

О внесении изменений и дополнений в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 26 марта 2020 года № 110 "Об утверждении Правил осуществления социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования и физическим лицам, получающим доходы по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ (оказание услуг), за которых налоговыми агентами уплачены обязательные пенсионные взносы на период чрезвычайного положения"

С истёкшим сроком

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 22 мая 2020 года № 188. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 мая 2020 года № 20692. Срок действия приказа - до 1 декабря 2020 года.

П р и м е ч а н и е **И З П И !**
Срок действия приказа - до 01.12.2020 (п.4 приказа).
П р и м е ч а н и е **И З П И !**

Порядок введения в действие настоящего приказа см . п. 4.

В соответствии с подпунктом 4) пункта 1 Указа Президента Республики Казахстан 16 марта 2020 года № 286 "О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 26 марта 2020 года № 110 "Об утверждении Правил осуществления социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования и физическим лицам, получающим доходы по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ (оказание услуг), за которых налоговыми агентами уплачены обязательные пенсионные взносы на период чрезвычайного положения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 20174, опубликован 30 марта 2020 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения и дополнения:

в Правилах осуществления социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования и физическим лицам, получающим доходы по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ (оказание услуг), за которых налоговыми агентами уплачены обязательные пенсионные взносы на период чрезвычайного положения, утвержденных указанным приказом:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

"4. Список лиц, указанных в подпунктах 1), 2) и 7) пункта 3 настоящих Правил, определяется районными (городскими) штабами по вопросам занятости населения (далее – районные (городские) штабы), в состав которых входят представители заинтересованных государственных органов, региональной палаты предпринимателей Республики Казахстан и территориальных объединений профессиональных союзов на основании информации, представленной плательщиками социальных отчислений, за исключением случаев, когда заявление на назначение социальной выплаты подается самими работниками или индивидуальными предпринимателями за себя.

Рабочим органом районного (городского) штаба является местный орган по вопросам занятости (далее – рабочий орган).";

пункты 8 и 9 изложить в следующей редакции:

"8. Для получения социальной выплаты заявление на назначение социальной выплаты по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам подается плательщиками социальных отчислений в районные (городские) штабы с указанием сведений о работниках, находящихся в отпусках без сохранения заработной платы, в период действия чрезвычайного положения.

9. Заявления на назначение социальной выплаты по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам в отделение Государственной корпорации "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация) в период действия чрезвычайного положения подаются лицами, указанными в подпунктах 4), 5) и 6) пункта 3 настоящих Правил, а также в случае, когда заявление на назначение социальной выплаты подается самим работником или индивидуальным предпринимателем за себя.

При этом заявление на назначение социальной выплаты отзывается заявителем путем подачи заявки на отмену ранее поданного заявления по форме, согласно приложению 3-1 к настоящим Правилам, способами, предусмотренными пунктом 10 настоящих Правил.>";

пункт 15 изложить в следующей редакции:

"15. Филиал фонда рассматривает ЭМД с проектом решения и принимает решение о назначении или отказе в назначении социальных выплат (далее – решение) в течение одного рабочего дня с даты поступления ЭМД, за исключением случаев, предусмотренных пунктами 26 и 30 настоящих Правил, ЭМД по которым рассматривается в течение четырех рабочих дней.

Отказ в назначении социальной выплаты осуществляется при наличии условий, предусмотренных пунктом 6 настоящих Правил, а также по основаниям, предусмотренным подпунктами 1), 2) и 2-1) пункта 21 настоящих Правил.

В случае отсутствия в информационных системах сведений, подтверждающих факт потери дохода в связи с ограничениями деятельности на период действия чрезвычайного положения лиц, указанных в подпунктах 4) и 6) пункта 3 настоящих Правил, а также в случаях, когда заявление на назначение социальной выплаты

подается самим работником или индивидуальными предпринимателями за себя, филиал фонда направляет ЭМД на получение заключения в районный (городской) штаб.";

дополнить главой 4 следующего содержания:

"Глава 4. Порядок пересмотра принятых решений об отказе в назначении социальной выплаты.

22. Для пересмотра принятых решений об отказе в назначении социальной выплаты индивидуальные предприниматели, лица, занимающиеся частной практикой, плательщики ЕСП, физические лица, получающие доходы по договорам ГПХ, а также плательщики социальных отчислений за лиц, указанных в подпунктах 1), 2) и 7) пункта 3 настоящих Правил, представляют заявление на пересмотр решений об отказе в назначении социальной выплаты (далее – заявление на пересмотр решения) по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам в районные (городские) штабы.

В случае если работник является лицом, достигшим возраста, предусмотренного пунктом 1 статьи 11 Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", заявление на пересмотр решения подается налоговым агентом.

23. К заявлению на пересмотр решения лиц, указанных в пункте 22 настоящих Правил прилагаются:

1) документы, подтверждающие факт потери дохода плательщика социальных отчислений (налогового агента) в связи с ограничениями деятельности в период действия чрезвычайного положения;

2) декларация по индивидуальному подоходному налогу и социальному налогу (форма 200.00), утвержденная уполномоченным органом в сфере государственных доходов, за исключением плательщиков ЕСП.

Для лиц, указанных в подпунктах 1), 2) и 7) пункта 3 настоящих Правил, за исключением индивидуальных предпринимателей плательщиками социальных отчислений или налоговыми агентами также прилагаются выписки из акта работодателя о предоставлении отпуска без сохранения заработной платы работнику (работникам).

24. За лиц, занятых по совместительству на двух и более работах, включая предпринимательскую деятельность заявление на пересмотр решения по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам в районные (городские) штабы предоставляется одним из плательщиков социальных отчислений (налоговым агентом) по их соглашению.

Наряду с документами, предусмотренными частью первой пункта 23 настоящих Правил, к заявлению на пересмотр решения представляются документы, подтверждающие факт потери всех источников дохода в связи с ограничениями деятельности на период чрезвычайного положения.

25. Рабочий орган в течение 10 рабочих дней с даты регистрации заявления на пересмотр решения осуществляет проверку на полноту представленных документов и (или) сведений, предусмотренных пунктами 23 и 24 настоящих Правил.

В случае соответствия представленных документов и (или) сведений требованиям пунктов 23 и 24 настоящих Правил выносит его на рассмотрение на районные (городские) штабы.

При несоответствии представленных документов и (или) сведений требованиям пунктов 23 и 24 настоящих Правил осуществляет их возврат заявителю, с указанием причины возврата.

26. Районный (городской) штаб в течение пяти рабочих дней с даты внесения рабочим органом на рассмотрение заявления на пересмотр решения с приложенными документами и (или) сведениями выносит заключение о наличии (отсутствии) оснований для пересмотра решения об отказе в назначении социальной выплаты (далее – заключение о пересмотре) по форме согласно приложению 10 к настоящим Правилам.

Рабочий орган не позднее 3 рабочих дней с даты вынесения заключения размещает представленные заявителем заявление на пересмотр решения, документы и (или) сведения, а также заключение о пересмотре в автоматизированную информационную систему "Рынок труда" (далее – АИС "Рынок труда"), и информирует заявителя о результатах рассмотрения заявления на пересмотр решения. Рабочий орган в течение трех рабочих дней предоставляет заявителю копию заключения о пересмотре (по его запросу).

Положительное заключение о пересмотре с приложением заявления на пересмотр решения, документов и (или) сведений, указанных в пунктах 23 и 24 настоящих Правил, направляется рабочим органом в отделение Государственной корпорации в течение одного рабочего дня с даты вынесения заключения о пересмотре посредством АИС "Рынок труда".

Назначение социальной выплаты осуществляется в порядке, определенном пунктами 13, 14, 14-1, 15, 15-1, 16, 17, 18, 19, 20 настоящих Правил.

В случае принятия Фондом решения об отказе в назначении социальной выплаты после вынесения положительного заключения о пересмотре районного (городского) штаба отделение Государственной корпорации в срок не позднее одного рабочего дня информирует заявителя и лица, которому отказано в назначении социальной выплаты о принятом решении.

27. В случае несогласия с вынесенным заключением о пересмотре районного (городского) штаба либо с решением фонда, принятого после вынесения положительного заключения о пересмотре районного (городского) штаба, заявитель обращается в течение тридцати календарных дней с даты вынесения заключения о пересмотре в штаб области (города республиканского значения) по вопросам занятости

населения (далее – областной штаб), в состав которых входят представители департаментов юстиции, территориальных департаментов Комитета труда, социальной защиты и миграции Министерства труда и социальной защиты населения и Комитета государственных доходов Министерства финансов, региональной палаты предпринимателей Республики Казахстан и территориальных объединений профессиональных союзов.

Рабочим органом областного штаба является местный исполнительный орган по вопросам занятости населения (далее – областной рабочий орган).

Обращение заявителя в областной штаб осуществляется путем подачи заявления о несогласии с заключением о пересмотре, по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам в рабочий орган, с приложением дополнительных документов и (или) сведения (при наличии).

28. Рабочий орган в течение трех рабочих дней направляет заявления о несогласии с заключением о пересмотре, с приложенными дополнительными документами и (или) сведениями (при наличии) в областной штаб.

29. Областной рабочий орган в течение десяти рабочих дней с даты регистрации заявления о несогласии с заключением о пересмотре в областном рабочем органе выносит его на рассмотрение областного штаба.

30. Областной штаб в течение пяти рабочих дней с даты внесения областным рабочим органом на рассмотрение заявления о несогласии с заключением о пересмотре выносит заключение о пересмотре по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

Областной рабочий орган не позднее одного рабочего дня с даты вынесения заключения размещает представленные заявителем заявление о несогласии, документы и (или) сведения (при наличии), а также заключение о пересмотре в АИС "Рынок труда" и не позднее трех рабочих дней через рабочий орган информирует заявителя о результатах рассмотрения заявления о несогласии решения. Областной рабочий орган в течение трех рабочих дней предоставляет заявителю копию заключения о пересмотре (по его запросу).

Положительное заключение о пересмотре с приложением заявления о несогласии решения, документов и (или) сведений (при наличии), направляется областным рабочим органом в отделение Государственной корпорации в течение одного рабочего дня с даты вынесения заключения о пересмотре посредством АИС "Рынок труда".

Назначение социальной выплаты осуществляется в порядке, определенным пунктами 13, 14, 14-1, 15, 15-1, 16, 17, 18, 19, 20 настоящих Правил.

В случае принятия Фондом решения об отказе в назначении социальной выплаты после вынесения положительного заключения о пересмотре областного штаба

отделение Государственной корпорации в срок не позднее одного рабочего дня информирует заявителя и лица, которому отказано в назначении социальной выплаты о принятом решении.

31. В случае несогласия с вынесенным заключением о пересмотре областного штаба либо с решением Фонда, принятого после вынесения положительного заключения о пересмотре областного штаба, заявитель обжалует его в порядке, установленном гражданским законодательством.";

дополнить приложениями 9, 10, 11 согласно приложениям 1, 2, 3 к настоящему приказу.

2. Департаменту политики социального страхования, базового социального и пенсионного обеспечения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Сарбасова А.А.

4. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального опубликования, распространяются на отношения, возникшие с 26 марта 2020 года и действует до 1 декабря 2020 года.

*Министр труда и социальной защиты населения
Республики Казахстан*

Б. Нурымбетов

Приложение 1 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 22 мая 2020 года № 188
Приложение 9 к Правилам
осуществления социальной
выплаты участникам системы
обязательного социального
страхования и физическим
лицам, получающим доходы по
договорам гражданско-
правового характера, предметом
которых является выполнение

работ (оказание услуг), за
которых налоговыми агентами
уплачены обязательные
пенсионные взносы на период
чрезвычайного положения
Форма

Заявление

В районный (городской) штаб _____

— — (район , город)

От _____

— — (наименование организации/Ф.И.О. (при наличии) заявителя)

Адрес организации/заявителя: _____

— — (район , город)

E-mail _____ Телефон _____

—
Прошу вас рассмотреть вопрос о наличии оснований для пересмотра решения об отказе в назначении социальной выплаты в связи с потерей дохода, связанной с ограничениями деятельности в период действия чрезвычайного положения

☐

работникам, находящимся в отпусках без сохранения заработной платы

☐

индивидуальному предпринимателю

☐

лицу, занимающемуся частной практикой

☐

физическому лицу, являющемуся плательщиком единого совокупного платежа

☐

физическому лицу, получающему доходы по договорам гражданско-правового характера

по представленному списку:

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ИНН	Наименование банка	Номер банковского счета	Номер мобильного телефона

--	--	--	--	--

Перечень документов, приложенных к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание
1			
2			

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Ф.И.О. и подпись заявителя _____

Приложение 2 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 22 мая 2020 года № 188
Приложение 10 к Правилам
осуществления социальной
выплаты участникам системы
обязательного социального
страхования и физическим
лицам, получающим доходы по
договорам гражданско-
правового характера, предметом
которых является выполнение
работ (оказание услуг), за
которых налоговыми агентами
уплачены обязательные
пенсионные взносы на период
чрезвычайного положения
Форма

Заключение



районного (городского) штаба по вопросам занятости населения



областного штаба

(выбрать нужное) о наличии (отсутствии) оснований для пересмотра решения об отказе в назначении социальной выплаты на случай потери дохода в связи с ограничениями деятельности на период действия чрезвычайного положения № _____ " __ " _____ 20__ года

Районный (городской) штаб по вопросам занятости населения/областной штаб, рассмотрев заявление на пересмотр решения об отказе в назначении социальной выплаты на случай потери дохода в связи с ограничениями деятельности на период действия чрезвычайного положения

_____,
(наименование организации/Ф.И.О. (при наличии) заявителя) на основании 1.____

2._____

3._____

(указать основание: документ, сведения, ссылку на Правила (подпункт и (или) пункт) на основании которых принято заключение о наличии (отсутствии) оснований для пересмотра решения об отказе)

выносит заключение о наличии (отсутствии) оснований для пересмотра решения об отказе в назначении социальной выплаты на случай потери дохода в связи с ограничениями деятельности на период действия чрезвычайного положения.

Председатель комиссии:_____

Члены комиссии*: _____

(подписи) (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

*примечание: только на бумажном носителе

Приложение 3 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 22 мая 2020 года № 188
Приложение 11 к Правилам
осуществления социальной
выплаты участникам системы
обязательного социального
страхования и физическим
лицам, получающим доходы по
договорам гражданско-
правового характера, предметом
которых является выполнение
работ (оказание услуг), за
которых налоговыми агентами
уплачены обязательные
пенсионные взносы на период
чрезвычайного положения
Форма

**Заявление о несогласии с заключением районного (городского) штаба о
пересмотре решения об отказе в назначении социальной выплаты/решением**

филиала

**Государственного фонда социального страхования об отказе в назначении
социальной выплаты**

В областной штаб _____
(о б л а с т ь)

От _____
(наименование организации/Ф.И.О. (при наличии) заявителя)

Адрес организации/заявителя: _____
(район, город) E-mail _____ Телефон _____

— Прошу вас рассмотреть вопрос о наличии оснований для пересмотра решения об отказе в назначении социальной выплаты в связи с потерей дохода, связанной с ограничениями деятельности в период действия чрезвычайного положения

☐

работникам, находящимся в отпусках без сохранения заработной платы

☐

индивидуальному предпринимателю

☐

лицу, занимающемуся частной практикой

☐

физическому лицу, являющемуся плательщиком единого совокупного платежа

☐

физическому лицу, получающему доходы по договорам гражданско-правового характера

по представленному списку:

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ИИН	Наименование банка	Номер банковского счета	Номер мобильного телефона

Перечень документов, приложенных к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание
1			
2			

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Ф.И.О. и подпись заявителя _____

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан