

**О внесении изменений в постановление Правительства Республики Казахстан от 5 августа 2024 года № 626 "Об утверждении Правил, форм поддержки и других условий, необходимых для оказания государственной нефинансовой поддержки субъектам частного предпринимательства, предоставляемых в различных отраслях экономики, которые относятся к компетенциям нескольких отраслевых государственных органов"**

Постановление Правительства Республики Казахстан от 11 декабря 2025 года № 1079  
Правительство Республики Казахстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Республики Казахстан от 5 августа 2024 года № 626 "Об утверждении Правил, форм поддержки и других условий, необходимых для оказания государственной нефинансовой поддержки субъектам частного предпринимательства, предоставляемых в различных отраслях экономики, которые относятся к компетенциям нескольких отраслевых государственных органов" следующие изменения:

в Правилах, формах поддержки и других условиях, необходимых для оказания государственной нефинансовой поддержки субъектам частного предпринимательства, предоставляемых в различных отраслях экономики, которые относятся к компетенциям нескольких отраслевых государственных органов, утвержденных указанным постановлением:

в пункте 2:

подпункт 3) изложить в следующей редакции:

"3) субъект социального предпринимательства – индивидуальный предприниматель и юридическое лицо (за исключением субъектов крупного предпринимательства), включенные в реестр субъектов социального предпринимательства;"

подпункт 7) изложить в следующей редакции:

"7) центр обслуживания предпринимателей (далее – ЦОП) – инфраструктурный комплекс для оказания мер государственной поддержки и предоставления государственных услуг, в том числе в онлайн-режиме, предпринимателям и населению с предпринимательской инициативой, созданный при региональной палате предпринимателей;"

подпункт 19) изложить в следующей редакции:

"19) ментор – предприниматель, имеющий успешный опыт в ведении предпринимательской деятельности, привлекаемый для оказания услуги по сопровождению менти для передачи знаний и опыта в сфере предпринимательства;"

подпункт 22) изложить в следующей редакции:

"22) региональная палата предпринимателей (далее – РПП) – региональная палата предпринимателей областей, городов республиканского значения и столицы оператора нефинансовой поддержки, в том числе рабочее место для оказания мер государственной поддержки и предоставления государственных услуг предпринимателям и населению с предпринимательской инициативой в областных центрах, городах республиканского значения и столице;"

подпункт 24) изложить в следующей редакции:

"24) международные зарубежные организации (далее – МЗО) – зарубежные организации, содействующие предприятиям малого и среднего предпринимательства в организации бизнес-стажировок, установлении деловых связей с иностранными партнерами и (или) нацеленные на содействие развитию субъектов малого и среднего предпринимательства;"

пункт 8 изложить в следующей редакции:

"8. Финансирование реализации инструмента "Кәсіпке бағыт" осуществляется за счет средств республиканского и (или) местного бюджета путем заключения договора о государственных закупках способом из одного источника в соответствии с подпунктом 25) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан "О государственных закупках" (далее – Закон).";

пункт 21 изложить в следующей редакции:

"21. Обучение субъектам МСП и (или) их представителям предоставляется не более одного раза в год по одному отраслевому (профильному) направлению.

Обучение осуществляется по приоритетным отраслям региона (в разрезе областей, городов республиканского значения и столицы, районов (городов областного значения) ), утверждаемым местными исполнительными органами по согласованию с РПП и Национальной палатой предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен.";

пункт 42 изложить в следующей редакции:

"42. Финансирование реализации инструмента "Кәсіпкер әйел" осуществляется за счет средств республиканского и (или) местного бюджета путем заключения договора о государственных закупках способом из одного источника в соответствии с подпунктом 25) пункта 3 статьи 16 Закона.";

пункты 74 и 75 изложить в следующей редакции:

"74. По итогам региональной выставки рабочая группа проводит отбор не более 20 (двадцать) продукции/товаров. РПП формирует рабочую группу, которая утверждается приказом руководителя РПП, в нечетном количестве, в состав которой входят работники оператора нефинансовой поддержки и РПП, а также представители региональных отраслевых ассоциаций.

75. Отобранные рабочей группой продукция/товары презентуются на заседании бренд-комитета, где отбирается не более 10 (десять) продукции/товара, и выдаются сертификаты финалиста (далее – финалисты).";

пункт 81 изложить в следующей редакции:

"81. Предоставление услуг по инструменту "Информационно-консультационные услуги для предпринимателей и населения с предпринимательской инициативой" осуществляется в филиалах РПП через действующие при них ЦОПы и/или в местах наибольшего скопления предпринимателей и населения с предпринимательской инициативой в районных центрах, а также в городах областного, районного значения, а в онлайн режиме – через веб-портал оператора нефинансовой поддержки.";

пункт 83 изложить в следующей редакции:

"83. При финансировании инструмента "Информационно-консультационные услуги для предпринимателей и населения с предпринимательской инициативой" за счет средств республиканского и (или) местного бюджета заключается соответствующий договор способом из одного источника в соответствии с подпунктом 25) пункта 3 статьи 16 Закона.";

пункт 94 изложить в следующей редакции:

"94. При финансировании инструмента "Предоставление сервисной поддержки ведения предпринимательской деятельности" за счет средств республиканского и (или) местного бюджета заключается соответствующий договор о государственных закупках способом из одного источника в соответствии с подпунктом 25) пункта 3 статьи 16 Закона.";

пункты 105 и 106 изложить в следующей редакции:

"105. Не позднее июня отчетного года оператор нефинансовой поддержки разрабатывает и размещает на интернет-ресурсах не менее двух информативных видеороликов (на казахском и русском языках) продолжительностью не менее 3 (три) минут по услугам инструмента "Предоставление сервисной поддержки ведения предпринимательской деятельности".

106. Разработка и размещение не менее двух информативных видеороликов (на казахском и русском языках) по согласованию с уполномоченным органом осуществляются в рамках финансирования инструмента "Предоставление сервисной поддержки ведения предпринимательской деятельности".";

пункты 111 и 112 изложить в следующей редакции:

"111. Инструмент "Деловые связи" предусматривает тематическую бизнес-стажировку за рубежом, а также посещение предприятий аналогичного профиля и установление деловых связей с иностранными партнерами по вопросам:

- 1) трансферта технологий и приобретения оборудования;
- 2) взаимной поставки товаров, работ и услуг;
- 3) приобретения франшизы;
- 4) создания совместных предприятий.

Формат, а также сроки прохождения бизнес-стажировки определяются принимающей страной путем направления письма оператору нефинансовой поддержки

112. Организацию бизнес-стажировок для субъектов МСП оказывают МЗО с учетом уровня развития отраслей принимающих стран.";

пункт 114 изложить в следующей редакции:

"114. Финансирование мероприятий инструмента "Деловые связи" осуществляется за счет средств республиканского бюджета путем заключения договора о государственных закупках услуг между уполномоченным органом и оператором нефинансовой поддержки способом из одного источника в соответствии с подпунктом 25) пункта 3 статьи 16 Закона, а также за счет средств, финансируемых со стороны МЗО.";

пункты 118, 119 и 120 изложить в следующей редакции:

"118. Подача заявки на получение меры нефинансовой поддержки в рамках инструмента "Деловые связи" через региональные палаты предпринимателей осуществляется в следующем порядке:

1) услугополучатель заполняет заявку на участие в бизнес-стажировке для повышения квалификации руководителей высшего и среднего звена малого и среднего предпринимательства в рамках инструмента "Деловые связи" по форме, согласно приложению 9 к настоящим Правилам, письменное обязательство участника в рамках реализации инструмента "Деловые связи" по форме согласно приложению 10 к настоящим Правилам;

2) заявка рассматривается оператором нефинансовой поддержки в течение 10 (десять) рабочих дней.

119. По принятым заявкам оператор нефинансовой поддержки совместно с МЗО организует защиту разработанных участниками анкет, содержащих кооперационные проекты, и проводит отбор лучших из них.

Критериями при отборе услугополучателя являются:

1) намерение кооперировать с иностранными компаниями;

2) потенциал управленца;

3) знание иностранного языка (при прохождении бизнес-стажировки на иностранном языке).

120. После определения лучших анкет, содержащих кооперационные проекты, оператор нефинансовой поддержки направляет в уполномоченный орган списки отобранных субъектов МСП для согласования в участии в бизнес-стажировке за рубежом.";

пункт 122 изложить в следующей редакции:

"122. Оператор нефинансовой поддержки направляет участников на бизнес-стажировку.";

пункт 124 изложить в следующей редакции:

"124. Участники инструмента "Деловые связи" самостоятельно оплачивают транспортные расходы и проживание на территории Республики Казахстан до пункта вылета на бизнес-стажировку.";

пункт 125 исключить.;

пункт 126 изложить в следующей редакции:

"126. По результатам бизнес-стажировки участник инструмента в течение 2 (два) месяцев с момента прибытия в Республику Казахстан письменно (в бумажной и (или) электронной форме) информирует оператора нефинансовой поддержки о результатах бизнес-стажировки с указанием следующих сведений:

1) краткое описание прохождения бизнес-стажировки (место, сроки, принимающая организация);

2) основные полученные результаты и навыки (новые знания, установленные контакты, договоренности о сотрудничестве);

3) планы по развитию собственного предприятия (мероприятия по внедрению полученного опыта, расширению партнерств, запуску новых проектов и другие мероприятия).

Оператор нефинансовой поддержки совместно с МЗО через год после прохождения участниками инструмента бизнес-стажировки проводит мониторинг реализации планов развития данных субъектов МСП по форме, согласно приложению 11 к настоящим Правилам, с указанием наименования зарубежной компании-партнера, с которой установлено сотрудничество, и направляет в уполномоченный орган.";

пункт 127 исключить;

пункт 129 изложить в следующей редакции:

"129. При условии расширения стран для направления субъектов МСП на бизнес-стажировку, а также прохождении конкурсного отбора допускается изменение по составу пакета документов, предоставляемых субъектами МСП.";

пункт 132 изложить в следующей редакции:

"132. Финансирование инструмента "Сарапшылар қызметі" осуществляется за счет средств республиканского бюджета путем заключения договора о государственных закупках между уполномоченным органом и оператором нефинансовой поддержки способом из одного источника в соответствии с подпунктом 25) пункта 3 статьи 16 Закона.";

пункт 141 изложить в следующей редакции:

"141. Программа ЕБРР реализуется по пяти направлениям:

1) привлечение компаний-поставщиков консультационных услуг на предприятие для внедрения изменений, требуемых для роста предприятия;

2) привлечение зарубежных отраслевых экспертов для оказания помощи в росте и развитии предприятия;

3) развитие рынков и стимулирование спроса на консультационные услуги для субъектов МСП путем организации и проведения тематических тренингов, семинаров, конференций и других обучающих мероприятий для предпринимателей;

4) развитие компетенции местных бизнес-консультантов путем проведения тренингов для тренеров;

5) повышение инвестиционной привлекательности предприятий среднего предпринимательства.";

пункт 145 изложить в следующей редакции:

"145. Участниками Программы ЕБРР являются предприятия, отвечающие базовым и дополнительным критериям.

Базовые критерии отбора участников:

1) размер предприятия (без учета аффилированных лиц) – до 250 сотрудников для проектов с привлечением компаний-поставщиков консультационных услуг и до 500 сотрудников для проектов с привлечением зарубежных отраслевых экспертов;

2) сфера деятельности – деятельность во всех секторах экономики, за исключением банковских услуг, военной продукции или услуг, азартных игр и табачных изделий, а также сектора экономики, исключенных из деятельности ЕБРР в соответствии со страновой стратегией ЕБРР по Республике Казахстан;

3) зрелость – опыт ведения бизнеса не менее двух лет на момент подачи заявки (за исключением специальных инициатив);

4) полный пакет заявочной документации на участие в Программе ЕБРР в соответствии с подпунктом 2) пункта 148 настоящих Правил;

5) для участия в направлении "Повышение инвестиционной привлекательности предприятий среднего предпринимательства":

конкурентоспособное предприятие среднего предпринимательства, отобранное в соответствии с критериями сегментирования субъектов предпринимательства;

финансовая устойчивость и положительная динамика роста оборота и EBITDA за последние два года;

сектор экономики: предприятие-кандидат должно работать в одном или нескольких секторах экономики, связанных с производством и (или) переработкой продукции, либо будущий консультационный проект должен быть направлен на развитие производства и (или) переработку продукции;

подтвержденная положительная кредитная история без просроченной задолженности и с долговой нагрузкой не выше трехкратного размера операционной прибыли для получения финансирования для стимулирования дальнейшего роста.";

подпункт 5) пункта 146 изложить в следующей редакции:

"5) финансовые обязательства – готовность и возможность предприятия по оплате 10-75 процентов общей стоимости реализации проекта.".

2. Приложения 1, 2, 3, 4, 5, 6 7, 8, 9, 10 и 11 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 и 11 к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Премьер-Министр  
Республики Казахстан*

*О. Бектенов*

Приложение 1  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079

Приложение 1  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой  
поддержки субъектам частного  
предпринимательства,  
предоставляемым в различных  
отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

Форма

### **Анкета-заявка на оказание услуги по инструменту "Кәсіпке бағыт"**

1.	Дата обращения	
2.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя	
3.	Пол услугополучателя	
4.	Указать желаемый язык получения услуг	
5.	Дата рождения услугополучателя	
6.	Возраст услугополучателя	
7.	Возрастная категория услугополучателя	
8.	Наличие инвалидности	
9.	Категория услугополучателя	
10.	Область услугополучателя	
11.	Населенный пункт (город, село, поселок, районный центр) услугополучателя	
12.	Место оказания услуг	
13.	Индивидуальный идентификационный номер услугополучателя	

14.	Мобильный телефон услугополучателя	
15.	Электронный адрес услугополучателя	
16.	Организационно-правовая форма услугополучателя	
17.	Наименование субъекта предпринимательства	
18.	Статус социального предприятия (при наличии)	
19.	Индивидуальный идентификационный номер индивидуального предпринимателя/ бизнес идентификационный номер юридического лица услугополучателя	
20.	Отрасль по общему классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКЭД) предпринимателя	
21.	Подотрасль по ОКЭД деятельности предпринимателя	
22.	Категория предпринимательства	
23.	Годовые обороты	
24.	Численность работников на момент обращения	
25.	Желаете ли вы получить консультацию по разъяснению отраслевых и региональных программ поддержки бизнеса по специфике регионов?	
26.	Если вас интересует отраслевое (профильное) обучение, то какое именно обучение Вам требуется?	
27.	Требуется ли вам обучение по привлечению финансирования?	
28.	Требуется ли вашей организации бизнес-обзор?	
29.	Требуется ли вам обучение по социальному предпринимательству?	
30.	Если Вам требуется обучение, то в каком формате вам удобнее проходить обучение?	
31.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) менеджера-консультанта	
32.	Подпись менеджера-консультанта	

33.

Оцените, пожалуйста, работу менеджера-консультанта

\* К заявлению прилагаю копию документа, удостоверяющего личность, свидетельство/уведомление индивидуального предпринимателя/крестьянского или фермерского хозяйства, справку о регистрации юридического лица, доверенность на уполномоченное лицо (при необходимости).

\* Я подтверждаю достоверность представленной информации, осведомлен об ответственности за представление недостоверных сведений в соответствии с законодательством Республики Казахстан и даю свое согласие Национальной палате предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен" на обработку моих персональных данных, а также фотофиксацию в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", сбор, обработку, хранение, выгрузку и использование персональных данных и иной информации.

\* Я даю свое согласие на проведение телефонного и (или) сообщение-опроса, проводимого в целях аудита и мониторинга оказанных услуг.

\* Я даю свое согласие на предоставление результатов от оказанных услуг в рамках инструментов нефинансовой поддержки.

---

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись услугополучателя).

---

Приложение 2  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079

Приложение 2  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой  
поддержки субъектам частного  
предпринимательства,  
предоставляемым в различных  
отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

Форма

### Анкета-заявка на оказание услуг по инструменту "Кәсіпкер әйел"

1.	Дата обращения	
2.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя	
3.	Указать желаемый язык получения услуг	

4.	Дата рождения услугополучателя	
5.	Возраст услугополучателя	
6.	Возрастная категория услугополучателя	
7.	Наличие инвалидности	
8.	Категория услугополучателя	
9.	Область услугополучателя	
10.	Населенный пункт (город, село, поселок, районный центр) услугополучателя	
11.	Место оказания услуг	
12.	Мобильный телефон услугополучателя	
13.	Электронный адрес услугополучателя	
14.	Индивидуальный идентификационный номер услугополучателя	
15.	Организационно-правовая форма услугополучателя	
16.	Наименование предпринимательства	
17.	Статус социального предприятия (при наличии)	
18.	Индивидуальный идентификационный номер индивидуального предпринимателя/ бизнес идентификационный номер юридического лица услугополучателя	
19.	Отрасль по общему классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКЭД) предпринимателя	
20.	Подотрасль по ОКЭД деятельности предпринимателя	
21.	Категория предпринимательства	
22.	Годовые обороты	
23.	Численность работников на момент обращения	
24.	Желаете ли получить консультацию о финансовых или нефинансовых мерах поддержки женского предпринимательства?	
25.	Если Вас интересует профессиональное и	

	бизнес-обучение, то какое именно ?	
26.	Хотели бы получить сопровождение от ментора?	
27.	Желаете ли получать информацию о международных проектах, касающихся женского предпринимательства, и принимать в них участие?	
28.	Если Вам требуется обучение, то в каком формате вам удобнее проходить обучение?	
29.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) менеджера-консультанта	
30.	Подпись менеджера-консультанта	
31.	Оцените, пожалуйста, работу менеджера-консультанта	

\* К заявлению прилагаю копию документа, удостоверяющего личность, свидетельство/уведомление индивидуального предпринимателя/крестьянского или фермерского хозяйства, справку о регистрации юридического лица, доверенность на уполномоченное лицо (при необходимости).

\* Я подтверждаю достоверность представленной информации, осведомлен об ответственности за представление недостоверных сведений в соответствии с законодательством Республики Казахстан и даю свое согласие Национальной палате предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен" на обработку моих персональных данных, а также фотофиксацию в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", сбор, обработку, хранение, выгрузку и использование персональных данных и иной информации.

\* Я даю свое согласие на проведение телефонного и (или) сообщение-опроса, проводимого в целях аудита и мониторинга оказанных услуг.

\* Я даю свое согласие на предоставление результатов от оказанных услуг в рамках инструментов нефинансовой поддержки.

---

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись услугополучателя).

---

Приложение 3  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079  
Приложение 3  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой

поддержки субъектам частного  
предпринимательства,  
предоставляемым в различных  
отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

Форма

**Анкета-заявка по проекту "Одно село – один продукт"**

1.	Дата обращения	
2.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) участника	
3.	Пол участника	
4.	Указать желаемый язык получения услуг	
5.	Дата рождения участника	
6.	Возраст участника	
7.	Возрастная категория участника	
8.	Наличие инвалидности участника	
9.	Категория участника	
10.	Область участника	
11.	Населенный пункт (город, село, поселок, районный центр) участника	
12.	Место оказания услуг	
13.	Индивидуальный идентификационный номер участника	
14.	Мобильный телефон участника	
15.	Электронный адрес участника	
16.	Организационно–правовая форма участника	
17.	Наименование предпринимательства	
18.	Статус социального предприятия (при наличии)	
19.	Индивидуальный идентификационный номер индивидуального предпринимателя/ бизнес идентификационный номер юридического лица участника	
20.	Отрасль по общему классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКЭД) предпринимателя	

21.	Подотрасль по ОКЭД деятельности предпринимателя	
22.	Категория предпринимательства	
23.	Годовые обороты	
24.	Численность работников на момент обращения	
25.	Желаете ли вы получить консультацию по разъяснению отраслевых и региональных программ поддержки бизнеса по специфике регионов?	
26.	Производите ли Вы продукцию (товары) из местного сырья?	
27.	Содержит ли региональную особенность Вашей местности продукция (товар), которую Вы производите?	
28.	Используются ли ручной труд, не сложные, простые инструменты и механизмы, не требующие значительных финансовых затрат при изготовлении вашей продукции (товара)?	
29.	Продаете ли вы вашу продукцию (товары)?	
30.	Если вы производите продукцию из местного сырья, то нуждаетесь ли вы в услуге по продвижению продукции в рамках проекта "Одно село – один продукт"?	
31.	Имеются ли упаковка и дизайн вашей продукции?	
32.	Готовы ли вы к кооперации в рамках проекта "Одно село – один продукт"?	
33.	Если вам требуется обучение, то в каком формате вам удобнее проходить обучение?	
34.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) менеджера-консультанта	
35.	Подпись менеджера-консультанта	
36.	Оцените, пожалуйста, работу менеджера-консультанта	

\* К заявлению прилагаю копию документа, удостоверяющего личность, свидетельство/уведомление индивидуального предпринимателя/крестьянского или фермерского хозяйства, справку о регистрации юридического лица, доверенность на уполномоченное лицо (при необходимости).

\* Я подтверждаю достоверность представленной информации, осведомлен об ответственности за представление недостоверных сведений в соответствии с законодательством Республики Казахстан и даю свое согласие Национальной палате предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен" на обработку моих персональных данных, а также фотофиксацию в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", сбор, обработку, хранение, выгрузку и использование персональных данных и иной информации.

\* Я даю свое согласие на проведение телефонного и (или) сообщение-опроса, проводимого в целях аудита и мониторинга оказанных услуг.

\* Я даю свое согласие на предоставление результатов от оказанных услуг в рамках инструментов нефинансовой поддержки.

---

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись участника)

---

Приложение 4  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079

Приложение 4  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой  
поддержки субъектам  
частного предпринимательства,  
предоставляемым в различных  
отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

Форма

**Анкета-заявка на оказание услуг по инструменту "Информационно-консультационные услуги для предпринимателей и населения с предпринимательской инициативой"**

1	Дата обращения	
2	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя	
3	Наименование области услугополучателя	
4	Наименование районного центра, города областного, районного значения услугополучателя	
5	Пол услугополучателя	

6	Дата рождения услугополучателя	
7	Возраст услугополучателя (на момент обращения)	
8	Возрастная категория услугополучателя	
9	Инвалидность услугополучателя	
10	Индивидуальный идентификационный номер индивидуального предпринимателя/ бизнес идентификационный номер юридического лица услугополучателя	
11	Организационно-правовая форма субъекта малого и среднего предпринимательства	
12	Наименование предпринимателя	
13	Категория предпринимателя	
14	Субъект социального предпринимательства	
15	Отрасль по общему классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКЭД) предпринимателя	
16	Подотрасль по ОКЭД деятельности предпринимателя	
17	Наименование услуги/ консультации	
18	Наименование подвида услуги/ консультации	
19	Телефон (мобильный, рабочий/ домашний предпринимателя/ физического лица)	
20	E-mail (предпринимателя / физического лица)	
21	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) менеджера-консультанта	

\* К заявлению прилагаю копию документа, удостоверяющего личность, свидетельство/уведомление индивидуального предпринимателя/крестьянского или фермерского хозяйства, справку о регистрации юридического лица, доверенность на уполномоченное (лицо при необходимости).

\* Я подтверждаю достоверность представленной информации, осведомлен об ответственности за представление недостоверных сведений в соответствии с законодательством Республики Казахстан и даю свое согласие Национальной палате предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен" на обработку моих персональных данных, а также фотофиксацию в соответствии с Законом Республики Казахстан "О



												Инвал
№п/п	Форма т оказан и я услуги	Област ь / город	Населе нный пункт ( райо нный центр, город област ного, районн ого значен ия)	Место оказан и я услуги	Наиме новани е предпр иятия	Фамил ия, имя , отчест во (при его наличи и ) услуги получа теля	Бизнес - идентифика ционные номер юридическо го лица или индивидуаль ный иденти фикационный номер индивидуаль ного предпр инимателя	Пол ( мужск ой/ женски й)	Дата рождения ( день, месяц, год)	Возрас т на момент обраще ния	Возрас тная категор ия обративше го за услугой услуго получа теля	

												идност ь
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

продолжение таблицы

Органи зацион но-прав овая форма субъект а предпр инимат ельства	Категор и я субъект а предпр инимат ельства	Субъект социаль ного предпр инимат ельства	Отрасл ь по общему класси фикато р у эконом ическо й деятель ности	Подотр асль по общему класси фикато р у эконом ическо й деятель ности	Наимен ование специа лизиро ванной услуги	Наимен ование подвид а специа лизиро ванной услуги	Наимен ование компан ии (или ) фамили я, имя, отчество (при его наличии ) консуль танта, оказав шего услугу	Дата обраще ния / начала услуги	Дата заверш ения / оконча ния услуги	Телефо н ( (мобиль ный, рабочий / домашний услугоп олучате ля)	Электр онный адрес услугоп олучате ля
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

Приложение 6  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079

Приложение 6  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой  
поддержки субъектам  
частного предпринимательства,  
предоставляемым в различных  
отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

Форма

**Анкета-заявка на предоставление сервисных услуг для субъектов предпринимательства**

1	Дата обращения	
2	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя	
3	Наименование области услугополучателя	

4	Наименование районного центра, города областного, районного значения услугополучателя	
5	Пол услугополучателя	
6	Дата рождения услугополучателя	
7	Возраст услугополучателя (на момент обращения)	
8	Возрастная категория услугополучателя	
9	Инвалидность услугополучателя	
10	Индивидуальный идентификационный номер индивидуального предпринимателя/ бизнес идентификационный номер юридического лица услугополучателя	
11	Организационно-правовая форма предпринимателя	
12	Наименование предпринимателя	
13	Категория предпринимателя	
14	Субъект социального предпринимательства	
15	Отрасль по общему классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКЭД) предпринимателя	
16	Подотрасль по ОКЭД деятельности предпринимателя	
17	Наименование услуги/консультации	
18	Наименование подвида услуги/консультации	
19	Телефон (мобильный рабочий/домашний предпринимателя)	
20	E-mail предпринимателя	
21	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) менеджера-консультанта	

\* К заявлению прилагаю копию документа, удостоверяющего личность, свидетельство/уведомление индивидуального предпринимателя/крестьянского или фермерского хозяйства, справку о регистрации юридического лица, доверенность на уполномоченное лицо (при необходимости).

\* Я подтверждаю достоверность представленной информации, осведомлен об ответственности за представление недостоверных сведений в соответствии с законодательством Республики Казахстан и даю свое согласие Национальной палате предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен" на обработку моих персональных

данных, а также фотофиксацию в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", сбор, обработку, хранение, выгрузку и использование персональных данных и иной информации.

\* Я даю свое согласие на проведение телефонного и (или) SMS-опроса, проводимого в целях аудита и мониторинга оказанных услуг.

\* Я даю свое согласие на предоставление результатов от оказанных услуг в рамках инструментов нефинансовой поддержки.

---

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

---

(подпись)

Дата: " " 20 года.

---

Приложение 7  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079

Приложение 7  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой  
поддержки субъектам  
частного предпринимательства,  
предоставляемым в различных  
отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

Форма

Акт оказанных услуг №

---

" " 20 года

(место оказания услуги)

Менеджер-консультант \_\_\_\_\_ (далее – "исполнитель"),  
действующий на основании договора \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, с одной стороны и  
клиент-субъект предпринимательства \_\_\_\_\_ (далее именуемое "заказчик") в  
лице \_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны  
составили настоящий акт о нижеследующем: исполнитель оказал, а заказчик получил  
следующие услуги по сервисной поддержке ведения предпринимательской  
деятельности:

(вид услуги)

(\_\_\_ подуслуги)

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:	Заказчик:
_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) менеджера-консультанта) Индивидуальный идентификационный номер: _____	_____ (наименование организации) Индивидуальный идентификационный номер /бизнес-идентификационный номер: _____
Адрес: _____ Телефон: _____	Юридический адрес: _____ Телефон: _____
_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии)	_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Приложение 8  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079

Приложение 8  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой  
поддержки субъектам  
частного предпринимательства,  
предоставляемым в различных  
отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

Форма

**Реестр оказанных услуг в рамках инструмента "Предоставление сервисной поддержки ведения предпринимательской деятельности"**

Дата заполнения: " " 20 года

							Бизнес - иденти фикац ионны й						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

№ п/п	Форма оказания услуги	Область / город	Населенный пункт (районный центр, город областного, районного значения)	Место оказания услуги	Наименование предприятия	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугодателя	номер юридического лица или индивидуальной идентификационный номер индивидуального предпринимателя	Пол (мужской / женский)	Дата рождения (день, месяц, год)	Возраст на момент обращения	Возрастная категория обратившегося за услугой получателя	Инвалидность
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

продолжение таблицы

Организационно-правовая форма субъекта предпринимательства	Категория субъекта предпринимательства	Субъект социального предпринимательства	Отрасль по общему классификатору экономической деятельности	Подотрасль по общему классификатору экономической деятельности	Наименование специализированной услуги	Наименование подвида специализированной услуги	Наименование компании (или фамилия, имя, отчество (при его наличии) консультанта, оказавшего услугу	Дата обращения / начала услуги	Дата завершения / окончания услуги	Телефон (мобильный, рабочий / домашний) услугодателя	Электронный адрес услугодателя
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

Приложение 9  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079  
Приложение 9  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой  
поддержки субъектам  
частного предпринимательства,  
предоставляемым в различных

отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

## Форма

# Заявка на участие в бизнес-стажировке для повышения квалификации руководителей высшего и среднего звена малого и среднего предпринимательства в рамках инструмента "Деловые связи"

## 1. Информация об услугополучателе

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя:	
Дата рождения:	
Пол:	мужской / женский
Название компании:	
Должность:	
Текущая деятельность компании:	
Планируемая деятельность компании:	
Дата учреждения:	
Адрес компании: юридический адрес компании: физический адрес компании (в случае отличия от юридического адреса):	Область:
	Город (населенный пункт с указанием района):
	Почтовый индекс:
Организационно-правовая форма собственности:	индивидуальный предприниматель ____ товарищество с ограниченной ответственностью ____ акционерное общество ____ другое _____
Официальный сайт компании (если имеется):	
Контакты:	Мобильный телефон:
	Электронная почта: телефон (факс):

## 2. Цель участия в бизнес-стажировке

Планируемая форма сотрудничества вашего предприятия с _____ (принимающей страной), а также другими странами
Импорт _____ Экспорт _____ Дистрибуция _____ Создание совместного предприятия _____ Франчайзинг _____ Лицензирование _____ Выставка _____ Другое: _____
Почему Вы хотите участвовать в бизнес-стажировке (опишите планы вашего предприятия касательно экономического сотрудничества с _____ (принимающей страной), в том числе с другими странами)
Краткое описание вашего бизнес-плана:

Необходимо приложить следующие документы к заявке:

1. Анкета (Application Form), содержащая информацию о кооперационном проекте.
2. Обязательство участника в рамках реализации инструмента "Деловые связи".

3. Презентация с информацией о деятельности вашей компании.

4. Техническая спецификация продукции, оборудования и иных аналогичных объектов, которые Вы хотите купить/продать (при наличии).

5. Письма фирм \_\_\_\_\_ (принимающей страной), свидетельствующие об их интересе к Вашим предложениям/обращениям (при наличии).

6. Справка с департамента государственных доходов о подтверждении доходов налогоплательщика за последние 3 (три) года – для претендентов на участие в бизнес-стажировке по инструменту "Деловые связи".

\_\_\_\_\_

Приложение 10  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2025 года № 1079

Приложение 10  
к Правилам, формам поддержки  
и другим условиям,  
необходимым для оказания  
государственной нефинансовой  
поддержки субъектам  
частного предпринимательства,  
предоставляемым в различных  
отраслях экономики, которые  
относятся к компетенциям  
нескольких отраслевых  
государственных органов

Форма

Заместителю председателя  
правления Национальной  
палаты предпринимателей  
Республики Казахстан  
"Атамекен"

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
(при его наличии)  
почтовый адрес,  
контактный телефон

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

### Обязательство участника в рамках реализации инструмента "Деловые связи"

Настоящим я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя и отчество (при его наличии)  
участника стажировки, паспортные данные

\_\_\_\_\_  
(должность, наименование предприятия)

Подтверждаю, что соответствую условиям и обязуюсь:

- 1) самостоятельно оплачивать транспортные расходы на территории Республики Казахстан до пункта вылета на стажировку;
- 2) в случае пропуска занятий/мероприятий в рамках стажировки информировать Национальную палату предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен" (далее – НПП РК "Атамекен") (по телефону, телеграфу, посредством электронной почты или иным способом) о причинах отсутствия и (или) непосещения с предоставлением письменного объяснения и документов, подтверждающих наличие уважительных причин для пропуска;
- 3) самостоятельно оплачивать транспортные расходы и проживание на территории Республики Казахстан и территории принимающей страны (для участников, изъявивших желание пройти стажировку за счет собственных средств);
- 4) возместить сумму, затраченную на организацию стажировки, в связи с досрочным прекращением участия в стажировке, кроме случаев отказа по уважительным причинам;
- 5) по возвращении предоставить в НПП РК "Атамекен" документы, подтверждающие мое участие в стажировке (посадочные талоны, копии страниц паспорта с отметками о прохождении пограничного контроля, командировочные удостоверения с печатью приглашающей стороны (международной и зарубежной организации);
- 6) по результатам стажировки подготовить детальный план развития предприятия с учетом полученных знаний, опыта и технологий и направить его в НПП РК "Атамекен" в течение 15 (пятнадцать) календарных дней со дня возвращения в Республику Казахстан;
- 7) по первому требованию НПП РК "Атамекен" предоставить все необходимые сведения и документы для осуществления мониторинга реализации плана развития предприятия или иных действий, связанных с реализацией инструмента "Деловые связи";
- 8) принимать участие в семинарах, которые проводятся после стажировки, в целях мониторинга изменений, происходящих на предприятии, оценки стажировки в личностном плане и для предприятия;
- 9) принимать участие в анкетировании по отслеживанию развития предприятия, изменений, происходящих на предприятии и личностных изменений после зарубежной стажировки для ее комплексной оценки и возможности ее улучшения;
- 10) при прохождении стажировки не брать с собой родственников, несовершеннолетних детей;
- 11) принять условия по организации логистики, предоставляемые НПП РК "Атамекен";
- 12) принять активное участие в вопросах, связанных с организацией стажировки со стороны международной зарубежной организации.



№ п/п	Наименование компании	Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника	Должность	Краткое описание деятельности	Среднегодовая стоимость активов, тыс. тг.		Среднегодовой оборот компании, тыс. тг.		Количество рабочих мест, человек	
					До участия в инструменте	После	До участия в инструменте	После	До участия в инструменте	После
				Наименование отрасли / подотрасли по общему классификатору видов экономической деятельности						

продолжение таблицы

Объем выплаченных налогов за прошлый год, тыс.тг.	Цель участия в инструменте	Страна бизнес-стажировки	Наименование зарубежной компании - партнера	Вид установленного сотрудничества	Результат участия в инструменте	Примечание	Регион

Примечание: в случае наличия других положительных результатов необходимо указать информацию в столбце "Примечание".