаза тапқан әскери қызметшілердің отбасыларына арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы жанқиярлық еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

1941 жылғы 22 маусым – 1945 жылғы 9 мамыр аралығында кемінде алты ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы жанқиярлық еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталмаған адамдарға

|   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                     | <p>арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>1988-1989 жылдары Чернобыль АЭС-ындағы апаттың салдарларын жоюға қатысушылардың қоныс аудару күні құрсақта болған балаларын қоса алғанда, оқшаулау және көшіру аймақтарынан Қазақстан Республикасына қоныстанғандардың (өз еркімен кеткендердің) қатарындағы адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>саяси қуғын-сүргін құрбандары, мүгедектігі бар немесе зейнеткер болып табылатын саяси қуғын-сүргіндерден зардап шеккен адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>Қазақстан Республикасына сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы тағайындалған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>"Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p> <p>басқа мемлекеттердің аумағындағы ұрыс қимылдарының ардагерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау.</p> |
| 5 | Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесі | <p>Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі:</p> <p>жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама.</p> <p>Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесін ұсыну нысаны:</p> <p>электрондық және (немесе) қағаз түрінде.</p> <p>Порталда жәрдемақыны тағайындау туралы ақпарат өтініш берушінің "жеке кабинетіне" көрсетілетін қызметті берушінің уәкілетті адамының электрондық цифрлық қолтаңбасымен куәландырылған электрондық құжат нысанында жіберіледі.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|   |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                  | <p>Мемлекеттік корпорация көрсетілетін қызметті алушының мобильді телефонына sms-хабар жіберу арқылы көрсетілетін қызметті алушыны қабылданған шешім туралы хабардар етеді.</p> <p>Проактивті қызмет арқылы қызмет көрсетілгенде қызмет көрсету нәтижесі көрсетілетін қызметті алушының мобильді телефонына sms-хабар жіберу арқылы ұсынылады.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 6 | Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын төлемақы мөлшерін және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны алу тәсілдері | Мемлекеттік қызмет тегін көрсетіледі.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7 | Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс графигі                                                                             | <p>Жұмыс кестесі:</p> <p>1) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік көрсетілетін қызметтердің дайын нәтижелерін беру Мемлекеттік корпорация арқылы Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мерекелік күндерден басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда үзіліссіз сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін, Мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсететін кезекші бөлімдері дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін жүзеге асырылады.</p> <p>Қабылдау "электрондық кезек" тәртібінде, өтініш берушінің жеделдетіп қызмет көрсетусіз жүзеге асырылады, электрондық кезекті портал арқылы броньдауға болады;</p> <p>2) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы;</p> <p>3) көрсетілетін қызметті берушіде – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерінен басқа,</p> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін. Мемлекеттік қызметті көрсетуге өтінішті қабылдау кестесі: сағат 13.00-ден бастап 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.</p> <p>Мемлекеттік көрсетілетін қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек тәртібінде көрсетіледі.</p> <p>Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары:</p> <p>1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a> интернет-ресурсында, "</p> <p>Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімінде;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияның <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a> интернет-ресурстарында орналастырылған.</p> |
|  |  | <p>Мемлекеттік корпорацияға немесе көрсетілетін қызметті берушіге:</p> <p>1. Өтініш беруші (немесе нотариат куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) мемлекеттік қызметті көрсету үшін Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде осы Қағидаларға 1-қосымшасының нысанына сәйкес, көрсетілетін қызметті берушіге жүгінген кезде – осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті, сондай-ақ мынадай құжаттарды ұсынады:</p> <p>1) көрсетілетін қызметті алушының жеке басын куәландыратын құжат (жеке куәлік, азаматтығы жоқ адамның куәлігі, шетелдіктің тұруға ықтиярхаты, не цифрлық құжаттар сервисінен алынған электрондық құжат (жеке басты сәйкестендіру үшін);</p> <p>2) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – шекаралас аумақтағы елді мекендегі</p>                                                  |

тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелгендігі туралы мәліметтер;

3) осы мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесінің 8-бағанының 2-тармағында көрсетілген жәрдемақы алуға құқығын растайтын құжаттар.

Көрсетілген құжаттарда қамтылған ақпаратты мемлекеттік ақпараттық жүйелер растағанда, өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжатты, тұрғылықты тұратын жерін растайтын құжатты, Қазақстан Республикасының аумағында 2007 жылғы 13 тамыздан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша баланың (балалардың) тууы туралы куәлігін (куәліктері) не туу туралы акті жазбасынан үзінді көшірмені, неке қию туралы куәлікті (Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша), медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесінің мүгедектік туралы анықтамаларын көрсетілетін қызметті беруші "электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден алады. Көрсетілетін қызметті берушілер бірреттік құпиясөз беру жолымен немесе порталдың хабарламасына жауап ретінде қысқа мәтіндік хабарлама жіберу жолымен порталда тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісімімен, іске асырылған интеграция арқылы цифрлық құжаттар сервисінен цифрлық құжаттарды алады.

2. Жәрдемақы алу құқығын растайтын құжаттар:

1) Ұлы Отан соғысының ардагерлері үшін – Ұлы Отан соғысы ардагерінің куәлігі;

2) Кеңес Одағының Батырлары, Социалистік Еңбек Ерлері, үш

дәрежелі Еңбек Даңқы орденінің иегерлері үшін – награданың куәлігі;

3) "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағына ие болған адамдар үшін – "Қазақстанның

ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағы берілгенін растайтын құжат;

4) "Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдар үшін – "Халық қаһарманы" атағы берілгенін растайтын құжат;

5) "Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдар үшін – "Қазақстанның Еңбек Ері" атағы берілгенін растайтын құжат;

6) жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адамдар үшін:

Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес Ұрыс қимылдары жүрген қалалар мен жүргізілген кезеңдер тізбесінің және Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес Ұрыс қимылдары болған мемлекеттер, аумақтар және жүргізілген кезеңдер тізбесінің негізінде: майдандағы армия бөлімдерінің әскери қызметшілеріне қалалардың қорғанысына қатысқаны үшін белгіленген жеңілдікті шарттармен зейнетақы тағайындау үшін 1998 жылғы 1 қаңтарға дейін еңбек сіңірген жылдарына есептеліп жазылған, сол қалаларда Ұлы Отан соғысы кезеңінде қызмет өткерген әскери қызметшілер, сондай-ақ бұрынғы КСР Одағы ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік органдарының басшы және қатардағы құрамының адамдары үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

Ұлы Отан соғысы кезеңінде майдандағы армия құрамына кірген әскери бөлімдерде, штабтарда, мекемелерде штаттық лауазымдар атқарған не сол кезеңдерде майдандағы армия

бөлімдерінің әскери қызметшілеріне қалалардың қорғанысына қатысқаны үшін белгіленген жеңілдікті шарттармен зейнетақы тағайындау үшін 1998 жылғы 1 қаңтарға дейін еңбек сіңірген жылдарына есептеліп жазылған, сол қалаларда болған Кеңес Армиясының, Әскери-Теңіз Флотының, бұрынғы КСР Одағының ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік әскерлері мен органдарының ерікті жалдамалы құрамының адамдары үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

Ұлы Отан соғысы кезеңінде майдандағы армия мен флоттың құрамына кірген бөлімдердің, штабтар мен мекемелердің құрамында полк балалары (тәрбиеленушілері) және юнгалар ретінде болған адамдар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

Екінші дүниежүзілік соғыс жылдарында шет елдердің аумағында партизан отрядтары, астыртын топтар және басқа да фашизмге қарсы құралымдар құрамында фашистік Германия мен оның одақтастарына қарсы ұрыс қимылдарына қатысқан адамдар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

бұрынғы КСР Одағы Қатынас жолдары халық комиссариатының, Байланыс халық комиссариатының, кәсіпшілік және көлік кемелерінің жүзу құрамы мен авиацияның ұшу-көтерілу құрамының, Балық өнеркәсібі халық комиссариатының, теңіз және өзен

флотының, Солтүстік теңіз жолы бас басқармасының ұшу-көтерілу құрамының арнаулы құралымдарының Ұлы Отан соғысы кезеңінде әскери қызметшілер жағдайына көшірілген және ұрыс майдандарының тылдағы шекаралары, флоттардың жедел аймақтары шегінде майдандағы армия мен флот мүдделері үшін міндеттер атқарған қызметкерлері, сондай-ақ Ұлы Отан соғысының бас кезінде басқа мемлекеттердің порттарында еріксіз ұсталған көлік флоты кемелері экипаждарының мүшелері үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

Ленинград қаласындағы қоршау кезеңінде қаланың кәсіпорындарында, мекемелері мен ұйымдарында жұмыс істеген және "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған азаматтар үшін – "Ленинградты қорғағаны үшін" медаліне немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісіне қоса берілетін куәлік немесе 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

Екінші дүниежүзілік соғыс кезеңінде фашистер мен олардың одақтастары құрған концлагерьлердегі, геттолардағы және басқа да мәжбүрлеп ұстау орындарындағы кәмелетке толмаған тұтқындар үшін – жасы кәмелетке толмаған бұрынғы тұтқын куәлігі немесе екінші дүниежүзілік соғыс кезінде фашистер мен олардың одақтастары құрған концлагерьлерде, гетто және басқа еріксіз ұстау орындарында мәжбүрлеп ұсталғандығы туралы

архивтік анықтама немесе 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

1986 – 1987 жылдары Чернобыль атом электр станциясындағы (бұдан әрі – Чернобыль АЭС) апаттың, азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың салдарларын жоюға қатысқан, сондай-ақ ядролық сынақтарға тікелей қатысқан адамдар үшін – Чернобыль АЭС-ындағы апаттың зардаптарын жоюға қатысушы куәлігі немесе Чернобыль АЭС-ындағы апаттың немесе азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жоюға қатысқанын, ядролық сынақтарға тікелей қатысқанын растайтын құжат немесе жергілікті әскери басқару органынан азаматтық немесе әскери тағайындау объектілеріндегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жоюға қатысқан фактісін растайтын, ядролық сынақтарға тікелей қатысқанын растайтын анықтама;

7) жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан болған мүгедектігі бар адамдарға теңестірілген адамдар үшін:

бұрынғы КСР Одағын қорғау, әскери қызметтің өзге де міндеттерін басқа кезеңдерде атқару кезінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі салдарынан немесе майданда болуына байланысты, сондай-ақ Ауғанстанда немесе ұрыс қимылдары жүргізілген басқа да мемлекеттерде әскери қызметін өткеру кезінде ауруға шалдығуы салдарынан мүгедектік белгіленген әскери қызметшілер

үшін – әскери қызметшілер қатарындағы мүгедектігі бар адам екендігі туралы куәлігі (Кеңес Армиясы мүгедегінің жеңілдіктерге құқығы туралы), жараланғаны, контузия алуы, мертігуі, мүгедектігі туралы анықтама, жергілікті әскери басқару органынан соғыс қимылдарына қатысқан фактісін растайтын анықтама немесе 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

қызметтік міндеттерін атқару кезінде жаралануы, контузия алуы , мертігуі салдарынан не майданда болуына немесе ұрыс қимылдары жүргізілген мемлекеттерде қызметтік міндеттерін орындауына байланысты ауруға шалдығуы салдарынан мүгедектік белгіленген, бұрынғы КСР Одағының мемлекеттік қауіпсіздік органдарының және ішкі істер органдарының басшы және қатардағы құрамының адамдары үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, жаралануы, контузия алуы, мертігуі, мүгедектігі туралы анықтама, ішкі істер органдарының, Ұлттық Қауіпсіздік комитетінің тиісті анықтамасы;

басқа елдердегі майдандағы әскери контингенттерге қызмет көрсеткен және ұрыс қимылдары жүргізілген кезеңде жаралануы, контузия алуы, мертігуі не ауруға шалдығуы салдарынан мүгедектік белгіленген тиісті санаттардағы жұмысшылар мен қызметшілер үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, жаралануы, контузия алуы,

мертігуі, мүгедектігі туралы анықтама, тиісті санатын және басқа елдерде қимыл жасаған әскер құрамдарына қызмет көрсету салдарынан мүгедектігі бар адам болуын растайтын құжат ;

1944 жылғы 1 қаңтар – 1951 жылғы 31 желтоқсан аралығындағы кезеңде Украина КСР, Беларусь КСР, Литва КСР, Латвия КСР, Эстония КСР аумағында болған халықты қорғаушы жойғыш батальондардың, взводтар мен отрядтардың жауынгерлері мен командалық құрамы қатарындағы, осы батальондарда, взводтарда, отрядтарда қызметтік міндеттерін атқару кезінде жаралануы, контузия алуы немесе мертігуі салдарынан мүгедектік белгіленген адамдар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, жаралануы, контузия алуы, мертігуі, мүгедектігі туралы анықтама, жергілікті әскери басқару органынан соғыс қимылдарына қатысқан фактісін растайтын анықтама;

Чернобыль АЭС-ындағы апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың, ядролық сынақтардың салдарынан мүгедектік белгіленген адамдар және мүгедектігі ата-анасының бірінің радиациялық сәуле алуымен генетикалық байланысты олардың балалары үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, Чернобыль АЭС-ындағы апаттың немесе азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

авариялардың салдарынан мүгедектігі жөніндегі халықты әлеуметтік қорғау саласындағы уәкілетті мемлекеттік органы аумақтық органының анықтамасы немесе Радиациялық әсерге байланысты аурудың себептік байланысын анықтау жөніндегі Өңірлік сараптама кеңесінің қорытындысы;

8) басқа мемлекеттердің аумағындағы ұрыс қимылдарының ардагерлері үшін: Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес Басқа мемлекеттер аумағында жүргізілген ұрыс қимылдары кезеңдері тізбесінің және Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес Ұрыс қимылдары болған мемлекеттер, аумақтар және жүргізілген кезеңдер тізбесінің негізінде:

басқа мемлекеттердің аумақтарындағы ұрыс қимылдарына қатысушылар, атап айтқанда:

бұрынғы КСР Одағының үкіметтік органдарының шешімдеріне сәйкес басқа мемлекеттердің аумағындағы ұрыс қимылдарына қатысқан Кеңес Армиясының, Әскери-Теңіз Флотының, Мемлекеттік қауіпсіздік комитетінің әскери қызметшілері, бұрынғы КСР Одағы Ішкі істер министрлігінің басшы және қатардағы құрамының адамдары (әскери мамандар мен кеңесшілерді қоса алғанда);

оқу жиындарына шақырылған және Ауғанстанға ұрыс қимылдары жүріп жатқан кезеңде жіберілген әскери міндеттілер;

Ауғанстанға ұрыс қимылдары жүріп жатқан кезеңде осы елге жүк жеткізу үшін жіберілген автомобиль батальондарының әскери қызметшілері;

бұрынғы КСР Одағының аумағынан Ауғанстанға жауынгерлік тапсырмалармен ұшқан ұшу құрамының әскери қызметшілері;

Ауғанстандағы кеңестік әскери контингентке қызмет көрсеткен, жарақат, контузия алған немесе мертіккен не ұрыс қимылдарын қамтамасыз етуге қатысқаны үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған жұмысшылар мен қызметшілер үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік; жергілікті әскери басқару органынан басқа мемлекет аумағында соғыс қимылдарына қатысқандығын растайтын анықтама немесе басқа мемлекеттердің аумағында ұрыс қимылдарына қатысқандығы туралы белгі соғылған әскери билет, Ауғанстандағы кеңес әскери құрамына қызмет көрсеткендігін растайтын құжат және жараланған, контузия алған немесе мертіккендігін растайтын медициналық құжаттар, ұрыс қимылдарын қамтамасыз етуге қатысқаны үшін бұрынғы КСР Одағының ордендеріне және медальдарына қоса берілетін куәлік;

1992 жылғы қыркүйек – 2001 жылғы ақпан аралығындағы кезеңде Тәжікстан-Ауғанстан учаскесінде Тәуелсіз Мемлекеттер Достастығының шекарасын күзетуді күшейту жөніндегі мемлекетаралық шарттар мен келісімдерге сәйкес міндеттерді орындаған Қазақстан Республикасының әскери қызметшілері үшін – Тәжікстан-Ауғанстан учаскесінде Тәуелсіз Мемлекеттер Достастығының шекарасын күзетуге қатысқандығын растайтын жергілікті әскери басқару органынан анықтама; 2003 жылғы тамыз – 2008 жылғы қазан аралығындағы кезеңде Ирактағы халықаралық бітімгершілік операцияға

бітімгерлер ретінде қатысқан Қазақстан Республикасының әскери қызметшілері үшін – Ирактағы халықаралық бітімгершілік операцияға бітімгерлер ретінде қатысқандығын растайтын жергілікті әскери басқару органынан анықтама;

1986 – 1991 жылдар аралығындағы кезеңде Таулы Қарабақтағы этносаралық қақтығысты реттеуге қатысқан әскери қызметшілер, сондай-ақ бұрынғы КСР Одағы ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік органдарының басшы және қатардағы құрамының адамдары үшін – Таулы Қарабақтағы этносаралық қақтығысты реттеуге қатысқандығын растайтын жергілікті әскери басқару органынан анықтама;

9) Ұлы Отан соғысында қаза тапқан (қайтыс болған, хабар-ошарсыз кеткен) жауынгерлердің екінші рет некеге тұрмаған жесірлері үшін – әскери қызметшінің қайтыс болғандығы туралы куәлік немесе хабарлама, немесе жергілікті әскери басқару органынан хабар-ошарсыз кету фактісі туралы анықтама, әскери қызметшіге туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

10) Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан қайтыс болған мүгедектігі бар адамның немесе жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі немесе ауруға шалдығуы салдарынан болған мүгедектігі бар адамдарға теңестірілген қайтыс болған адамның екінші рет некеге тұрмаған зайыбы (жұбайы), сондай-ақ жалпы ауруға шалдығуы, жұмыста мертігуі және басқа да себептер (құқыққа қарсы келетіндерді қоспағанда)

салдарынан болған мүгедектігі бар адам деп танылған, қайтыс болған Ұлы Отан соғысы қатысушысының, партизанның, астыртын әрекет етушінің, "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған азаматтың екінші рет некеге тұрмаған зайыбы (жұбайы) үшін – неке туралы куәлік, жұбайының (зайыбының) қайтыс болғандығы туралы куәлік, жұбайының (зайыбының) мүгедектігін растайтын құжат;

11) Ауғанстандағы немесе ұрыс қимылдары жүргізілген басқа да мемлекеттердегі ұрыс қимылдары кезінде жаралануы, контузия алуы, мертігуі, ауруға шалдығуы салдарынан қаза тапқан (хабар-ошарсыз кеткен) немесе қайтыс болған әскери қызметшілердің отбасылары үшін – қаза тапқан (қайтыс болған) адамның өлімі туралы хабарлама немесе куәлік, әскери қызметшінің қаза тапқан немесе хабар-ошарсыз кеткен фактісі туралы жергілікті әскери басқару органынан анықтама, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі); резервтегі әскери қызметті өткеріп жүрген әскери қызметшілерді қоспағанда, бейбіт уақытта әскери қызметін, арнаулы мемлекеттік органдардағы қызметін өткеру кезінде қаза тапқан (қайтыс болған) әскери қызметшілердің, арнаулы мемлекеттік органдар қызметкерлерінің отбасылары үшін – қаза тапқан (қайтыс болған) адамның өлімі туралы хабарлама немесе куәлік, резервтегі әскери қызметті өткеріп жүрген әскери қызметшілерді қоспағанда, әскери қызметшінің бейбіт уақытта әскери қызметін өткеру кезінде қаза тапқан фактісі туралы жергілікті әскери басқару органынан анықтама, арнаулы мемлекеттік органдар

қызметкердің бейбіт уақытта арнаулы мемлекеттік органдардағы қызметін өткеру кезінде қаза тапқан фактісі туралы арнаулы мемлекеттік органдарынан анықтама, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

қызметтік міндеттерін атқару кезінде қаза тапқан ішкі істер органдары қызметкерлерінің отбасылары үшін – қаза тапқан (қайтыс болған) адамның өлімі туралы хабарлама немесе куәлік, қызмет міндеттерін атқару кезінде қаза табу фактісін растайтын ішкі істер органдарынан анықтама немесе құжат, қаза тапқан адаммен туыстық байланысын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәліктері);

Чернобыль АЭС-ындағы апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың салдарларын жою кезінде қаза тапқан адамдардың отбасылары үшін – қаза тапқан адамның өлімі туралы куәлік, Чернобыль АЭС-ындағы апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жою кезінде қайтыс болғанын растайтын құжат, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

сәуле ауруының салдарынан қайтыс болғандардың немесе қайтыс болған мүгедектігі бар адамдардың, сондай-ақ қайтыс болуы белгіленген тәртіппен Чернобыль АЭС-ындағы апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың және ядролық сынақтардың әсеріне байланысты

болған азаматтардың отбасылары үшін – сәуле ауруының салдарынан қайтыс болған адамның немесе қайтыс болған мүгедектігі бар адамның, сондай-ақ өлімі Чернобыль АЭС-ындағы апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың әсер етуіне белгіленген тәртіппен байланысты болған азаматтың өлімі туралы куәлік, өлімнің радиациялық әсер ету салдарынан болғанын растайтын құжат, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

12) Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған адамдар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік немесе наградтау куәлігі, немесе архивтік анықтама, немесе наградталу фактісі туралы жазбасы бар еңбек кітапшасы;

13) 1941 жылғы 22 маусым – 1945 жылғы 9 мамыр аралығында кемінде алты ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталмаған адамдар үшін – еңбек кітапшасы немесе 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда, жұмысы туралы мәліметтерді қамтитын өзге де құжаттар, 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда, әскери қызмет кезеңі туралы

мәліметтерді қамтитын әскери билет немесе анықтама.

Сондай-ақ, 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда, жұмысы туралы мәліметтерді қамтитын құжаттарға:

жұмыс орны, сондай-ақ архив мекемелері берген жұмыс кезеңдері туралы мәліметтері бар құжаттар; бұйрықтардан, жеке шоттары мен жалақы төлеуге арналған ведомостардан үзінді көшірмелер; коммунистік партия немесе кәсіподақ мүшелерінің мүшелік билеттері немесе есеп карточкалары; қызметін бұрын қолданыста болған заңнамаға сәйкес жүзеге асырып келген жұмыс өтілін белгілеу жөніндегі, зейнетақы тағайындау жөніндегі комиссиялардың шешімдері; сот шешімдері; арнайы комиссиялардың шешімдері; 1998 жылға дейін берілген жеңілдіктерді алуға құқығы туралы куәлік; фабрика-зауыт училищелерінде оқу фактісін растайтын анықтамалар жатады.

14) 1988 – 1989 жылдары Чернобыль АЭС-ындағы апаттың салдарларын жоюға қатысушылар қатарындағы, қоныс аудару күні құрсақта болған балаларды қоса алғанда, окшаулау және көшіру аймақтарынан Қазақстан Республикасына қоныс аударылған (өз еркімен кеткен) адамдар үшін – Чернобыль АЭС-ындағы аварияны жоюға қатысушының куәлігі немесе Чернобыль АЭС-ындағы аварияны жоюға қатысу фактісін растайтын жергілікті әскери басқару органынан анықтама, балалардың туу туралы куәлігі;

15) жасына байланысты зейнетақы төлемдеріне мүгедектігі бойынша айлық жәрдемақының мөлшеріне дейін қосымша төлем алушыларды қоспағанда, жасына байланысты зейнетақы төлемдері немесе еңбек сіңірген жылдары үшін зейнетақы төлемдері

тағайындалған бірінші, екінші және үшінші топтардағы мүгедектігі бар адамдар, сондай-ақ Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын бірінші, екінші және үшінші топтардағы мүгедектігі бар адамдар, оның ішінде мүгедектігі бар жеті жасқа дейінгі балалар үшін – мүгедектігі туралы анықтама, Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатынын растайтын құжат;

16) Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатын жағдайда Байқоңыр қаласында тұратын жетіден он сегіз жасқа дейінгі бірінші, екінші, үшінші топтардағы мүгедектігі бар балалар үшін – мүгедектігі туралы анықтама, Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатынын растайтын құжат;

17) саяси қуғын-сүргін құрбандары, мүгедек болып қалған немесе зейнеткер болып табылатын саяси қуғын-сүргіннен зардап шеккен адамдар үшін – мүгедектігі туралы анықтама, зейнеткерлік куәлік, ақталған азаматтың куәлігі немесе прокуратура органдарынан немесе ішкі істер немесе ұлттық қауіпсіздік органдарынан ақталғаны туралы анықтамалары немесе ақталғаны туралы соттың шешімі;

18) Қазақстан Республикасына сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы тағайындалған адамдар үшін – дербес зейнеткер куәлігі немесе Қазақстан Республикасының Министрлер Кабинеті жанындағы Қазақстан Республикасы алдында сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы белгілеу жөніндегі комиссияның Қазақстан Республикасы алдында сіңірген ерекше еңбегі үшін

|   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                           | <p>зейнетақы тағайындау туралы шешімінен үзінді көшірме.</p> <p>Проактивті қызмет арқылы жәрдемақы тағайындау үшін: проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну туралы хабарлама жіберіледі.</p> <p>3. Порталда ақпарат алу үшін: өтініш берушінің электрондық цифрлық қолтаңбасымен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы сұрау салу.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9 | <p>Мемлекеттік қызмет көрсетуден бас тарту үшін Қазақстан Республикасының заңдарында белгіленген негіздерді қамтитын, мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі</p> | <p>1) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың және (немесе) олардағы деректердің (мәліметтердің) анық еместігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, объектілердің, деректердің және мәліметтердің Қағидалармен белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі;</p> <p>3) уәкілетті мемлекеттік органның мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті келісімі туралы сұрау салуға берілген теріс жауап, сондай-ақ сараптаманың, зерттеудің не тексерудің теріс қорытындысы;</p> <p>4) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты оның қызметіне немесе мемлекеттік көрсетілетін қызметті алуды талап ететін жекелеген қызмет түрлеріне тыйым салу туралы соттың заңды күшіне енген шешімінің (үкімінің) болуы;</p> <p>5) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты соттың заңды күшіне енген үкімінің болуы, оның негізінде көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік</p> |

|    |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                        | көрсетілетін қызметті алумен байланысты арнаулы құқығынан айырылуы бойынша.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 10 | Мемлекеттік қызмет көрсету, оның ішінде электрондық нысанда және Мемлекеттік корпорация арқылы көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып, өзге де талаптар | <p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары:</p> <p>1) Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a> интернет-ресурсында "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімінде;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияның <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a> интернет-ресурсында орналастырылған.</p> <p>2. Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан өтініш берушілер 1414, 8 800 080 77 77 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгінгенде мемлекеттік қызмет көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.</p> <p>Физикалық тұрғыдан мүмкіндігі шектеулі адамдар үшін пандустың , шақыру түймесінің, зағиптар мен нашар көретіндерге арналған тактильді жолдың, күту залының, үлгі құжаттары бар тіректің болуы қажет.</p> <p>3. Электрондық цифрлық қолтаңбасы болған кезде өтініш берушінің мемлекеттік көрсетілетін қызметті портал арқылы электрондық нысанда алады.</p> <p>Өтініш берушінің мемлекеттік қызметті көрсету статусы туралы ақпаратты порталдың "жеке кабинеті", көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ "1414", 8-800-080-7777 бірыңғай байланыс орталығы арқылы алады.</p> <p>4. "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер туралы" Қазақстан</p> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>Республикасының Заңына сәйкес проактивті көрсетілетін қызмет арқылы жәрдемақы тағайындалған кезде "Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға және "Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға жәрдемақы тағайындау туралы өтінішті беру талап етілмейді.</p> <p>5. Цифрлық құжаттар сервисі мобильдік қосымшада және пайдаланушылардың ақпараттық жүйелерінде авторизацияланған субъектілер үшін қолжетімді. Субъект мобильдік қосымшада және пайдаланушылардың ақпараттық жүйелерінде қолжетімді әдістермен авторландырудан өтеді, бұдан әрі "Цифрлық құжаттар" бөлімінде одан әрі пайдалану үшін қажетті құжатты қарайды.</p> |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
18-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
5-қосымша  
Нысан  
Ауданның коды \_\_\_\_\_  
Қазақстан Республикасы  
Халықты әлеуметтік қорғау  
саласындағы реттеу және  
бақылау комитетінің  
\_\_\_\_\_ облысы  
(қаласы)  
бойынша департаменті

## Мүгедектік туралы анықтама Справка об инвалидности

Серия № \_\_\_\_\_  
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)  
Туған күні \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_  
Дата рождения  
Мекенжайы \_\_\_\_\_  
Адрес

Мүгедектік тобы \_\_\_\_\_

Группа инвалидности \_\_\_\_\_

Мүгедектік себебі \_\_\_\_\_

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

Белгіленген күні: 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ "

Дата установления: \_\_\_\_\_

Мерзімі: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап есептелді

Срок зачтен с \_\_\_\_\_

Мүгедектік 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_

Қайта куәландыру күні: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Дата переосвидетельствования: \_\_\_\_\_

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № \_\_\_\_\_ актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы \_\_\_\_\_

Мөр орны \_\_\_\_\_

Место печати \_\_\_\_\_

Бөлім басшысы \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Руководитель отдела (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/ (қолы/подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))) \_\_\_\_\_

Күні: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
19-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
14-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_

Облыс (қала) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)  
бойынша

**Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитеті департаментінің 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ШЕШІМІ Істің № \_\_\_\_\_ Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау (өзгерту, қалпына келтіру, тағайындаудан бас тарту) туралы**

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жынысы: \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтініш берілген күні: 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

---

---

(мүгедектігі бар баланың ата-анасының/асырап алушысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

I. Қазақстан Республикасы Әлеуметтік кодекстің 190-бабы 3-тармағының \_\_\_\_\_ тармақшасына сәйкес \_\_\_\_\_

санат бойынша арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындалсын.

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы мөлшері 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

бастап 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қоса алғандағы мерзімге \_\_\_\_\_ теңге сомасында (сомасы жазумен)

II. Тағайындаудан бас тартылсын:

---

---

(негіз)

Департамент басшысы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
20-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
22-қосымша  
Нысан  
Код \_\_\_\_\_  
Облыс (қала) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша Халықты әлеуметтік  
қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитеті департаментінің 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ ШЕШІМІ Істің № \_\_\_\_\_ Арнаулы мемлекеттік жәрдемақының  
мөлшерін өзгерту туралы

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жынысы: \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ санаты бойынша арнаулы мемлекеттік жәрдемақы мөлшері 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дейін \_\_\_\_\_ (сомасы жазбаша).

Айлық есептік көрсеткіштің, ең төменгі күнкөріс деңгейінің өзгеруіне байланысты  
арнаулы мемлекеттік жәрдемақының жаңа мөлшері бекітілсін:

\_\_\_\_\_ (нормативті құқықтық актінің атауы, нөмірі және күні)

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап арнаулы мемлекеттік жәрдемақы  
мөлшері \_\_\_\_\_ теңге.

(сомасы жазбаша)

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_  
дейін арнаулы мемлекеттік жәрдемақы мөлшері

\_\_\_\_\_ теңге.

(сомасы жазбаша)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
21-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
23-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_  
Облыс (қала) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша Халықты әлеуметтік  
қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитеті департаментінің 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ ШЕШІМІ Істің № \_\_\_\_\_ Шешімнің қолдану мерзімінің  
ұзартылуы және (немесе) арнаулы мемлекеттік жәрдемақы мөлшерінің өзгеруі,  
қамқоршының немесе алушының ауысуы туралы

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жынысы: \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

Өтініш күні \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

(мүгедектігі бар бала ата-анасының/қамқоршысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы санаты

I. 20 \_\_\_\_ № \_\_\_\_ арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау туралы шешімінің қолдану мерзімін ұзарту:

арнаулы мемлекеттік жәрдемақының мөлшері 20 \_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_ бастап, 20 \_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_ дейін \_\_\_\_ теңге сомасында (\_\_\_\_ (жазбаша)) бекітілсін.

II. Тағайындаудан бас тартылсын:

(негіздеме)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
22-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау

және төлеу қағидаларына  
24-қосымша  
Нысан  
Код \_\_\_\_\_  
Облыс (қала) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша Халықты әлеуметтік  
қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитеті департаментінің 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ "  
№ \_\_\_\_\_ ШЕШІМІ Істің № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (төлем түрін көрсету) төлемді тоқтата тұру туралы

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жынысы: \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап төлемді тоқтата тұрсын

Негіз

\_\_\_\_\_ (себебін көрсету)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Маман \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
23-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
25-қосымша  
Нысан  
Код \_\_\_\_\_  
Облыс (қала)  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша Халықты әлеуметтік  
қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитеті департаментінің 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ "  
\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ШЕШІМІ Істің № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (төлем түрін көрсету) төлемді тоқтату туралы

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жынысы: \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап төлем тоқтатылсын

Негіз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (себебін көрсету)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Маман \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
24-қосымша

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші топтағы мүгедектігі бар  
адамға күтім жасайтын  
адамдарға берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
1-қосымша

Аудан коды: \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және  
бақылау комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамының \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша филиалы

## Өтініш

Азамат \_\_\_\_\_

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың түрі: ағымдағы \_\_\_\_\_  
Маған, мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны,  
күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауды сұраймын  
(қажеттінің асты сызылсын):

(заңды өкілі өтініш берген жағдайда мүгедектігі бар адамның санаты,  
мүгедектігі бар баланың/бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның немесе  
қамқорлықтағының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған жылы көрсетіледі)

Күтім жасайтын адам туралы мәлімет:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Банктің деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_ банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың түрі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Бұдан бұрын маған жәрдемақы, оның ішінде Қазақстан Республикасының тыс жерлерде тағайындалған/тағайындалмаған (қажет емесі сызылып тасталсын).

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне алып келетін өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгергені туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне осындай өзгерістердің туындаған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде хабарлауға келісім беремін.

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

| № р/с | Құжаттың атауы | Құжаттағы парақтар саны | Ескертпе |
|-------|----------------|-------------------------|----------|
| 1     |                |                         |          |
| 2     |                |                         |          |

"Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес менің деректерімді беру, оның ішінде деректерді трансшекаралық беруді жүзеге асыру құқығымен төлемді тағайындау, қалпына келтіру, қайта есептеу кезінде, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасына және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификацияланған халықаралық шарттарға сәйкес Мемлекеттік

корпорациясының өз міндеттемелерін орындауы кезінде менің дербес деректерімді Қазақстан Республикасының заңнамасында жол берілетін кез келген тәсілмен жинауға және өңдеуге, сақтауға және пайдалануға келісім беремін.

Банк шотының иесі ретінде өзім туралы, екінші деңгейдегі банктердегі, қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын реттеу және қадағалау жөніндегі уәкілетті органның банк операцияларының тиісті түрлеріне лицензиясы бар ұйымдардағы, "Қазпошта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелеріндегі банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді алуға келісім беремін.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарлама жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді есептеу үшін жеке банк шотын ашу кезінде, осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуына жол берілмейді.

Төлеуші ұйымның байланыс телефоны, орналасқан жері

Өтініш берушінің, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамның байланыс деректері: үй телефоны \_\_\_\_\_ ұялы телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ өтініш берген күн: 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы/ЭЦҚ/ sms-хабарламалар \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қою мерзімі мен уақыты

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_ минут \_\_\_\_\_ секунд

құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы

-----  
(қию сызығы)

Азамат \_\_\_\_\_ мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы тағайындауға \_\_\_\_\_ өтініші қоса берілген құжаттармен № \_\_\_\_\_ болып тіркелді, өтініш тіркелген күн: 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ (өтінішті Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тіркеген күннен бастап қызметті алу күні): 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне хабарлауға келісім беремін.

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және

ҚОЛЫ \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
25-қосымша

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға, қорғаншыға  
(қамқоршыға) тағайындалатын  
және төленетін мемлекеттік  
жәрдемақыны, бірінші топтағы  
мүгедектігі бар адамға  
күтім жасайтын адамдарға  
берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
2-қосымша

**Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындау үшін өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау

комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша  
департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): ата-ана \_\_\_\_\_ қорғаншы  
(қамқоршы) \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_ қаласы

(ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағын

аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер \_\_\_\_\_

Баланың жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Мүгедектігі бар баланың туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағынаудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың түрі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Маған мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарландыру жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге кету), анкеталық деректерді, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Осымен Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын растаймын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

| № р/с | Құжаттың атауы | Құжаттағы парақтар саны | Ескертпе |
|-------|----------------|-------------------------|----------|
| 1     |                |                         |          |
| 2     |                |                         |          |

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Өтініш 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қабылданды, № \_\_\_\_\_

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),  
лауазымы және қолы \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін  
кейбір бұйрықтарының тізбесіне  
26-қосымша  
Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші топтағы мүгедектігі  
бар адамға күтім жасайтын  
адамдарға берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
3-қосымша

**"Электронды үкімет" веб-порталы арқылы мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар бала)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға)  
тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындауға өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және  
бақылау комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы)  
бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою):

ата-ана \_\_\_\_\_ қорғаншы (қамқоршы) \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

\_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Мемлекеттік бюджеттен мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар бала) тәрбиелеп  
отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға)  
тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындауды сұраймын.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындалатын бала  
туралы мәліметтер: тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған күні:

\_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Мемлекеттік органдардың растауы:

Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Өтініш берушінің деректері:

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_ қаласы

(ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағын

аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Баланың мүгедектіктігі болуы туралы мәліметтер

| № р/с | Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Баланың ЖСН | Туған күні, айы, жылы | Мүгедектікті белгілеу күні | Мүгедектік белгілеу туралы медициналық-әлеуметтік сараптама анықтамасы № |
|-------|---------------------------------------------|-------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1     |                                             |             |                       |                            |                                                                          |
| 2     |                                             |             |                       |                            |                                                                          |
| 3     |                                             |             |                       |                            |                                                                          |

Ақпараттық жүйелерден алынған деректер

Отбасының құрамына кіретін балалар туралы мәліметтер:

| № р/с | Баланың ЖСН | Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Баланың тууын тіркеу актілік жазбасының № | Баланың тууын тіркеу күні | Қайтыс болған күні | Баланың қайтыс болуы туралы актілік жазбаның № | Анасының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Әкесінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) |
|-------|-------------|---------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|---------------------------|--------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1     |             |                                             |            |                                           |                           |                    |                                                |                                              |                                              |
| 2     |             |                                             |            |                                           |                           |                    |                                                |                                              |                                              |

ескертпе: балалар туралы мәліметтерде өтініш берушінің отбасы құрамына кіретін және жәрдемақы тағайындалатын барлық балалар туралы мәліметтер берілсін.

Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы мәліметтер:

| № р/с | Некеге (ерлі-зайыптылық) тұрғандар туралы мәліметтер |            |                                     |            | Некеге (ерлі-зайыптылық) тұрғаннан кейінгі тегі |            |                                     |            |
|-------|------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|
|       | әке                                                  |            | ана                                 |            | әке                                             |            | ана                                 |            |
|       | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)                  | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)             | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні |
| 1     |                                                      |            |                                     |            |                                                 |            |                                     |            |
| 2     |                                                      |            |                                     |            |                                                 |            |                                     |            |

**кестенің жалғасы**

|                                                         |                                                      |                                                         |                                                       |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәлікті берген орган | Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы актілік жазбаның № | Неке(ерлі-зайыптылық) қию туралы куәліктің (құжаттың) № | Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәлікті берген күн |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

**Некені (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы мәліметтер:**

| № р/с | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзушылар туралы мәліметтер |                                     |            |                                     | Некені (ерлі-зайыптылық) бұзғаннан кейінгі тегі |                                     |            |                                     |
|-------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|
|       | әке                                                |                                     | ана        |                                     | әке                                             |                                     | ана        |                                     |
|       | Туған күні                                         | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні                                      | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) |

**кестенің жалғасы**

|                                                          |                                                       |                                                           |                                                        |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәлікті берген орган | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы актілік жазбаның № | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәліктің (құжаттың) № | Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәлікті берген күн |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

**Өтініш берушіге/асырауындағы адамға қамқоршылық/қорғаншылық туралы мәліметтер:**

| № р/с | Қамқоршылық / қорғаншылық туралы шешімнің нөмірі және күні | Қамқоршылық/ қорғаншылық туралы шешімді берген орган | Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) туған күні | Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның туған күні |
|-------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1     |                                                            |                                                      |                                                            |                                                                            |                                                   |

**Ақпараттық жүйелерден алынған асырап алу туралы мәліметтер:**

| № р/с | Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Өтініш берушінің туған күні | Асырап алынған баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Асырап алған баланың туған күні | Құжатты берген органның атауы | Шешімнің № | Шешім шығарылған күн | Шешімнің заңды күшіне енген күні |
|-------|------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------|----------------------|----------------------------------|
| 1     |                                                      |                             |                                                            |                                 |                               |            |                      |                                  |
| 2     |                                                      |                             |                                                            |                                 |                               |            |                      |                                  |

**Банк деректемелері:**

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

**Екінші деңгейдегі банк деректемелері:**

Банктік сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

**Өтініш берушінің байланыс деректері:**

Телефон \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Құжаттардың дәйектілігін растаймын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің тоқтауына, тоқтата тұрылуына, өзгеруіне алып келетін барлық өзгерістерді, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгергенін Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлау қажеттігі туралы хабардармын.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің ЭЦҚ-сы \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ ". \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
27-қосымша  
Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші топтағы мүгедектігі бар  
адамға күтім жасайтын  
адамдарға берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
4-қосымша

**"Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі**

|   |                                       |                                                                                                                           |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Көрсетілетін қызметті берушінің атауы | Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                      | бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелері                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2 | Мемлекеттік қызметті ұсыну тәсілдері | <p>1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы" коммерциялық емес акционерлік қоғамы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация);</p> <p>2) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшелері (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті беруші)</p> <p>3) <a href="http://www.egov.kz">www.egov.kz</a> "электрондық үкімет" веб-порталы (бұдан әрі – портал);</p> <p>4) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3 | Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі   | <p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі:</p> <p>1) Мемлекеттік корпорацияға, көрсетілетін қызметті берушіге, порталға, немесе проактивті қызмет арқылы жүгінген кезде – 7 (жеті) жұмыс күні.</p> <p>Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде құжаттарды қабылдау күні мемлекеттік қызметті көрсету мерзіміне кірмейді, бұл ретте көрсетілетін қызметті беруші мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесін мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі өткенге дейін бір тәуліктен кешіктірмей Мемлекеттік корпорацияға ұсынады.</p> <p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі іс материалдарын жете ресімдеу қажет болған кезде, жетіспейтін құжатты (құжаттарды) толықтыру үшін қажеттігіне қарай – күнтізбелік 30 (отыз) күн мерзімге ұзартылады, бұл ретте, егер құжаттар жете ресімделсе, мемлекеттік қызмет Мемлекеттік корпорацияға қосымша құжатты (құжаттарды) ұсынған күннен бастап 7 (жеті) жұмыс күні ішінде көрсетіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация өтініш берушіні қосымша құжаттарды</p> |

|   |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                            | <p>ұсыну қажеттігі туралы 5 (бес) жұмыс күні ішінде хабардар етеді;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияға құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 15 минут;</p> <p>3) Мемлекеттік корпорацияда қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 20 минут.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4 | Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны                                                                                                                                        | Электрондық (толық автоматтандырылған, ішінара автоматтандырылған)/ қағаз түрінде/ проактивті/ "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетілетін                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5 | Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі                                                                                                                                      | <p>Жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама.</p> <p>Порталда жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама, сондай-ақ жәрдемақы тағайындау туралы ақпарат көрсетілетін қызметті берушінің уәкілетті адамының ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық құжат нысанында көрсетілетін қызметті алушының "жеке кабинетіне" жіберіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарлама жіберу арқылы көрсетілетін қызметті алушыны қабылданған шешім туралы хабардар етеді.</p> <p>Қызмет проактивті қызмет арқылы қызмет көрсетілген кезде қызмет көрсету нәтижесі көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарландыру арқылы ұсынылады.</p> |
| 6 | Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызмет алушыдан алынатын төлем мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны алу тәсілдері | Мемлекеттік қызмет жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|   |                                                                                                                                                                            | 1) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік көрсетілетін қызметтердің дайын нәтижелерін беру Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерін қоспағанда, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда үзіліссіз сағат 9.00-ден                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі

18.00-ге дейін Мемлекеттік корпорация, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін Мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсететін кезекші бөлімдері арқылы жүзеге асырылады.

Қабылдау жеделдетіп қызмет көрсетусіз, көрсетілетін қызметті алушының тіркелген жері бойынша электрондық кезек тәртібімен жүзеге асырылады, портал арқылы электрондық кезекті броньдауға болады.

2) көрсетілетін қызметті берушіде – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.

Өтінішті қабылдау және Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру кестесі – сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.

Мемлекеттік қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек күту тәртібімен көрсетіледі;

3) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы (көрсетілетін қызметті алушы жұмыс уақыты аяқталғаннан кейін, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндері жүгінген кезде өтінішті қабылдау және мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру келесі жұмыс күні жүзеге асырылады).

Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:

1) Министрлік – [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz) "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|  |  | <p>Мемлекеттік корпорацияға мемлекеттік қызметті көрсету үшін өтініш берген кезде көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариус немесе нотариаттық іс-әрекеттер жасайтын лауазымды адам куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:</p> <p>Мемлекеттік корпорацияға:</p> <p>1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін).</p> <p>Қандас мәртебесі бар адамдар мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға жүгінген кезде қандас куәлігі немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін) ұсынады;</p> <p>2) баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін);</p> <p>өтініш берушінің деректері баланың туу туралы куәлігіндегі деректермен сәйкес келмеген кезде – неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін);</p> <p>балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген немесе баланы асырап алған кезде – балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер;</p> <p>3) баланың мүгедектігі туралы анықтама.</p> |

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы.

Мүгедектігі бар бала тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін баланың (балалардың) туу туралы куәлігі не туу туралы азаматтық хал актілері жазбасынан мәліметтерді қамтитын анықтама, Қазақстан Республикасынан тыс жерлерде тіркелген неке қию (ерлі-зайыптылық) туралы мәліметтерді қоспағанда, неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік, сондай-ақ балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, банк шотының нөмірі туралы мәліметтер Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес көрсетілген құжаттарда қамтылған ақпарат расталған кезде талап етілмейді.

порталға:

жәрдемақы тағайындау үшін – "электрондық үкімет порталы" арқылы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанында мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға өтініш;

проактивті қызмет арқылы:

жәрдемақы тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушының ұялы

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шотының нөмірі расталады.</p> <p>Өтініш берушінің электрондық өтінішінде көрсетілген өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат, баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме немесе азаматтық хал актілерін жазу органдары берген азаматтық хал актісін тіркеу туралы анықтама, баланың мүгедектік туралы анықтамасы, неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік, балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәліметтер, банк шотының нөмірі туралы мәліметтер Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес тиісті ақпараттық жүйелерден алынады.</p> <p>Көрсетілетін қызметті берушілер бір реттік құпиясөз беру жолымен немесе порталдың хабарламасына жауап ретінде қысқа мәтіндік хабарлама жіберу жолымен порталда тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісу кезінде, іске асырылған интеграция арқылы цифрлық құжаттар сервисінен цифрлық құжаттарды алады.</p> |
|  | <p>1) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың және (немесе) олардағы деректердің (мәліметтердің) анық еместігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызмет көрсетуден бас тарту үшін негіздер

қажетті ұсынылған материалдардың, объектілердің, деректердің және мәліметтердің Қағидалармен белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі;

3) уәкілетті мемлекеттік органның мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті келісімі туралы сұрау салуға берілген теріс жауап, сондай-ақ сараптаманың, зерттеудің не тексерудің теріс қорытындысы;

4) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты оның қызметіне немесе мемлекеттік көрсетілетін қызметті алуды талап ететін жекелеген қызмет түрлеріне тыйым салу туралы соттың заңды күшіне енген шешімінің (үкімінің) болуы;

5) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты соттың заңды күшіне енген үкімінің болуы, оның негізінде көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алумен байланысты арнаулы құқығынан айырылуы бойынша;

6) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызмет көрсету үшін талап етілетін, "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 8-бабына сәйкес берілетін қолжетімділігі шектеулі дербес деректерге қол жеткізуге келісімі болмауы бойынша мемлекеттік қызметтерді көрсетуден бас тартады.

Уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесінен жәрдемақыларды тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпарат алған кезде өтініш берушіге Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

Көрсетілетін қызметті алушы құжаттардың толық топтамасын ұсынбаған және (немесе) қолданылу мерзімі өткен құжаттарды ұсынған кезде Қағидаларға 10-қосымша сәйкес

|    |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                  | <p>нысан бойынша жәрдемақыны тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 10 | <p>Мемлекеттік қызметті, оның ішінде электрондық нысанда және Мемлекеттік корпорация арқылы көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып қойылатын өзге де талаптар</p> | <p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a>, "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a>.</p> <p>2. Заңнамада белгіленген тәртіппен өзіне-өзі қызмет көрсету, өз бетінше жүріп-тұру, бағдарлану, қабілетін толық немесе ішінара жоғалту мүмкіндігі бар көрсетілетін қызметті алушыларға мемлекеттік қызметті көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорация қызметкері 1414, 8 800 080 7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы өтініш жасау арқылы тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.</p> <p>Физикалық тұрғыдан мүмкіндігі шектеулі адамдар үшін пандустың, шақыру түймесінің, загіптар мен нашар көретіндерге арналған тактильді жолдың, күту залының, үлгі құжаттары бар тіректің болуы қажет.</p> <p>3. Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті ЭЦҚ-сы болған кезде портал арқылы электрондық нысанда және мемлекеттік қызметті көрсету мәртебесі туралы ақпаратты көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ "1414", 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.</p> <p>Балаға (балаларға) мүгедектік белгілеген кезде көрсетілетін қызметті алушының таңдауы бойынша "Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) жәрдемақы тағайындау"</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>мемлекеттік қызметі "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі.</p> <p>Проактивті қызмет арқылы мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы ұсынылған қызметті алу субъектісінің міндетті келісімі қажет.</p> <p>Цифрлық құжаттар сервисі мобилді қосымшада авторизацияланған қолданушыларға қолжетімді. Цифрлық құжатты пайдалану үшін электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бір реттік құпиясөзді пайдалану арқылы мобильді қосымшада авторизациядан өту, содан кейін "Цифрлық құжаттар" бөліміне өтіп, қажетті құжатты таңдау қажет.</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
28-қосымша

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға, қорғаншыға  
(қамқоршыға) тағайындалатын  
және төленетін мемлекеттік  
жәрдемақыны, бірінші топтағы  
мүгедектігі бар адамға күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау және төлеу  
қағидаларына  
6-қосымша

**Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау  
комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою):

Мүгедектігі бар адам \_\_\_\_\_ қорғаншы (қамқоршы) \_\_\_\_\_

заңды өкілі \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_

Кім берген: \_\_\_\_\_

Күтім жасалынатын адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй

\_\_\_\_\_ - пәтер

Маған, \_\_\_\_\_

Әлеуметтік кодекстің 170-бабы 1-тармағының 4) тармақшасына сәйкес жәрдемақы тағайындауды сұраймын (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) берілетін жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй

\_\_\_\_\_ - пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сондай-ақ медициналық құпияны құрайтын, қажетті мәліметтерді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарландыру жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге кету), анкеталық деректерді, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім. Осымен Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын растаймын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

| № р/с | Құжаттың атауы | Құжаттағы парақтар саны | Ескертпе |
|-------|----------------|-------------------------|----------|
| 1     |                |                         |          |
| 2     |                |                         |          |

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның байланыс деректері:

телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Өтініш 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ қабылданды, № \_\_\_\_\_

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),

лауазымы және қолы \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
29-қосымша  
Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші топтағы мүгедектігі  
бар адамға күтім жасайтын  
адамдарға берілетін мемлекеттік

**"Электрондық үкімет" веб-порталы арқылы бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға өтініш**

Қазақстан Республикасы Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою):

Мүгедектігі бар адам \_\_\_\_\_ қорғаншы (қамқоршы) \_\_\_\_\_ заңды өкілі \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Маған, \_\_\_\_\_

Әлеуметтік кодекстің 170-бабы 1-тармағының 4) тармақшасына сәйкес жәрдемақы тағайындауды сұраймын (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның тегі, аты,

әкесінің аты (бар болса)

Күтім жасалынатын адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_

Кім берген: \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_ қаласы

(ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағын

аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Мемлекеттік органдардың растауы:

Қазақстан Республикасы Әділет Министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Өтініш берушінің деректері:

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_ қаласы  
(ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағын  
аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Өтініш берушінің үстінен қамқоршылықтың белгіленуі немесе оны әрекетке қабілетсіз/әрекетке қабілеті шектеулі деп тану туралы мәліметтер (бар болса)\*\*

| № р/с | Қамқоршылық туралы шешімнің нөмірі және күні немесе әрекетке қабілетсіз/әрекетке қабілеті шектеулі деп тану туралы сот шешімінің нөмірі мен күні | Шешімді берген орган | Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні | Қамқоршылығындағының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Қамқоршылығындағының туған күні |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1     |                                                                                                                                                  |                      |                                                             |                                                          |                                 |

Күтім жасалынатын адамда мүгедектігінің болуы туралы мәліметтер\*\*\*

| № р/с | Мүгедектігі бар адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Ж е к е сәйкестендіру нөмірі | Туған күні және жылы | Мүгедектігі белгілеу күні | Мүгедектігі белгілеу туралы медициналық-әлеуметтік сараптама анықтамасының № |
|-------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1     |                                                             |                              |                      |                           |                                                                              |
| 2     |                                                             |                              |                      |                           |                                                                              |
| 3     |                                                             |                              |                      |                           |                                                                              |

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамды соттың әрекетке қабілетсіз не әрекетке қабілеті шектеулі деп тануы жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер \*\*\*\*

| № р/с | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні және жылы | Құжатты берген органның атауы | Анықтама № | Анықтама күні |
|-------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------|---------------|
| 1     |                                     |                      |                               |            |               |

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның психикалық денсаулық орталығында есепте тұруы жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер\*\*\*\*\*

| № р/с | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні және жылы | Құжатты берген органның атауы | Анықтама № | Анықтама күні |
|-------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------|---------------|
| 1     |                                     |                      |                               |            |               |

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде болу фактісін растауы туралы мәліметтер\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

| № р/с | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Жеке сәйкестендіру нөмірі | Туған күні және жылы | Қылмыстық жаза мерзімінің аяқталу күні |
|-------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------------------------|
| 1     |                                     |                           |                      |                                        |

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Екінші деңгейдегі банк деректемелері:

Банктік сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\*Өтініш беруші және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам бойынша мәліметтер Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің электрондық цифрлық қолтаңбасымен расталады.

\*\*Қамқоршы бойынша мәліметтер Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің электрондық цифрлық қолтаңбасымен расталады.

\*\*\*Мүгедектік белгілеу туралы мәліметтер Мүгедектердің орталықтандырылған дерекқорымен расталады.

\*\*\*\*Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамды соттың әрекетке қабілетсіз не әрекетке қабілеті шектеулі деп тануы жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің электрондық цифрлық қолтаңбасымен расталады.

\*\*\*\*\*Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның психикалық денсаулық орталығында есепте тұруы туралы деректердің болмауы жөніндегі мәліметтер Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің электрондық цифрлық қолтаңбасымен расталады.

\*\*\*\*\*Өтініш берушінің банк деректемелерін екінші деңгейлі банкпен расталады (екінші деңгейлі банктің электрондық цифрлық қолтаңбасымен).

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Осы деректердің дәйектілігін растаймын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің тоқтауына, тоқтата тұрылуына, өзгеруіне алып келетін барлық өзгерістерді, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан

Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгергенін Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлау қажеттігі туралы хабардармын.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің электрондық цифрлық қолтаңбасы \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

\_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ минут \_\_ секунд.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
30-қосымша  
Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші топтағы мүгедектігі бар  
адамға күтім жасайтын  
адамдарға берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
8-қосымша

**"Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау" мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі**

|   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Көрсетілетін қызметті берушінің атауы | Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің аумақтық бөлімшелері                                                                                |
| 2 | Мемлекеттік қызметті ұсыну тәсілдері  | 1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшелері (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті беруші)<br>2) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы" |

|   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                    | <p>коммерциялық емес акционерлік қоғамы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация);</p> <p>3) <a href="http://www.egov.kz">www.egov.kz</a> "электрондық үкімет" веб-порталы;</p> <p>3) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3 | Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі | <p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі:</p> <p>1) көрсетілетін қызметті берушіге, Мемлекеттік корпорацияға, порталға немесе проактивті қызмет арқылы жүгінген кезде – 7 (жеті) жұмыс күні.</p> <p>Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде құжаттарды қабылдау күні мемлекеттік қызметті көрсету мерзіміне кірмейді, бұл ретте көрсетілетін қызметті беруші мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесін мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі өткенге дейін бір тәуліктен кешіктірмей Мемлекеттік корпорацияға ұсынады.</p> <p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі жетіспейтін құжатты (құжаттарды) толықтыру үшін қажеттігіне қарай іс материалдарын жете ресімдеу қажет болған жағдайларда – күнтізбелік 30 (отыз) күн мерзімге ұзартылады, бұл ретте, егер құжаттар жете ресімделсе, Мемлекеттік қызмет қосымша құжатты (құжаттарды) Мемлекеттік корпорацияға ұсынған күннен бастап 7 (жеті) жұмыс күні ішінде көрсетіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация өтініш берушіні қосымша құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы 5 (бес) жұмыс күні ішінде хабардар етеді;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияға құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 15 минут;</p> <p>3) Мемлекеттік корпорацияда қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 20 минут.</p> |
|   |                                    | Электрондық (толық автоматтандырылған, ішінара                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|   |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны                                                                                                                                            | автоматтандырылған)/қағаз түрінде/ проактивті/ "бір терезе" қағидаты бойынша көрсетілетін                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5 | Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі                                                                                                                                          | <p>Жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама.</p> <p>Порталда жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама, сондай-ақ жәрдемақы тағайындау туралы ақпарат көрсетілетін қызметті берушінің уәкілетті адамының ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық құжат нысанында көрсетілетін қызметті алушының " жеке кабинетіне" жіберіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарландыру арқылы көрсетілетін қызметті алушыны қабылданған шешім туралы хабардар етеді.</p> <p>Проактивті қызмет арқылы қызмет көрсетілген кезде қызмет көрсету нәтижесі көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарландыру арқылы ұсынылады.</p> |
| 6 | Мемлекеттік қызметті көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын төлем мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны алу тәсілдері | <p>Мемлекеттік қызмет жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|   |                                                                                                                                                                                | <p>1) көрсетілетін қызметті берушіде – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.</p> <p>Өтінішті қабылдау және Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру кестесі – сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.</p> <p>Мемлекеттік қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек күту тәртібімен көрсетіледі;</p>                                                                                                                        |

Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі

2) Мемлекеттік корпорацияда – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерін қоспағанда, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда түскі үзіліссіз сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін.

Қабылдау "электрондық кезек" тәртібінде, көрсетілетін қызметті алушының тіркелген жері бойынша, жеделдетілген қызмет көрсетусіз жүзеге асырылады, электрондық кезекті портал арқылы броньдауға болады.

3) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы (көрсетілетін қызметті алушы жұмыс уақыты аяқталғаннан кейін, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндері жүгінген кезде өтінішті қабылдау және мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру келесі жұмыс күні жүзеге асырылады).

Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:

1) Министрлік – [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz) "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;

2) Мемлекеттік корпорация – [www.gov4c.kz](http://www.gov4c.kz)

Мемлекеттік қызметті көрсету үшін Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариус немесе нотариаттық іс-әрекеттер жасайтын лауазымды адам куәландырған, нотариат куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш ұсынады:

1) жеке басын куәландыратын құжат – сәйкестендіру үшін;

2) бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға қамқоршылық (

қорғаншылық) белгіленген жағдайда – бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат;  
3) мүгедектігі туралы анықтама.

Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы;

4) қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның орналасқан жері туралы мәліметтер Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің "Орталық автоматтандырылған деректер базасы" ақпараттық жүйесінен жеке басын куәландыратын құжаты бойынша тексеріледі.

Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам үшін:

1) жеке басты куәландыратын құжат – сәйкестендіру үшін.

Қандас мәртебесі бар адамға күтім жасайтын адамға жәрдемақы тағайындау үшін жүгінген жағдайда сәйкестендіру үшін қандас куәлігі беріледі;

2) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді растайтын құжат – сәйкестендіру үшін;

3) бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын ретінде айқындалған адамның әрекетке қабілеттілігі туралы мәліметтер жеке басты куәландыратын құжат бойынша Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінде тексеріледі.

Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы.

4) қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның орналасқан жері туралы мәліметтер Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің "Орталық автоматтандырылған деректер базасы" ақпараттық жүйесінен жеке басын куәландыратын құжаты бойынша тексеріледі.

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға қамқоршылық белгіленгенін растайтын құжаттарды, сондай-ақ бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның мүгедектігі туралы анықтамасын, психикалық денсаулық сақтау орталығында есепте тұру фактісі туралы мәліметтерді, банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді ұсыну көрсетілген құжаттарда қамтылған ақпарат Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес расталған кезде талап етілмейді.

порталға:

жәрдемақы тағайындау үшін – Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанында "электрондық үкімет" веб-порталы күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауға өтініш.

проактивті қызмет арқылы:

жәрдемақы тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну.

Өтініш берушінің және күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның жеке басын және тұрғылықты жері бойынша

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>тіркелуін (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның бір қала және (немесе) аудан шегінде тұру, қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде болу фактісін растау үшін) куәландыратын мәліметтер, сондай-ақ банк шотының нөмірі туралы мәліметтер Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес ақпараттық жүйелерден алынады.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|  |  | <p>1) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың және (немесе) олардағы деректердің (мәліметтердің) анық еместігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, объектілердің, деректердің және мәліметтердің Қағидалармен белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі;</p> <p>3) уәкілетті мемлекеттік органның мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті келісімі туралы сұрау салуға берілген теріс жауап, сондай-ақ сараптаманың, зерттеудің не тексерудің теріс қорытындысы;</p> <p>4) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты оның қызметіне немесе мемлекеттік көрсетілетін қызметті алуды талап ететін жекелеген қызмет түрлеріне тыйым салу туралы соттың заңды күшіне енген шешімінің (үкімінің) болуы;</p> <p>5) көрсетілетін қызметті алушыға қатысты соттың заңды күшіне енген үкімінің болуы, оның негізінде көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті алумен байланысты арнаулы құқығынан айырылуы бойынша;</p> <p>6) көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызмет</p> |

|   |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9 | Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызмет көрсетуден бас тарту үшін негіздер | <p>көрсету үшін талап етілетін, "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 8-бабына сәйкес берілетін қолжетімділігі шектеулі дербес деректерге қол жеткізуге келісімі болмауы бойынша мемлекеттік қызметтерді көрсетуден бас тартады.</p> <p>Уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесінен жәрдемақыларды тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпарат алған кезде, сондай-ақ өтініш берушіде бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамның күнтізбелік бір жыл ішінде екі реттен артық ауысу фактісі болған кезде, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға әлеуметтік жеке көмекшінің қызметін ұсыну фактісі болған кезде (бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін) өтініш берушіге Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.</p> <p>Өтініш беруші құжаттардың толық топтамасын ұсынбаған және (немесе) қолданылу мерзімі өтіп кеткен құжаттарды ұсынған кезде өтініш берушіге осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақылар тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.</p> |
|   |                                                                                                          | <p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a>. "Мемлекеттік қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a>.</p> <p>2. Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Мемлекеттік, оның ішінде электрондық нысанда және Мемлекеттік корпорация арқылы көрсетілетін қызметті көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып қойылатын өзге де талаптар

заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан көрсетілетін қызметті алушыларға мемлекеттік қызметті көрсету үшін құжаттарды қабылдауды 1414, 8 800 080 7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгіну арқылы мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.

Физикалық тұрғыдан мүмкіндігі шектеулі адамдар үшін пандустың, шақыру түймесінің, загіптар мен нашар көретіндерге арналған тактильді жолдың, күту залының, үлгі құжаттары бар тіректің болуы қажет.

3. Көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ болған кезде, жәрдемақы тағайындау туралы ақпаратты портал арқылы электрондық нысанда алуға мүмкіндігі бар. Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызмет көрсету мәртебесі туралы ақпаратты қашықтықтан қол жеткізу режимінде порталдағы "жеке кабинеті", көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ 1414, 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.

Бала кезінен бірінші топ мүгедектігі белгілеген кезде көрсетілетін қызметті алушының таңдауы бойынша "Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау" мемлекеттік қызметі "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі.

Проактивті қызмет арқылы күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы ұсынылған қызметті алу субъектісінің міндетті келісімі қажет.

әлеуметтік қорғау  
министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
31-қосымша  
Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші топтағы мүгедектігі бар  
адамға күтім жасайтын  
адамдарға берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
15-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ШЕШІМІ

Істің № \_\_\_\_\_  
Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау  
(өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы  
Өтініш беруші \_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))  
Жүгінген күні 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
Мүгедектігі бар баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Мүгедектігі бар баланың туған күні 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Мүгедектігі туралы анықтама \_\_\_\_\_

Мүгедектік 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
дейінгі мерзімге белгіленді

1. Әлеуметтік кодекстің \_\_\_\_\_ бабына сәйкес:  
мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы \_\_\_\_\_  
теңге мөлшерінде 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ қоса алғанда, \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде (сомасы  
жазбаша) тағайындалсын.

2. Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақының  
мөлшері 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қоса

алғанда, өзгертілсін және \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде (сомасы жазбаша) белгіленсін.

Негіздеме: \_\_\_\_\_

3. 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ жәрдемақы қайта жаңару:

\_\_\_\_\_  
(негіздеме)

4. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

\_\_\_\_\_  
(негіздеме)

Департамент басшысы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маман \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_  
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
32-қосымша  
Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші топтағы мүгедектігі бар

адамға күтім жасайтын  
адамдарға берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
16-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_  
\_\_\_\_ ШЕШІМІ

Істің № \_\_\_\_\_

Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамға берілетін  
жәрдемақыны

тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы

Азамат \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жүгінген күні 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Бірінші топ мүгедектігі бар адамның \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Мүгедектігі туралы анықтама \_\_\_\_\_

Мүгедектік 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

дейінгі мерзімге белгіленді

1. Әлеуметтік кодекстің \_\_\_\_\_ бабының \_\_\_\_\_ тармағына сәйкес күтім жасайтын  
адамға берілетін жәрдемақы 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_

жылғы

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қоса алғанда, \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде  
(сомасы жазбаша) тағайындалсын.

2. Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақының мөлшері 20 \_\_\_\_ жылғы  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қоса алғанда,  
өзгертілсін және \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде  
белгіленсін (сомасы жазбаша).

Негіздеме: \_\_\_\_\_

3. Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындаудан бас  
тартылсын: \_\_\_\_\_

(негіздеме)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрінің  
өзгерістер енгізілетін  
кейбір бұйрықтарының  
тізбесіне  
33-қосымша  
Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)  
тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші топтағы мүгедектігі  
бар адамға күтім жасайтын  
адамдарға берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
22-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
**ШЕШІМІ**

Істің № \_\_\_\_\_

Төлемді тоқтата тұру туралы шешім \_\_\_\_\_

(төлем түрін көрсету)

Азамат \_\_\_\_\_

Жынысы \_\_\_\_\_

Туған күні \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап төлем тоқтатыла тұрсын

Негіздеме: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау  
министрінің өзгерістер  
енгізілетін кейбір  
бұйрықтарының тізбесіне  
34-қосымша  
Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды)

тәрбиелеп отырған анаға немесе  
әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және  
төленетін мемлекеттік  
жәрдемақыны, бірінші топтағы  
мүгедектігі бар адамға күтім  
жасайтын адамдарға  
берілетін мемлекеттік  
жәрдемақыны тағайындау және  
төлеу қағидаларына  
23-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Халықты әлеуметтік қорғау саласындағы реттеу және бақылау комитетінің \_\_\_\_\_  
\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### ШЕШІМІ

Істің № \_\_\_\_\_  
төлемді тоқтату туралы шешімі \_\_\_\_\_  
(төлем түрін көрсету)

Азамат \_\_\_\_\_

Жынысы \_\_\_\_\_

Туған күн \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап төлем тоқтатылсын

Негіздеме: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_ (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_ (қолы)

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_ (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_ (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

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