

О внесении изменений в некоторые приказы Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 мая 2025 года № 165. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 30 мая 2025 года № 36183

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый перечень некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения.

2. Департаменту социальной помощи Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

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

2) официальное опубликование и размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан;

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 курирующего вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан*

С. Жакупова

"СОГЛАСОВАН"

Министерство науки
и высшего образования
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство обороны
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство просвещения

Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство цифрового развития, инноваций

и аэрокосмической промышленности

Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство внутренних дел

Республики Казахстан

Утвержден приказом
Министр труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 30 мая 2025 года № 165

Перечень некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения

1. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 24 мая 2023 года № 169 "Об утверждении Правил назначения и осуществления выплаты государственного пособия на рождение, пособия по уходу, пособия многодетным семьям, пособия награжденной матери" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32571) следующие изменения:

в Правилах назначения и осуществления выплаты государственного пособия на рождение, пособия по уходу, пособия многодетным семьям, пособия награжденной матери, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Настоящие Правила назначения и осуществления выплаты государственного пособия на рождение, пособия по уходу, пособия многодетным семьям, пособия награжденной матери (далее – Правила), разработаны в соответствии с вторым абзацем пункта 2 статьи 72 Социального кодекса Республики Казахстан (далее – Кодекс) и подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" (далее – Закон) и определяют порядок назначения и осуществления выплаты государственного пособия на рождение, пособия по уходу, пособия многодетным семьям, пособия награжденной матери.

При внесении изменений и (или) дополнений в настоящие Правила в части оказания государственной услуги уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в течение трех рабочих дней после государственной регистрации приказа, который предусматривает внесение изменений и (или) дополнений информирует Единый контакт-центр, Государственную корпорацию "Правительство для граждан",

оператора информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства" и территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан о внесенных изменениях и (или) дополнениях.

единовременного государственного пособия в связи с рождением ребенка (далее – пособие на рождение);

ежемесячного государственного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет (далее – пособие по уходу);

ежемесячного государственного пособия многодетным семьям, имеющим четырех и более совместно проживающих несовершеннолетних детей, в том числе детей, обучающихся по очной форме обучения по общеобразовательным или профессиональным программам в организациях общего среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего и (или) послевузовского образования, после достижения ими восемнадцатилетнего возраста до времени окончания организаций образования (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) (далее – пособие многодетной семье);

ежемесячного государственного пособия многодетным матерям, награжденным подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившим ранее звание "Мать-героиня", награжденным орденами "Материнская слава" I и II степени (далее – пособие награжденной матери).";

приложения 1, 2 и 3 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящему перечню;

приложения 5, 6, 7, 8, 9 и 10 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 4, 5, 6, 7, 8 и 9 к настоящему перечню;

приложения 17, 18 и 19 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 10, 11 и 12 к настоящему перечню;

приложения 25 и 26 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 13 и 14 к настоящему перечню.

2. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 31 мая 2023 года № 192 "Об утверждении Правил назначения и выплаты специального государственного пособия" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32659) следующие изменения:

в Правилах назначения и выплаты специального государственного пособия, утвержденных указанным приказом:

приложения 1, 2 и 3 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 15, 16 и 17 к настоящему перечню;

приложение 5 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 18 к настоящему перечню;

приложение 14 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 19 к настоящему перечню;

приложения 22, 23, 24 и 25 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 20, 21, 22 и 23 к настоящему перечню.

3. Внести в приказ Заместителя Премьер-Министра – Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 9 июня 2023 года № 215 "Об утверждении Правил назначения и выплаты государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающим ребенка с инвалидностью (детей с инвалидностью), государственного пособия лицам, осуществляющим уход за лицом с инвалидностью первой группы" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32851) следующие изменения:

в Правилах назначения и выплаты государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающим ребенка с инвалидностью (детей с инвалидностью), государственного пособия лицам, осуществляющим уход за лицом с инвалидностью первой группы, утвержденных указанным приказом:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Настоящие Правила назначения и выплаты государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающим ребенка с инвалидностью (детей с инвалидностью), государственного пособия лицам, осуществляющим уход за лицом с инвалидностью первой группы (далее – Правила), разработаны в соответствии с четвертым абзацем пункта 4 статьи 171 Социального кодекса Республики Казахстан (далее – Социальный кодекс) и подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" (далее – Закон) и определяют порядок назначения и выплаты государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающим ребенка с инвалидностью (детей с инвалидностью), государственного пособия лицам, осуществляющим уход за лицом с инвалидностью первой группы.

При внесении изменений и (или) дополнений в настоящие Правила в части оказания государственной услуги уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в течение трех рабочих дней после государственной регистрации приказа информирует Единый контакт-центр, Государственную корпорацию "Правительство для граждан", оператора информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства" и территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан о внесенных изменениях и (или) дополнениях.

К государственным пособиям для лиц с инвалидностью (далее – пособия) относятся денежные выплаты в виде:

государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающим ребенка с инвалидностью (детей с инвалидностью) (далее – пособие воспитывающему ребенку с инвалидностью);

государственного пособия лицам, осуществляющим уход за лицом с инвалидностью первой группы (далее – пособие лицу, осуществляющему уход).";

приложения 1, 2, 3 и 4 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 24, 25, 26 и 27 к настоящему перечню;

приложения 6, 7 и 8 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 28, 29 и 30 к настоящему перечню;

приложения 15 и 16 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 31 и 32 к настоящему перечню;

приложения 22 и 23 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 33 и 34 к настоящему перечню.

Приложение 1
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 1
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Заявление для назначения единовременного государственного пособия в связи с рождением ребенка и (или) ежемесячного государственного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области (городу)

Код отделения: _____

Сведения о заявителе (отметить галочкой):

родитель _____

опекун (попечитель) _____

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ года.

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ год.

Адрес места жительства: _____

Область _____ город (район) _____

село _____ улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Сведения о ребенке, на которого назначается единовременное государственного пособие в связи с рождением ребенка и (или) ежемесячное государственное пособие по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет.

Индивидуальный идентификационный номер ребенка: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка: _____

Дата рождения ребенка: " ____ " _____ 20 ____ год.

Очередность рождения ребенка: _____ Сведения о составе семьи заявителя

№ п/п	Индивидуальный идентификационный номер	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) членов семьи	Родственное отношение к заявителю	Дата и год рождения
1				
2				

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить мне единовременное государственное пособие в связи с рождением ребенка и (или) ежемесячное государственное пособие по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет за счет средств республиканского бюджета (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения единовременного государственного пособия в связи с рождением ребенка и (или) ежемесячного государственного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) пособия путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Уведомлен (а) о необходимости сообщения в течение десяти рабочих дней обо всех изменениях, влекущих прекращение выплаты пособия, а также изменения места жительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Настоящим подтверждаю подлинность представленных в отделение Государственной корпорации документов.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

Контактные данные заявителя:

телефон _____ мобильный _____ адрес электронной почты _____
" ____ " _____ 20__ год.

Подпись заявителя _____

Заявление принято " ____ " _____ 20__ год № _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и подпись лица,
принявшего документы: _____

Приложение 2
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 2
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Заявление на назначение единовременного государственного пособия в связи с рождением ребенка и (или) ежемесячного государственного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет через веб-портал "электронного правительства" и (или) объект информатизации банков второго уровня

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области

Код отделения: _____

Сведения о заявителе (отметить галочкой):

родитель _____

опекун (попечитель) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ года.

ИИН: _____

Прошу назначить мне единовременное государственное пособие в связи с рождением ребенка и (или) ежемесячное государственное пособие по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет за счет средств республиканского бюджета (нужное подчеркнуть). Сведения о ребенке, на которого назначается единовременное государственное в связи с рождением ребенка и (или) ежемесячное государственное пособие по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет:

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и дата рождения:

ИИН ребенка: _____

Очередность рождения ребенка: _____

Сведения о составе семьи заявителя

№ п/п	ИИН	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) членов семьи	Родственное отношение к заявителю	Дата и год рождения
1				
2				
3				

Подтверждение госорганов: Данные из информационной системы "Государственная база данных физических лиц"

Сведения о заявителе:

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____

Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года.

Адрес постоянного места жительства:

Область _____ город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Данные членов семьи

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Область	Город (район)	(Село	Улица (микрорайон)	Дом	Квартира
1							

2							
3							

Данные из информационных систем

Сведения о детях, входящих в состав семьи:

№ п/п	ИИН ребенка	Фамилия имя, отчество (при его наличии) ребенка	Дата рождения	№ актовой записи регистра ции рождения ребенка	Дата регистра ции рождения ребенка	Дата смерти	№ актовой записи смерти ребенка	Фамилия имя, отчество (при его наличии) матери	Фамилия имя, отчество (при его наличии) отца
1									
2									

примечание: в сведениях о детях предоставить данные на всех детей, входящих в состав семьи заявителя и на кого назначается пособие.

Сведения о заключении брака (супружества):

№ п/п	Сведения о вступивших брак (супружества)				После заключения брака (супружества) присвоены фамилии			
	отец		мать		отец		мать	
	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения
1								
2								

продолжение таблицы

Орган, выдавший свидетельство о заключении брака (супружества)	№ актовой записи о заключении брака (супружества)	№ (документа) Свидетельства о заключении брака (супружества)	Дата выдачи свидетельства о браке (супружества)

Сведения о расторжении брака (супружества):

№ п/п	Сведения о расторгающих в брак (супружества)				После расторжения брака (супружества) присвоены фамилии			
	отец		мать		отец		мать	
	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения
1								
2								

продолжение таблицы

Орган, выдавший свидетельство о	№ (документа) свидетельства о	Дата выдачи свидетельства о

расторжении брака (супружества)	№ актовой записи о расторжении брака (супружества)	расторжении брака (супружества)	расторжении брака (супружества)
---------------------------------	--	---------------------------------	---------------------------------

Сведения об опекунстве/попечительстве над заявителем/иждивенцем

№ п/п	Номер и дата решения об опекунстве/попечительстве	Орган, выдавший решение об опекунстве/попечительстве	фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения опекуна	фамилия, имя, отчество (при его наличии) опекаемого/иждивенца	Дата рождения опекаемого/иждивенца
1					
2					

Сведения об усыновлении (удочерении) из информационных систем

№ п/п	фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя	Дата рождения заявителя	фамилия, имя, отчество (при его наличии) усыновленного/удочеренного ребенка	Дата рождения усыновленного/удочеренного	Наименование органа, выдавшего документ	№ решения	Дата решения	Дата вступления решения в законную силу
1								
2								

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Реквизиты банков второго уровня:

Банковский идентификационный код _____

Индивидуальный идентификационный код _____

Бизнес-идентификационный номер _____

Контактные данные заявителя:

Телефон _____ мобильный _____

E-mail _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя _____

Настоящим подтверждаю достоверность предоставленных данных.

Обо всех изменениях, влекущих изменения размера/прекращение выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления

пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Электронная цифровая подпись заявителя _____

Дата и время подписания заявления:

____.____.____ год __ часов __ минут __ секунд

Примечание: расшифровка аббревиатур:

ИИН – индивидуальный идентификационный номер;

ЭЦП – электронная цифровая подпись.

Приложение 3
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 3
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги

"Назначение пособий на рождение ребенка и по уходу за ребенком"

1	Наименование услугодателя	Территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – услугодатель).
2	Способы предоставления государственной услуги	1) Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация); 2) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал); 3) абонентское устройство сотовой связи (при регистрации телефонного номера абонентского устройства сотовой связи услугополучателя на веб-портале "электронного правительства"); 4) объекты информатизации банков второго уровня.

3	Срок оказания государственной услуги	Срок оказания государственной услуги: 1) при обращении в Государственную корпорацию – с момента регистрации пакета документов – 7 (семь) рабочих дней; при обращении на портал, объекты информатизации банков второго уровня или проактивную услугу – 4 (четыре) рабочих дней. 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут; 3) максимально допустимое время обслуживания в Государственной корпорации – 20 минут.
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (частично автоматизированная)/ бумажная/ проактивная/ оказываемая по принципу "одного заявления"
5	Результат оказания государственной услуги	Уведомление в "личный кабинет" или sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя о назначении пособия либо (или) мотивированный отказ в оказании государственной услуги.
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Бесплатно
		1) Услугодатель – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.30 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. График приема заявления и выдачи результата оказания государственной услуги с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов. Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания;

График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации

2) Государственной корпорации – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов кроме праздничных и выходных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. Прием осуществляется в порядке "электронной очереди", по месту регистрации услугополучателя, без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала.

3) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:

1) Министерство – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги";

2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.

При обращении для оказания государственной услуги в Государственную корпорацию услугополучатель (или его представитель по доверенности, удостоверенной нотариусом или должностным лицом, совершающим нотариальные действия) предоставляет заявление для назначения единовременного государственного пособия в связи

с рождением ребенка и (или) ежемесячного государственного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет по форме согласно приложению 1 к Правилам и следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя (удостоверение личности, вид на жительство иностранца) либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности).

В случае обращения за назначением пособий на рождение и по уходу лиц, имеющих статус кандаса, предоставляется удостоверение кандаса либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности);

2) свидетельство (свидетельства) о рождении ребенка (детей) (выписка из актовой записи о рождении, или справка о регистрации акта гражданского состояния, выданные органами записи актов гражданского состояния) либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности);

в случае расхождения данных заявителя с данными в свидетельстве о рождении ребенка – свидетельство о заключении, расторжении брака (супружества) либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности);

в случае установления опеки (попечительства) над ребенком или усыновления (удочерения) – документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении;

в случае подачи заявления и необходимых документов третьими лицами – доверенность, удостоверенный нотариусом или

Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги

должностным лицом, совершающим нотариальные действия.

Для назначения пособий на рождение и по уходу представление свидетельства о рождении ребенка (детей) либо справки, содержащей сведения из записей актов гражданского состояния о рождении, свидетельства о заключении, расторжении брака (супружества), за исключением сведений о заключении брака (супружества), зарегистрированных за пределами Республики Казахстан, а также документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении, сведения о номере банковского счета не требуется при подтверждении информации, содержащейся в указанных документах, в соответствии с запросами в информационные системы государственных органов и (или) организации согласно приложению 4 к Правилам.

на портал:

для назначения пособия – заявление на назначение единовременного пособия на рождение ребенка и (или) пособия по уходу через портал электронного правительства в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя, по форме согласно приложению 2 к Правилам;

для получения информации о назначении пособия – запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя.

через проактивную услугу:

для назначения пособия – согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также подтверждение или предоставление номера банковского счета посредством

абонентского устройства сотовой связи услугополучателя.

через объекты информатизации банков второго уровня:

для назначения пособия - все сведения, предусмотренные согласно приложению 4 к настоящим Правилам, объект информатизации банков второго уровня получает через шлюз "электронного правительства" из соответствующих ИС государственных органов и (или) организаций посредством запроса.

Сведения документа, удостоверяющего личность услугополучателя, свидетельства (свидетельств) о рождении ребенка (детей) или выписка из актовой записи о рождении, свидетельства о заключении (расторжении) брака (супружества), документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении, сведение, подтверждающее регистрацию по месту жительства, сведения о номере банковского счета, указанных в электронном заявлении услугополучатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

При этом, представление номера банковского счета не требуется при возможности получения их из банка второго уровня.

Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи пользователя, путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала.

Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан

- 1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;
- 2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным Правилами;
- 3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки;
- 4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги;
- 5) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги;
- 6) отсутствие согласия услугополучателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги.

1. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:
 1) Министерства – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги";

Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги

2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.

2. Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения через Единый контакт-центр 1414, 8 800 080 7777.

Для лиц с ограниченными физическими возможностями необходимо наличие пандуса, кнопки вызова, тактильной дорожки для слепых и слабовидящих, зала ожидания, стойки с образцами документов.

3. Услугополучатель имеет возможность получения информации о назначении пособий в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

Услугополучатель имеет возможность получения информации о статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8-800-080-7777.

Назначение пособий на рождение ребенка и по уходу за ребенком через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи.

При оформлении свидетельства (свидетельств) о рождении ребенка (детей) по выбору

	услугополучателя государственная услуга " Назначение пособий на рождение ребенка и по уходу за ребенком" оказывается по принципу "одного заявления". Сервис цифровых документов доступен для пользователей, авторизованных в мобильном приложении. Для использования цифрового документа необходимо пройти авторизацию в мобильном приложении с использованием электронно-цифровой подписи или одноразового пароля, далее перейти в раздел "Цифровые документы" и выбрать необходимый документ.
--	--

Приложение 4
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 5
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Заявление для назначения ежемесячного государственного пособия многодетным семьям, имеющим четырех и более совместно проживающих несовершеннолетних детей, в том числе детей, обучающихся по очной форме обучения по общеобразовательным или профессиональным программам в организациях общего среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего и (или) послевузовского образования, после достижения ими восемнадцатилетнего возраста до времени окончания организаций образования (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста)

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области (городу)

Код отделения: _____

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ год

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес места жительства: _____ область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Сведения о супруге и о детях заявителя

№ п/п	Индивидуальный идентификационный номер	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата и год рождения	Родственное отношение к заявителю	Адрес проживания
1					
2					
3					
4					
5					

Прошу назначить мне ежемесячное государственное пособие многодетным семьям, имеющим четырех и более совместно проживающих несовершеннолетних детей, том числе детей, обучающихся по очной форме обучения по общеобразовательным или профессиональным программам в организациях общего среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего и (или) послевузовского образования, после достижения ими восемнадцатилетнего возраста до времени окончания организаций образования (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) за счет средств республиканского бюджета.

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения мне пособия.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) пособия путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Уведомлен (а) о необходимости сообщения в течение десяти рабочих дней обо всех изменениях, влекущих приостановление выплаты пособия, изменение размера пособия, его прекращение, в том числе изменение регистрации места жительства моего и указанных в заявлении детей (включая выезд за пределы Республики Казахстан), а также изменениях анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Предупрежден(а) о необходимости предоставления подтверждающих документов при возникновении права на изменение размера пособия или его возобновление.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Настоящим подтверждаю подлинность представленных в отделение Государственной корпорации документов.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

Подпись заявителя _____

Дата принятия документов " ____ " _____ 20 ____ года

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись, принявшего документы:

Приложение 5
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 6
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери

Форма

Заявление на назначение ежемесячного государственного пособия многодетным семьям, имеющим четырех и более совместно проживающих несовершеннолетних детей, в том числе детей, обучающихся по очной форме обучения по общеобразовательным или профессиональным программам в организациях общего среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего и (или) послевузовского образования, после достижения ими восемнадцатилетнего возраста до времени окончания организаций образования (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) через веб-портал "электронного правительства" и (или) объект информатизации банков второго уровня

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области (городу)

Код отделения: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ года.

ИИН: _____

Прошу назначить мне ежемесячное государственное пособие многодетным семьям, имеющим четырех и более совместно проживающих несовершеннолетних детей, в том числе детей, обучающихся по очной форме обучения по общеобразовательным или профессиональным программам в организациях общего среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего и (или) послевузовского образования, после достижения ими восемнадцатилетнего возраста до времени окончания организаций образования (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) за счет средств республиканского бюджета.

Сведения о детях заявителя

№ п/п	ИИН	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата и год рождения	Родственное отношение к заявителю
1				
2				
3				
4				
5				

Подтверждение госорганов:

Данные из информационной системы "Государственная база данных физических лиц" Министерства юстиции Республики Казахстан

Сведения о заявителе:

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____

кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года.

Адрес постоянного места жительства:

Область _____ город (район) _____
_____ село: _____ улица (микрорайон) _____
_____ дом _____ квартира _____

Данные членов семьи

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (	Область	Село	Дом	Квартира
-------	--------------------------	---------	------	-----	----------

	при его наличии)		Город (район)		Улица (микрорайон)		
1							
2							
3							

Данные из информационных систем

Сведения о детях, входящих в состав семьи:

№ п/п	И И Н ребенка	Фамилия имя, отчество (при его наличии) ребенка	Дата рождения	№ актовой записи регистра ции рождения ребенка	Дата регистра ции рождения ребенка	Дата смерти	№ актовой записи смерти ребенка	Фамилия имя, отчество (при его наличии) матери	Фамилия имя, отчество (при его наличии) отца
1									
2									

Примечание: в сведениях о детях предоставить данные на всех детей, входящих в состав семьи заявителя.

Сведения о заключении брака (супружества):

№ п/п	Сведения о вступивших в брак (супружество)					После заключения брака (супружества) присвоены фамилии			
	отец		мать			отец		мать	
	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	

продолжение таблицы

Орган, выдавший свидетельство о заключении брака (супружества)	№ актовой записи о заключении брака (супружества)	№ (документа) Свидетельства о заключении брака (супружества)	Дата выдачи свидетельства о браке (супружества)

Сведения о расторжении брака (супружества):

№ п/п	Сведения о расторгающих брак (супружества)				После расторжения брака (супружества) присвоены фамилии			
	отец		мать		отец		мать	
	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения

продолжение таблицы

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Орган, выдавший свидетельство о расторжении брака (супружества)	№ актовой записи о расторжении брака (супружества)	№ (документа) свидетельства о расторжении брака (супружества)	Дата выдачи свидетельства о расторжении брака (супружества)
---	--	---	---

Сведения об опекунстве/попечительстве над заявителем/иждивенцем

№ п/п	Номер и дата решения об опекунстве/попечительстве	Орган, выдавший решение об опекунстве/попечительстве	фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения опекуна	фамилия, имя, отчество (при его наличии) опекаемого/иждивенца	Дата рождения опекаемого/иждивенца
1					

Сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении в информационных системах

№ п/п	фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя	Дата рождения заявителя	фамилия, имя, отчество (при его наличии) усыновленного/удочеренного ребенка	Дата рождения усыновленного/удочеренного	Наименование органа, выдавшего документ	№ решения	Дата решения	Дата вступления решения в законную силу
1								

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Реквизиты БВУ:

Банковский идентификационный код _____

Индивидуальный идентификационный код _____

Бизнес-идентификационный номер _____

Контактные данные заявителя:

Телефон _____ мобильный _____

E-mail _____

Настоящим подтверждаю достоверность предоставленных данных.

Обо всех изменениях, влекущих изменении размера/прекращение выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

ЭЦП заявителя _____

Дата и время подписания заявления: _____. _____ год ____ часов ____ минут ____ секунд

Примечание: расшифровка аббревиатур:

БВУ – банки второго уровня;

ИИН – индивидуальный идентификационный номер;

ЭЦП – электронная цифровая подпись.

Приложение 6
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 7
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери

**Перечень основных требований к оказанию государственной услуги
"Назначение пособия многодетной семье"**

1	Наименование услугодателя	Территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – услугодатель).
2	Способы предоставления государственной услуги	1) Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация); 2) абонентское устройство сотовой связи (при регистрации телефонного номера абонентского устройства сотовой связи услугополучателя на веб-портале "электронного правительства"); 3) веб-портал "электронного правительства"; 4) объекты информатизации банков второго уровня.
		Срок оказания государственной услуги: 1) при обращении в Государственную корпорацию – с момента регистрации пакета

3	Срок оказания государственной услуги	документов – 7 (семь) рабочих дней; при обращении на портал, объекты информатизации банков второго уровня или проактивную услугу – 4 (четыре) рабочих дней. 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут; 3) максимально допустимое время обслуживания в Государственной корпорации – 20 минут.
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (частично автоматизированная)/ бумажная/ проактивная
5	Результат оказания государственной услуги	Уведомление в "личный кабинет" или sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя о назначении пособия либо (или) мотивированный отказ в оказании государственной услуги.
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Бесплатно
		1) Услугодатель – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.30 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. График приема заявления и выдачи результата оказания государственной услуги с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов. Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания; 2) Государственной корпорации – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с

График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации

понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов кроме праздничных и выходных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. Прием осуществляется в порядке "электронной очереди", по месту регистрации услугополучателя, без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала.

3) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:

- 1) Министерство – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги";
- 2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.

При обращении для оказания государственной услуги в Государственную корпорацию услугополучатель (или его представитель по нотариально заверенной доверенности, удостоверенной нотариусом или должностным лицом, совершающим нотариальные действия) предоставляет заявление для назначения пособия многодетной семье по форме согласно приложению 5 к Правилам и следующие документы:

- 1) удостоверение личности (удостоверение личности, вид на жительство иностранца), либо

электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации).

В случае обращения за назначением пособия многодетной семье лиц, имеющих статус кандаса, предоставляется удостоверение кандаса либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации);

2) свидетельство о рождении, либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации);

в случае расхождения данных заявителя с данными в свидетельстве о рождении ребенка – свидетельство о заключении, расторжении брака (супружества) либо электронный документ из сервиса цифровых документов;

в случае установления опеки (попечительства) над ребенком или усыновления (удочерения) – документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении;

3) справка учебного заведения по форме согласно приложению 29 к Правилам либо сведения об образовании из сервиса цифровых документов (при содержании сведений указанных в справке согласно приложению 29 к Правилам), если иждивенцы в возрасте от восемнадцати до двадцати трех лет являются обучающимися очной формы обучения, предоставляемая ежегодно;

4) решение суда (для подтверждения совместного проживания детей с одним из родителей в случае расторжения брака (супружества) между супругами).

Для жителей города Байконыр – справка отдела по учету и регистрации граждан жилищного хозяйства города Байконыр.

Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги

Для назначения пособия многодетной семье, представление свидетельства о рождении ребенка (детей), свидетельства о заключении, расторжении брака (супружества), за исключением сведений о заключении брака (супружества), зарегистрированных за пределами Республики Казахстан, документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении, а также сведения об учебе на очном отделении учебного заведения, сведения о номере банковского счета не требуется при подтверждении информации, содержащейся в указанных документах, в соответствии с запросами в информационные системы государственных органов и (или) организации согласно приложению 4 к Правилам.

на портал:

для назначения пособия – заявление на назначение ежемесячного государственного пособия многодетным семьям, имеющим четырех и более совместно проживающих несовершеннолетних детей, в том числе детей, обучающихся по очной форме обучения по общеобразовательным или профессиональным программам в организациях общего среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего и (или) послевузовского образования, после достижения ими восемнадцатилетнего возраста до времени окончания организаций образования (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста) через портал электронного правительства в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП

услугополучателя, по форме согласно приложению 6 к Правилам;

через проактивную услугу:

для назначения пособия – согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также подтверждение или предоставление номера банковского счета посредством абонентского устройства сотовой связи услугополучателя.

через объекты информатизации банков второго уровня:

для назначения пособия – все сведения, предусмотренные согласно приложению 4 к настоящим Правилам, объект информатизации банков второго уровня получает через шлюз "электронного правительства" из соответствующих ИС государственных органов и (или) организаций посредством запроса.

Сведения документа, удостоверяющего личность услугополучателя, свидетельства о рождении ребенка (детей) или выписка из актовой записи о рождении, свидетельства о заключении (расторжении) брака (супружества), документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении, сведение, подтверждающее регистрацию по месту жительства, сведения о номере банковского счета, указанных в электронном заявлении услугополучатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

При представлении документов, составленных на иностранном языке, нотариус свидетельствует верность перевода документа на казахский или русский язык в соответствии с подпунктом 9) пункта 1 статьи 34, статьей 80

		Закона Республики Казахстан "О нотариате".
	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан	1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них; 2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным Правилами; 3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки; 4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги; 5) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги; 6) отсутствие согласия услугополучателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги.
		1. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:

Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию

1) Министерство – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги";
2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.

2. Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения через Единый контакт-центр 1414, 8 800 080 7777.

Для лиц с ограниченными физическими возможностями необходимо наличие пандуса, кнопки вызова, тактильной дорожки для слепых и слабовидящих, зала ожидания, стойки с образцами документов.

3. Услугополучатель имеет возможность получения информации о назначении пособий в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

Услугополучатель имеет возможность получения информации о статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8-800-080-7777.

Назначение пособий многодетной семье через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи.

	Сервис цифровых документов доступен для пользователей, авторизованных в мобильном приложении. Для использования цифрового документа необходимо пройти авторизацию в мобильном приложении с использованием электронно-цифровой подписи или одноразового пароля, далее перейти в раздел "Цифровые документы" и выбрать необходимый документ.
--	--

Приложение 7
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 8
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Заявление для назначения ежемесячного государственного пособия многодетным матерям, награжденным подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившим ранее звание "Мать-героиня", награжденным орденами "Материнская слава" I и II степени

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области (городу)

Код района _____

От гражданина (ки) _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить мне ежемесячное государственное пособие многодетным матерям, награжденным подвесками "Алтын алка", "Күміс алка" или получившим ранее звание "Мать-героиня", награжденным орденами "Материнская слава" I и II степени за счет средств из республиканского бюджета.

Наименование награды: _____

Уведомлен (а) о необходимости сообщения в течение десяти рабочих дней обо всех изменениях, влекущих прекращение, приостановление, изменения размера выплат, а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Настоящим подтверждаю подлинность представленных в отделение Государственной корпорации документов.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения пособия награжденной матери.

Согласен на использования сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) ежемесячного государственного пособия награжденной матери путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____

E-mail _____

Дата подачи заявления " ____ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя _____

Заявление гражданина _____

зарегистрировано за № _____

Дата принятия документов " ____ " _____ 20 __ года

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись, принявшего документы

Приложение 8
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 9
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери

Форма

Заявление на назначение ежемесячного государственного пособия многодетным матерям, награжденным подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившим ранее звание "Мать-героиня", награжденным орденами "Материнская слава" I и II степени через веб-портал "электронного правительства"

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области (городу)

Код отделения: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ года.

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Прошу назначить мне ежемесячное государственное пособие многодетным матерям, награжденным подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившим ранее звание "Мать-героиня", награжденным орденами "Материнская слава" I и II степени за счет средств из республиканского бюджета.

Наименование награды: _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Реквизиты БВУ:

Банковский идентификационный код _____

Индивидуальный идентификационный код _____

Бизнес-идентификационный номер _____

Контактные данные заявителя:

Телефон _____ мобильный _____

E-mail _____

Настоящим подтверждаю достоверность предоставленных данных.

Обо всех изменениях, влекущих изменения/прекращения размера выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

ЭЦП заявителя _____

Дата и время подписания заявления:

_____._____ год ____ часов ____ минут ____ секунд

Примечание: расшифровка аббревиатур:

БВУ – банки второго уровня;

ЭЦП – электронная цифровая подпись

Приложение 9
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 10
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги

**"Назначение государственного пособия многодетным матерям,
награжденным подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившим ранее звание
"Мать-героиня", награжденным орденами "Материнская слава" I и II степени"**

1	Наименование услугодателя	Территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – услугодатель).
---	---------------------------	---

2	Способы предоставления государственной услуги	1) Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация); 2) абонентское устройство сотовой связи (при регистрации телефонного номера абонентского устройства сотовой связи услугополучателя на веб-портале "электронного правительства"); 3) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал).
3	Срок оказания государственной услуги	Сроки оказания государственной услуги: 1) при обращении в Государственную корпорацию или через проактивную услугу – 7 (семь) рабочих дней. Срок оказания государственной услуги продлевается при необходимости дооформления материалов дела по мере необходимости для дополнения недостающего (их) документа (-ов) – на срок 30 (тридцать) календарных дней, при этом, если документы дооформлены, государственная услуга оказывается в течение 7 (семи) рабочих дней со дня предоставления дополнительного (-ых) документа (-ов) в Государственную корпорацию. Государственная корпорация уведомляет заявителя о необходимости представления дополнительных документов в течение 5 (пяти) рабочих дней. 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут; 3) максимально допустимое время обслуживания в Государственной корпорации – 20 минут.
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (частично автоматизированная)/бумажная/проактивная
5		Уведомление в "личный кабинет" или sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя о назначении

	Результат оказания государственной услуги	пособия или (либо) мотивированный отказ в оказании государственной услуги.
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Бесплатно
7	График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации	1) Услугодатель – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.30 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. График приема заявления и выдачи результата оказания государственной услуги с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов. Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания; 2) Государственной корпорации – прием заявлений и выдача готовых результатов государственных услуг осуществляется через Государственную корпорацию с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов кроме праздничных и выходных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. Прием осуществляется в порядке электронной очереди, по месту регистрации услугополучателя, без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала. 3) портала – круглосуточно, за исключением технических

		перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем). Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах: 1) Министерства – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги"; 2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.
		При обращении для оказания государственной услуги в Государственную корпорацию услугополучатель (или его представитель по доверенности, удостоверенной нотариусом или должностным лицом, совершающим нотариальные действия) предоставляет заявление для назначения пособия награжденной матери по форме согласно приложению 8 к Правилам и следующие документы: 1) документ, удостоверяющий личность (удостоверение личности, вид на жительство иностранца, удостоверение лица без гражданства) либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности); 2) документ, подтверждающий награждение или получение звания многодетной матери, награжденной подвеской "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившей ранее звание "Мать-героиня", награжденной орденами "Материнская слава" I и II степени. Для жителей города Байконыр – справка отдела по учету и

Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги

регистрации граждан жилищного хозяйства города Байконыр.
через проактивную услугу:
для назначения пособия – согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также подтверждение или предоставление номера банковского счета посредством абонентского устройства сотовой связи услугополучателя.
Сведения удостоверяющие личность и регистрацию по месту жительства заявителя (для подтверждения факта проживания), документа, подтверждающего награждение или получение звания многодетной матери, награжденной подвеской "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившей ранее звание "Мать-героиня", награжденной орденами "Материнская слава" I и II степени, а также сведения о номере банковского счета получают из соответствующих государственных информационных систем в соответствии с запросами в информационные системы государственных органов и (или) организаций согласно приложению 4 к Правилам.
на портал:
для назначения пособия – заявление на назначение ежемесячного государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого многодетным матерям, награжденным подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившим ранее звание "Мать-героиня", награжденным орденами "Материнская слава" I и II степени через веб-портал "электронного правительства" в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя, по форме согласно приложению 9 к Правилам, а также сканированная копия документа, подтверждающего награждение

		или получение звания многодетной матери, награжденной подвеской "Алтын алка", "Күміс алка" или получившей ранее звание "Мать-героиня", награжденной орденами "Материнская слава" I и II степени. через проактивную услугу: для назначения пособия – согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также подтверждение или предоставление номера банковского счета посредством абонентского устройства сотовой связи услугополучателя. Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала.
		1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них; 2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленными Правилами; 3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки;

9	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан	4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги; 5) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги. 6) отсутствие согласия услугополучателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги.
		1. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах: 1) Министерство – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги"; 2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz. 2. Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения услугополучателя через Единый контакт-центр "1414", 8 800 080 7777. Для лиц с ограниченными физическими возможностями необходимо наличие пандуса,

Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги

кнопки вызова, тактильной дорожки для слепых и слабовидящих, зала ожидания, стойки с образцами документов.
3. Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП и информацию о статусе оказания государственной услуги посредством справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8 800 080 7777.

Назначение пособия награжденной матери через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи.

Сервис цифровых документов доступен для пользователей, авторизованных в мобильном приложении. Для использования цифрового документа необходимо пройти авторизацию в мобильном приложении с использованием электронно-цифровой подписи или одноразового пароля, далее перейти в раздел "Цифровые документы" и выбрать необходимый документ.

Приложение 10
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 17
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Код _____

Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от " ____ " _____ 20__ года

Департамента Комитета регулирования и контроля в области

социальной защиты населения по _____ области (городу)

№ дела _____

О назначении (изменении, отказе в назначении) пособия на рождение ребенка,
пособия по уходу за ребенком по достижению им возраста полутора лет Заявитель

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

Дата обращения " ____ " _____ 20__ года

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка " ____ " _____ 20__ года

Очередность рождения ребенка _____ (прописью)

1. Назначить в соответствии со статьей _____ Кодекса от _____ года:
пособие на рождение _____ тенге

(сумма прописью) пособие по уходу с _____ 20__ года по _____
20__ года в размере _____ тенге

(сумма прописью)

2. Изменить размер пособия по уходу с _____ 20__ года по _____ 20__ года
и установить в размере _____ тенге

(сумма прописью)

Основание: _____

3. Отказать в назначении пособия: (основание)

Руководитель департамента

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

Руководитель управления (отдела) департамента

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

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

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 11
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 18
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Код _____

Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от " ____ " _____ 20__ года

Департамента Комитета регулирования и контроля в области

социальной защиты населения по _____ области (городу)

№ дела _____

О назначении (изменении, возобновлении, отказе в назначении)

государственного пособия многодетной семье.

Гражданин (ка) _____

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

Пол _____

Дата рождения " ____ " _____ года

Дата обращения " ____ " _____ 20__ года № _____

1. Назначить государственное пособие многодетной семье в соответствии
с пунктом _____ статьи _____ Кодекса от _____ года

Размер месячного пособия многодетной семье на _____ детей _____ тенге

(сумма прописью)

с " ____ " _____ 20__ года по " ____ " _____ 20__ года

2. Установить новый размер государственного пособия многодетной семье,
в связи с изменением месячного расчетного показателя/ состава семьи:

(наименование нормативного правового акта)

Размер месячного пособия многодетной семье на ____ детей _____ тенге

(сумма прописью) с " ____ " _____ 20__ года по " ____ " _____ 20__ года

3. Возобновить с " ____ " _____ 20__ года:

(основание)

4. Отказать в назначении: _____

(основание)

Руководитель департамента _____

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

Руководитель управления (отдела)

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

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

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 19
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Код _____
Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от " ____ " _____ 20__ года
Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области (городу)

№ дела _____
О назначении (изменении, возобновлении, отказе в назначении)
государственного пособия награжденной матери Гражданин (ка)

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

Пол _____

Дата рождения " ____ " _____ года

Дата обращения " ____ " _____ 20__ года

1. Назначить государственное пособие награжденной матери
в соответствии с пунктом ____ статьи ____ Кодекса от ____ ____ года
Размер месячного пособия _____ тенге

(сумма прописью)

с " ____ " _____ 20__ года по " ____ " _____ 20__ года

2. Установить новый размер государственного пособия награжденной
матери, в связи с изменением месячного расчетного показателя:

(наименование нормативного правового акта)

Размер пособия с " ____ " _____ 20__ года _____ тенге

(сумма прописью)

Размер месячного пособия _____ тенге

(сумма прописью)

с "___" _____ 20___ года по "___" _____ 20___ года

3. Отказать в назначении: _____

(основание)

Руководитель департамента

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

Руководитель управления (отдела) департамента

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

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

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 13
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 25
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Код _____

Область _____

Решение № _____ от " _____ " _____ 20 _____ года

Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области

№ дела _____

О приостановлении выплаты _____

(указать вид)

Гражданин(ка) _____

Пол _____

Дата рождения " _____ " _____ года

Приостановить выплату с " _____ " _____ 20 _____ года

Основание _____

(указать причину)

Руководитель департамента

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Руководитель управления (отдела) департамента

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Специалист _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Руководитель отделения Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Специалист отделения Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 26
к Правилам назначения
и осуществления выплаты
государственного пособия
на рождение, пособия по уходу,
пособия многодетным семьям,
пособия награжденной матери
Форма

Код _____

Область _____

Решение № ____ от " ____ " _____ 20 ____ года

**Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области**

№ дела _____

О прекращении выплаты _____

(указать вид)

Гражданин(ка) _____

Пол _____

Дата рождения " ____ " _____ года

Прекратить выплату с " ____ " _____ 20 ____ года

Основание _____

(указать причину)

Руководитель департамента

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Руководитель управления (отдела) департамента

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Специалист _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Руководитель отделения Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))
Специалист отделения Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Приложение 15
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 1
к Правилам назначения
и выплаты специального
государственного пособия
Форма
Код района _____
Республика Казахстан
Департамент Комитета
регулирования и контроля
в области социальной защиты
населения
по _____
области (городу)

Заявление

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения " ____ " _____ года, проживающего по адресу:

№ лицевого счета _____

Наименование банка _____

Индивидуальный идентификационный номер _____

Данные удостоверения личности (паспорта):

№ _____ кем выдан _____,

дата выдачи _____

Прошу назначить мне специальное государственное пособие, как _____

(указать категорию)

Получаю пенсию по возрасту, государственное социальное пособие
по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственное специальное
пособие (нужное подчеркнуть). Получаете ли Вы специальное государственное
пособие по иному основанию _____

(нет, да; если да, то указать по какому основанию)

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения специального государственного пособия.

Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) пособия путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Обо всех изменениях, влекущих прекращение, приостановление, изменение размера выплачиваемого пособия, а также об изменении места жительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

При открытии отдельного банковского счета и (или) электронного кошелька электронных денег, для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, в том числе, на электронных кошельках электронных денег, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Заявителем обеспечивается подлинность представленных документов в отделение Государственной корпорации.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____
" ____ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя _____

Заявление гражданина (ки) _____

принято " ____ " _____ 20 ____ года № _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и подпись лица, принявшего документы: _____

Перечень документов, приложенных к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание

Приложение 16
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 2
к Правилам назначения

и выплаты специального
государственного пособия
Форма
Код района _____
Республика Казахстан
Департамент Комитета
регулирования и контроля
в области социальной защиты
населения
по _____
области (городу)

Заявление

От гражданина (ки) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____ город (район) _____ село _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить мне, ребенку с инвалидностью, опекаемому (нужное подчеркнуть):

_____ (при подаче заявления законным представителем указывается категория инвалидности, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и год рождения ребенка с инвалидностью/опекаемого) специальное государственное пособие по инвалидности.

Ранее пенсионные выплаты или пособие мне назначались/не назначались в том числе за пределами Республики Казахстан (ненужное вычеркнуть).

Даю согласие сообщать обо всех изменениях, влекущих изменения размера специального государственного пособия по инвалидности, а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан),

анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации в течение десяти календарных дней со дня возникновения таких изменений.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

Даю согласие на сбор и обработку, хранение и использование, любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом, моих персональных данных при назначении, возобновлении, перерасчете выплаты, а также при выполнении Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии с законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные данные, в том числе осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Даю согласие на получение сведений о себе как о владельце банковского счета и номерах банковских счетов в банках второго уровня, организациях, имеющих лицензии уполномоченного органа по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций на соответствующие виды банковских операций, территориальные подразделения акционерного общества "Казпочта".

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) специального государственного пособия по инвалидности путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

При открытии отдельного банковского счета для зачисления пособий, выплачиваемых из государственного бюджета, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактный телефон, местонахождение организации-плательщика _____

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____

E-mail _____

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя/ Электронно-цифровая подпись/ sms-сообщение _____

Дата и время подписания заявления:

____.____.____ года ____ часов ____ минут ____ секунд ____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы)

(линия отреза)

Заявление гражданина (ки) _____

на назначение специального государственного пособия по инвалидности
с прилагаемыми документами зарегистрировано за № _____,
дата регистрации заявления " ____ " _____ 20 ____ года

(дата получения услуги со дня регистрации заявления в отделении Государственной
корпорации " ____ " _____ 20 ____ года).

Даю согласие сообщать обо всех изменениях, влекущих изменение размера
специального государственного пособия по инвалидности, а также изменении
местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан),
анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись лица, принявшего документы)

Приложение 17
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 3
к Правилам назначения
и выплаты специального
государственного пособия

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Назначение специального государственного пособия"

Наименование государственной услуги "Назначение специального государственного пособия".

Наименование подвидов государственной услуги:

1. Назначение специального государственного пособия ветеранам Великой Отечественной войны;
2. Назначение специального государственного пособия лицам, приравненным по льготам к лицам с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны;
3. Назначение специального государственного пособия лицам, приравненным по льготам к участникам Великой Отечественной войны;
4. Назначение специального государственного пособия не вступившим в повторный брак вдовам воинов, погибших (умерших, пропавших без вести) в Великой Отечественной войне;
5. Назначение специального государственного пособия не вступившим в повторный брак супруге (супругу) умершего лица с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны, или лица, приравненного по льготам к лицам с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны, а также супруге (супругу) умершего участника Великой Отечественной войны, партизана, подпольщика, гражданина, награжденного медалью "За оборону Ленинграда" или знаком "Жителю блокадного Ленинграда", признававшихся лицами с инвалидностью в результате общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением противоправных);

6. Назначение специального государственного пособия Героям Советского Союза, Социалистического Труда, кавалерам ордена Трудовой Славы трех степеней;
7. Назначение специального государственного пособия семьям погибших военнослужащих;
8. Назначение специального государственного пособия лицам, награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны;
9. Назначение специального государственного пособия лицам, проработавшим (прослужившим) не менее шести месяцев с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года и не награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны;
10. Назначение специального государственного пособия лицам из числа участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1988-1989 годах, эвакуированных (самостоятельно выехавших) из зон отчуждения и отселения в Республику Казахстан, включая детей, которые на день эвакуации находились во внутриутробном состоянии;
11. Назначение специального государственного пособия лицам с инвалидностью первой, второй и третьей групп, которым назначены пенсионные выплаты по возрасту или пенсионные выплаты за выслугу лет, за исключением получающих доплату к пенсионным выплатам по возрасту до размера государственного социального пособия по инвалидности, а также лицам с инвалидностью первой, второй и третьей групп, проживающим в городе Байконуре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;
12. Назначение специального государственного пособия детям с инвалидностью до семи лет, проживающим в городе Байконуре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;
13. Назначение специального государственного пособия детям с инвалидностью с семи до восемнадцати лет первой, второй, третьей групп, проживающим в городе Байконуре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;
14. Назначение специального государственного пособия жертвам политических репрессий, лицам, пострадавшим от политических репрессий, имеющим инвалидность или являющимся пенсионерами;
15. Назначение специального государственного пособия лицам, которым назначены пенсии за особые заслуги перед Республикой Казахстан;
16. Назначение специального государственного пособия лицам, удостоенным почетного звания "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы";
17. Назначение специального государственного пособия лицам, удостоенным звания "Халық Қаһарманы";
18. Назначение специального государственного пособия лицам, удостоенным звания "Қазақстанның Еңбек Ері";
19. Назначение специального государственного пособия ветеранам боевых действий на территории других государств.

1	Наименование услугодателя	Территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
		1) услугодателем (при первичном установлении инвалидности): назначение специального государственного пособия лицам с инвалидностью первой, второй и третьей групп, которым назначены пенсионные выплаты по возрасту или пенсионные выплаты за выслугу лет, за исключением получающих

Способы представления
государственной услуги

доплату к пенсионным выплатам по возрасту до размера государственного социального пособия по инвалидности, а также лицам с инвалидностью первой, второй и третьей групп, проживающим в городе Байконыре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

назначение специального государственного пособия детям с инвалидностью до семи лет, проживающим в городе Байконыре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

назначение специального государственного пособия детям с инвалидностью с семи до восемнадцати лет первой, второй, третьей групп, проживающим в городе Байконыре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) через Государственную корпорацию:

все подвиды;

3) посредством веб-портала "электронного правительства" – все подвиды (для получения информации о статусе оказания государственной услуги);

4) посредством абонентского устройства сотовой связи:

назначение специального государственного пособия лицам, удостоенным звания "Халық Қаһарманы";

назначение специального государственного пособия лицам, удостоенным звания "Қазақстанның Еңбек Ері".

Срок оказания государственной услуги:

1) при обращении в Государственную корпорацию, к

3	Срок оказания государственной услуги	услугодателю или через проактивную услугу – со дня регистрации пакета документов в Государственной корпорации – 8 (восемь) рабочих дней. Срок оказания государственной услуги продлевается при необходимости дооформления материалов дела по мере необходимости для проверки достоверности представленного (ых) документа (ов) или истребования недостающего (их) документа (ов) – на срок 30 (тридцать) рабочих дней, при этом, если документы дооформлены, государственная услуга оказывается – 8 (восемь) рабочих дней со дня предоставления недостающего (их) документа (ов) в Государственную корпорацию. 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут, у услугодателя – времени на ожидание не требуется; 3) максимально допустимое время обслуживания в Государственной корпорации – 20 минут, у услугодателя – 30 минут.
		Электронная (частично автоматизированная)/ бумажная/ оказываемая по принципу "одного заявления": назначение специального государственного пособия лицам с инвалидностью первой, второй и третьей групп, которым назначены пенсионные выплаты по возрасту или пенсионные выплаты за выслугу лет, за исключением получающих доплату к пенсионным выплатам по возрасту до размера государственного социального пособия по инвалидности, а также лицам с инвалидностью первой, второй и третьей групп, проживающим в городе Байконуре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

назначение специального государственного пособия детям с инвалидностью до семи лет, проживающим в городе Байконыре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

назначение специального государственного пособия детям с инвалидностью с семи до восемнадцати лет первой, второй, третьей групп, проживающим в городе Байконыре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Электронная (частично автоматизированная)/ бумажная/ проактивная: назначение специального государственного пособия лицам, удостоенным звания "Халық Қаһарманы"; назначение специального государственного пособия лицам, удостоенным звания "Қазақстанның Еңбек Ері".

Электронная (частично автоматизированная)/ бумажная: назначение специального государственного пособия ветеранам Великой Отечественной войны; назначение специального государственного пособия лицам, приравненным по льготам к лицам с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны;

назначение специального государственного пособия лицам, приравненным по льготам к участникам Великой Отечественной войны; назначение специального государственного пособия не вступившим в повторный брак вдовам воинов, погибших (умерших, пропавших без вести) в Великой Отечественной войне;

Форма оказания государственной услуги

назначение специального государственного пособия не вступившим в повторный брак супруге (супругу) умершего лица с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны, или лица, приравненного по льготам к лицам с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны, а также супруге (супругу) умершего участника Великой Отечественной войны, партизана, подпольщика, гражданина, награжденного медалью "За оборону Ленинграда" или знаком "Жителю блокадного Ленинграда", признававшихся лицами с инвалидностью в результате общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением противоправных);

назначение специального государственного пособия Героям Советского Союза, Социалистического Труда, кавалерам ордена Трудовой Славы трех степеней; назначение специального государственного пособия семьям погибших военнослужащих;

назначение специального государственного пособия лицам, награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны; назначение специального государственного пособия лицам, проработавшим (прослужившим) не менее шести месяцев с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года и не награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны; назначение специального государственного

		пособия лицам из числа участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1988-1989 годах, эвакуированных (самостоятельно выехавших) из зон отчуждения и отселения в Республику Казахстан, включая детей, которые на день эвакуации находились во внутриутробном состоянии; назначение специального государственного пособия жертвам политических репрессий, лицам, пострадавшим от политических репрессий, имеющим инвалидность или являющимся пенсионерами; назначение специального государственного пособия лицам, которым назначены пенсии за особые заслуги перед Республикой Казахстан; назначение специального государственного пособия лицам, удостоенным почетного звания "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы"; назначение специального государственного пособия ветеранам боевых действий на территории других государств.
5	Результат оказания государственной услуги	Результат оказания государственной услуги: уведомление о назначении (отказе в назначении) пособия. Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная и (или) бумажная. На портале информация о назначении пособия направляется в "личный кабинет" заявителя в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью уполномоченного лица услугодателя. Государственная корпорация информирует услугополучателя о принятом решении посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя.

		При оказании услуги через проактивную услугу результат оказания услуги предоставляется посредством sms-оповещения на мобильный телефон уполномоченного лица.
6	Размер оплаты, взимаемой с уполномоченного лица при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Государственная услуга предоставляется бесплатно.
7	График работы уполномоченного лица, Государственной корпорации и объектов информации	График работы: 1) Государственной корпорации – прием заявлений и выдача готовых результатов государственных услуг осуществляется через Государственную корпорацию с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов кроме праздничных и выходных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. Прием осуществляется в порядке "электронной очереди" без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала. 2) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ; 3) уполномоченного лица – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.30 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. График приема заявления на оказание государственной услуги: с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов. Государственная услуга

		оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах: 1) Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги"; 2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.
		в Государственную корпорацию либо услугодателю: 1. Заявитель (или его представитель по нотариально заверенной доверенности) при обращении для оказания государственной услуги в Государственную корпорацию предоставляет заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам, услугодателю – по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам, а также следующие документы: 1) документ, удостоверяющий личность услугополучателя (удостоверение личности, удостоверение лица без гражданства, вид на жительство иностранца), либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности); 2) для жителей города Байконур – сведения, подтверждающие регистрацию по постоянному месту жительства в населенном пункте приграничной территории; 3) документы, подтверждающие право на получение пособия, указанные в пункте 2 графы 8 настоящего перечня основных требований к оказанию государственной услуги. Сведения о документах, удостоверяющих личность заявителя, подтверждающих регистрацию по месту жительства, свидетельства о рождении ребенка

(детей) либо выписка из актовой записи о рождении (по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 13 августа 2007 года), свидетельства о заключении брака (по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 1 июня 2008 года), справки подразделения медико-социальной экспертизы об инвалидности услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи пользователя, путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала.

2. Документами, подтверждающими право на получение пособия, являются:
- 1) для ветеранов Великой Отечественной войны – удостоверение ветерана Великой Отечественной войны;
 - 2) для Героев Советского Союза, Социалистического Труда, кавалеров ордена Трудовой Славы трех степеней – удостоверение к награде;
 - 3) для лиц, удостоенных почетного звания "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" – документ, подтверждающий присвоение почетного звания "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы";
 - 4) для лиц, удостоенных звания "Халық қаһарманы" – документ, подтверждающий присвоение звания "Халық қаһарманы";
 - 5) для лиц, удостоенных звания "Қазақстанның Еңбек Ері" –

документ, подтверждающий присвоение звания "Қазақстанның Еңбек Ері";

б) для лиц, приравненных по льготам к участникам Великой Отечественной войны: на основании перечня городов и периодов ведения боевых действий согласно приложению 6 к Правилам и перечня государств, территорий и периодов ведения боевых действий согласно приложению 8 к Правилам:

военнослужащих, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел и государственной безопасности бывшего Союза ССР, проходивших в период Великой Отечественной войны службу в городах, участие в обороне которых засчитывалось до 1 января 1998 года в выслугу лет для назначения пенсии на льготных условиях, установленных для военнослужащих частей действующей армии – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года;

лиц вольнонаемного состава Советской Армии, Военно-Морского Флота, войск и органов внутренних дел и государственной безопасности бывшего Союза ССР, занимавших штатные должности в воинских частях, штабах, учреждениях, входивших в состав действующей армии в период Великой Отечественной войны, либо находившихся в соответствующие периоды в городах, участие в обороне которых засчитывалось до 1 января 1998 года в выслугу лет для назначения пенсии на льготных условиях, установленных для военнослужащих частей действующей армии – удостоверение, выданное

соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года;

лиц, которых в период Великой Отечественной войны находились в составе частей, штабов и учреждений, входивших в состав действующей армии и флота, в качестве сыновей (воспитанников) полков и юнг – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года;

лиц, принимавших участие в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в годы Второй мировой войны на территории зарубежных стран в составе партизанских отрядов, подпольных групп и других антифашистских формирований – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года;

работников специальных формирований Народного комиссариата путей сообщения, Народного комиссариата связи, плавающего состава промысловых и транспортных судов и летно-подъемного состава авиации, Народного комиссариата рыбной промышленности бывшего Союза ССР, морского и речного флота, летно-подъемного состава Главсевморпути, которые в период Великой Отечественной войны были переведены на положение военнослужащих и выполняли задачи в интересах действующей армии и флота в пределах тыловых границ действующих фронтов, оперативных зон флотов, а также членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств –

удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года;

граждан, работавших в период блокады в городе Ленинграде на предприятиях, в учреждениях и организациях города и награжденных медалью "За оборону Ленинграда" или знаком "Житель блокадного Ленинграда" – удостоверение к медали "За оборону Ленинграда" или к знаку "Жителю блокадного Ленинграда" или удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года;

несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны – удостоверение бывшего несовершеннолетнего узника, либо архивная справка о принудительном содержании в концлагерях, гетто и других местах принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны или удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года;

лица, принимавшие участие в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции (далее – Чернобыльская АЭС) в 1986 – 1987 годах, других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения, а также участвовавшие непосредственно в ядерных испытаниях – удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС или документ,

подтверждающий участие в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС или других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения, участие непосредственно в ядерных испытаниях или справка местного органа военного управления, подтверждающая факт участия в ликвидации радиационных катастроф и аварий на объектах военного или гражданского назначения, участия непосредственно в ядерных испытаниях;

7) для лиц, приравненных по льготам к лицам с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны:

военнослужащих, которым инвалидность установлена вследствие ранения, контузии, увечья, полученных при защите бывшего Союза ССР, исполнении иных обязанностей воинской службы в другие периоды, или вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте, а также при прохождении воинской службы в Афганистане или других государствах, в которых велись боевые действия – удостоверение лица с инвалидностью из числа военнослужащих (инвалида Советской Армии о праве на льготы), справка о ранении, контузии, увечье, инвалидности, справка местного органа военного управления, подтверждающая факт участия в боевых действиях или удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года;

лиц начальствующего и рядового состава органов государственной безопасности бывшего Союза ССР и органов внутренних дел,

которым инвалидность установлена вследствие ранения, контузии, увечья, полученных при исполнении служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте или выполнением служебных обязанностей в государствах, в которых велись боевые действия – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года, справка о ранении, контузии, увечье, инвалидности, соответствующая справка из органов внутренних дел, Комитета национальной безопасности; рабочих и служащих соответствующих категорий, обслуживавших действовавшие воинские контингенты в других странах и которым инвалидность установлена вследствие ранения, контузии, увечья либо заболевания, полученных в период ведения боевых действий – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года, справка о ранении, контузии, увечье, инвалидности, документ, подтверждающий соответствующую категорию и возникновение инвалидности вследствие обслуживания действующих воинских контингентов других стран; лиц из числа бойцов и командного состава истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, действовавших в период с 1 января 1944 года по 31 декабря 1951 года на территории Украинской ССР, Белорусской ССР, Литовской ССР, Латвийской ССР, Эстонской ССР, которым инвалидность установлена вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении служебных обязанностей в этих батальонах,

Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги

взводах, отрядах – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года, справка о ранении, контузии, увечье, инвалидности, справка местного органа военного управления, подтверждающая факт участия в боевых действиях;

лиц, которым инвалидность установлена вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения, ядерных испытаний, и их детей, инвалидность которых генетически связана с радиационным облучением одного из родителей – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года, справка территориального органа уполномоченного государственного органа в области социальной защиты населения об инвалидности вследствие ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС или других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения, испытания ядерного оружия или заключение Регионального экспертного совета по установлению причинной связи заболевания с радиационным воздействием;

8) для ветеранов боевых действий на территории других государств: на основании перечня периодов ведения боевых действий на территории других государств согласно приложению 7 к Правилам и перечня государств, территорий и периодов ведения боевых действий согласно приложению 8 к Правилам: участников боевых действий на территории других государств, а именно:

военнослужащих Советской Армии, Военно-Морского Флота, Комитета государственной безопасности, лиц начальствующего и рядового состава Министерства внутренних дел бывшего Союза ССР (включая военных специалистов и советников), которые в соответствии с решениями правительственных органов бывшего Союза ССР принимали участие в боевых действиях на территории других государств; военнообязанных, призывавшихся на учебные сборы и направлявшихся в Афганистан в период ведения боевых действий; военнослужащих автомобильных батальонов, направлявшихся в Афганистан для доставки грузов в эту страну в период ведения боевых действий; военнослужащих летного состава, совершавших вылеты на боевые задания в Афганистан с территории бывшего Союза ССР; рабочих и служащих, обслуживавших советский воинский контингент в Афганистане, получивших ранения, контузии или увечья либо награжденных орденами и медалями бывшего Союза ССР за участие в обеспечении боевых действий – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года; справка местного органа военного управления, подтверждающая участие в боевых действиях на территории других государств или военный билет с отметкой об участии в боевых действиях на территории других государств, документ, подтверждающий работу по обслуживанию советского воинского контингента в Афганистане и медицинские документы, подтверждающие ранение, контузию, увечье, удостоверения к орденам и

медалям бывшего Союза ССР за участие в обеспечении боевых действий;

военнослужащих Республики Казахстан, выполнявших задачи согласно межгосударственным договорам и соглашениям по усилению охраны границы Содружества Независимых Государств на таджикско-афганском участке в период с сентября 1992 года по февраль 2001 года – справка из местного органа военного управления, подтверждающая участие в охране границы Содружества Независимых Государств на таджикско-афганском участке;

военнослужащих Республики Казахстан, принимавших участие в качестве миротворцев в международной миротворческой операции в Ираке в период с августа 2003 года по октябрь 2008 года – справка из местного органа военного управления, подтверждающая участие в миротворческой операции в Ираке ;

военнослужащих, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел и государственной безопасности бывшего Союза ССР, принимавших участие в урегулировании межэтнического конфликта в Нагорном Карабахе в период с 1986 по 1991 годы – справка из местного органа военного управления, подтверждающая участие в урегулировании межэтнического конфликта в Нагорном Карабахе;

9) для не вступивших в повторный брак вдов воинов, погибших (умерших, пропавших без вести) в Великой Отечественной войне – свидетельство или извещение о смерти, или справка местного органа военного управления о гибели или факте пропажи без вести, документы, подтверждающие родственные

связи с военнослужащим (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей);
10) для супруги (супруга) умершего лица с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны, или лица, приравненного по льготам к лицам с инвалидностью вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период Великой Отечественной войны, а также супруги (супруга) умершего участника Великой Отечественной войны, партизана, подпольщика, гражданина, награжденного медалью "За оборону Ленинграда" или знаком "Жителю блокадного Ленинграда", признававшихся лицами с инвалидностью в результате общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением противоправных), которые не вступали в повторный брак – свидетельство о браке, свидетельство о смерти супруга (супруги), документ, подтверждающий инвалидность супруга (супруги);

11) для семей: военнослужащих, погибших (пропавших без вести) или умерших вследствие ранения, контузии, увечья, заболевания, полученных в период боевых действий в Афганистане или других государствах, в которых велись боевые действия – извещение или свидетельство о смерти погибшего (умершего), справка местного органа военного управления о факте гибели или пропажи без вести военнослужащего, документ, подтверждающий родственные связи с погибшим (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей);

военнослужащих, за исключением военнослужащих, проходящих воинскую службу в резерве, сотрудников специальных

государственных органов, погибших (умерших) при прохождении воинской службы, службы в специальных государственных органах в мирное время – извещение или свидетельство о смерти погибшего (умершего), справка местного органа военного управления о факте гибели военнослужащего, за исключением военнослужащих, проходящих воинскую службу в резерве, при прохождении воинской службы в мирное время, справка специальных государственных органов о факте гибели сотрудника специальных государственных органов при прохождении службы в специальных государственных органах в мирное время, документ, подтверждающий родственные связи с погибшим (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей);

сотрудников органов внутренних дел, погибших при исполнении служебных обязанностей – извещение или свидетельство о смерти погибшего, справка из органов внутренних дел или документ, подтверждающий факт гибели при исполнении служебных обязанностей, документ, подтверждающий родственные связи с погибшим (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей);

лиц, погибших при ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения – свидетельство о смерти погибшего, документ, подтверждающий, что смерть наступила при ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения, документ, подтверждающий родственные связи с погибшим (свидетельство

о браке, свидетельство о рождении детей);
умерших вследствие лучевой болезни или умерших лиц с инвалидностью, а также граждан, смерть которых в установленном порядке связана с воздействием катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения и ядерных испытаний – свидетельство о смерти умершего вследствие лучевой болезни или умершего лица с инвалидностью, а также гражданина, смерть которого в установленном порядке связана с воздействием катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф и аварий на объектах гражданского или военного назначения и ядерных испытаний, документ, подтверждающий, что смерть наступила вследствие радиационного воздействия, документ, подтверждающий родственные связи с погибшим (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей);
12) для лиц, награжденных орденами и медалями бывшего Союза ССР согласно приложению 9 к Правилам за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны – удостоверение, выданное соответствующими органами бывшего Союза ССР по формам, действовавшим на 1 января 1992 года или удостоверение к награде, или архивная справка, или трудовая книжка с записью о факте награждения;
13) для лиц, проработавших (прослуживших) не менее шести месяцев с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года и не награжденных орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой

Отечественной войны – трудовая книжка или иные документы, содержащие сведения о работе с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года, военный билет или справка, содержащие сведения о периоде военной службы с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года. Также к документам, содержащим сведения о работе с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года, относятся : документы, содержащие сведения о периодах работы, выданные с места работы, а также архивными учреждениями; выписки из приказов, лицевых счетов и ведомостей на выдачу заработной платы; членские билеты или учетные карточки членов коммунистической партии или профсоюзов; решения комиссий по установлению стажа работы, по назначению пенсий, осуществлявшие деятельность в соответствии с ранее действовавшим законодательством; решения судов; решения специальных комиссий; удостоверение о праве на льготы, выданное до 1998 года; справки, подтверждающие факт учебы в фабрично-заводских училищах;

14) для лиц из числа участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1988 – 1989 годах, эвакуированных (самостоятельно выехавших) из зон отчуждения и отселения в Республику Казахстан , включая детей, которые на день эвакуации находились во внутриутробном состоянии – удостоверение участника ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС или справка из местного органа военного управления, подтверждающая факт участия в ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС, свидетельство о рождении детей;

15) для лиц с инвалидностью первой, второй и третьей групп, которым назначены пенсионные

выплаты по возрасту или пенсионные выплаты за выслугу лет, за исключением получающих доплату к пенсионным выплатам по возрасту до размера месячного пособия по инвалидности, а также лиц с инвалидностью первой, второй и третьей групп, в том числе детей с инвалидностью с семи до восемнадцати лет первой, второй, третьей групп, проживающих в городе Байконуре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации – справка об инвалидности, документ, подтверждающий получение пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

16) для детей с инвалидностью до семи лет, проживающих в городе Байконуре, при условии получения пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации – справка об инвалидности, документ, подтверждающий получение пенсии по инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

17) для жертв политических репрессий, лиц, пострадавших от политических репрессий, имеющих инвалидность или являющихся пенсионерами – справка об инвалидности, пенсионные удостоверения, удостоверения реабилитированного гражданина или справки о реабилитации из органов прокуратуры, или органов внутренних дел, или национальной безопасности, или решение суда о реабилитации;

18) для лиц, которым назначены пенсии за особые заслуги перед Республикой Казахстан – удостоверение персонального пенсионера или выписка из решения Комиссии по

		установлению пенсий за особые заслуги перед Республикой Казахстан при Кабинете Министров Республики Казахстан о назначении пенсий за особые заслуги перед Республикой Казахстан. для назначения пособия через проактивную услугу: согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также подтверждение или предоставление номера банковского счета посредством абонентского устройства сотовой связи услугополучателя. 3. Для получения информации на портале: запрос в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью заявителя.
9	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан	1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них; 2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленными Правилами; 3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки; 4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги; 5) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную

		силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.
10	Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию	1. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах: 1) Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги"; 2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz. 2. Заявителем, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности, или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения через Единый контакт-центр 1414, 8 800 080 7777. Для лиц с ограниченными физическими возможностями необходимо наличие пандуса, кнопки вызова, тактильной дорожки для слепых и слабовидящих, зала ожидания, стойки с образцами документов. 3. Заявитель получает информации о назначении пособия в электронной форме через портал при условии наличия электронной цифровой подписи. Заявитель получает информации о статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8-800-080-7777. 4. Представление заявления о назначении пособия лицам,

	удостоенным звания "Халық қаһарманы", и лицам, удостоенным звания "Қазақстанның Еңбек Ері", не требуется при назначении пособия через проактивную услугу в соответствии с Законом Республики Казахстан "О государственных услугах". 5. Сервис цифровых документов доступен для субъектов, авторизованных в мобильном приложении и информационных системах пользователей. Субъект проходит авторизацию методами доступными в мобильном приложении и информационных системах пользователей, далее в разделе "Цифровые документы" просматривает необходимый документ для дальнейшего использования.
--	---

Приложение 18
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 5
к Правилам назначения
и выплаты специального
государственного пособия
Форма

Код района _____
Республика Казахстан
Департамент Комитета
регулирования и контроля
в области социальной
защиты населения
по _____
области (городу)

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:

Приложение 19
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 14
к Правилам назначения
и выплаты специального
государственного пособия
Форма

Код района _____

Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от "___" _____ 20__ года

Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области (городу) № дела _____

О назначении (изменении, возобновлении, отказе в назначении) специального государственного пособия

Гражданин (ка) _____

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

Пол _____

Дата рождения " ____ " _____ года

Дата обращения " ____ " _____ 20 ____ года № _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) родителя/опекуна ребенка с инвалидностью)

I. Назначить специальное государственное пособие в соответствии с подпунктом _____ пункта 3 статьи 190 Социального Кодекса Республики Казахстан по категории _____.
Размер специального государственного пособия _____ тенге

(сумма прописью)

с " ____ " _____ 20 ____ года по " ____ " _____ 20 ____ года.

II. Отказать в назначении: _____

(основание)

Руководитель департамента

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

Руководитель управления (отдела)

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен:

Директор областного филиала Государственной корпорации

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

Специалист областного филиала Государственной корпорации

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

Начальник отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 20
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 22
к Правилам назначения
и выплаты специального
государственного пособия
Форма

Код района _____

Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от "____" _____ 20__ года

Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области (городу) № дела _____

Об изменении размера специального государственного пособия

Гражданин(ка) _____

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

Пол _____

Дата рождения "____" _____ года

Размер специального государственного пособия по категории _____

_____ до "____" _____ 20__ года
_____ тенге.

(сумма прописью)

Установить новый размер специального государственного пособия в связи
с изменением месячного расчетного показателя, прожиточного минимума:

(наименование, номер и дата нормативного правового акта)

Размер специального государственного пособия с "____" _____ 20__ года
_____ тенге.

(сумма прописью)

Размер специального государственного пособия

_____ тенге

(сумма прописью)

с "____" _____ 20__ года по "____" _____ 20__ года.

Руководитель департамента

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

Руководитель управления (отдела)

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен:

Директор областного филиала Государственной корпорации

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

Специалист областного филиала Государственной корпорации

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

Начальник отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 21
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 23
к Правилам назначения
и выплаты специального
государственного пособия

Форма

Код района _____

Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от " ____ " _____ 20__ года

**Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области (городу) № дела _____**

**О продлении срока действия решения и (или) изменения размера
специального государственного пособия, смены опекуна или получателя**

Гражданин (ка) _____

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

Пол _____

Дата рождения " ____ " _____ года

Дата обращения " ____ " _____ 20 ____ года № _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) родителя/опекуна ребенка с инвалидностью)

Категория специального государственного пособия _____

I. Продлить срок действия решения № _____ от _____ 20 ____ года

о назначении специального государственного пособия:

с _____ 20 ____ года по _____ 20 ____ года размер специального государственного пособия установить в сумме _____ тенге

(_____ (прописью)).

II. Отказать в назначении: _____

(основание)

Руководитель департамента

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

Руководитель управления (отдела)

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен:

Директор областного филиала Государственной корпорации

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

Специалист областного филиала Государственной корпорации

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

Начальник отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 22
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 24
к Правилам назначения
и выплаты специального
государственного пособия
Форма

Код района _____

Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от "___" _____ 20__ года

Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области (городу) № дела _____

О приостановлении выплаты

(указать вид)

Гражданин(ка) _____

Пол _____

Дата рождения "___" _____ года

Приостановить выплату с "___" _____ 20__ года

Основание _____

(указать причину)

Руководитель департамента

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

Руководитель управления (отдела)

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен: Директор областного филиала Государственной
корпорации _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Специалист областного филиала Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Начальник отделения Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 23
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 25
к Правилам назначения
и выплаты специального
государственного пособия

Форма

Код района _____

Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от " ____ " _____ 20__ года

**Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области (городу) № дела _____**

О прекращении выплаты

(указать вид)

Гражданин(ка) _____

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

Пол _____

Дата рождения " ____ " _____ года

Прекратить выплату с " ____ " _____ 20__ года

Основание _____

(указать причину)

Руководитель департамента

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

Руководитель управления (отдела)

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен:

Директор областного филиала Государственной корпорации

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

Специалист областного филиала Государственной корпорации

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

Начальник отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 24
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 1
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери
или отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю),
воспитывающим ребенка
с инвалидностью (детей
с инвалидностью), государственного
пособия лицам,
осуществляющим уход за лицом
с инвалидностью первой группы

Код района _____

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля
в области социальной защиты населения

по _____ области (городу)

Филиал Акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"
по _____ области (городу)

Заявление

от гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____ город (район) _____ село: _____ улица
(микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить мне, пособие воспитывающему ребенка с инвалидностью,
пособие лицу, осуществляющему уход за лицом с инвалидностью первой группы
(нужное подчеркнуть):

(при подаче заявления законным представителем указывается категория
инвалидности, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
и год рождения ребенка с инвалидностью /лица с инвалидностью первой
группы или опекаемого)

Сведения о лице, осуществляющем уход:

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

Дата рождения: " ____ " _____ года

Адрес постоянного места жительства: _____

Область _____ город (район) _____ село: _____
улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____ банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Ранее пособие мне назначались/не назначались в том числе за пределами
Республики Казахстан (ненужное вычеркнуть).

Даю согласие сообщать обо всех изменениях, влекущих изменения размера пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью, пособия лицу, осуществляющему уход, а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации в течение десяти календарных дней со дня возникновения таких изменений.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

Даю согласие на сбор и обработку, хранение и использование, любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом, моих персональных данных при назначении, возобновлении, перерасчете выплаты, а также при выполнении Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии с законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные данные, в том числе осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Даю согласие на получение сведений о себе как о владельце банковского счета и номерах банковских счетов в банках второго уровня, организациях, имеющих лицензии уполномоченного органа по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций на соответствующие виды банковских операций, территориальные подразделения акционерного общества "Казпочта".

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении), пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью, пособия лицу, осуществляющему уход, путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения. При открытии отдельного банковского счета для зачисления пособий, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактный телефон, местонахождение организации-плательщика

Контактные данные заявителя, лица, осуществляющего уход за лицом с инвалидностью первой группы:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя/ЭЦП/sms-сообщения _____

Дата и время подписания заявления:

_____ года _____ часов _____ минут _____ секунд _____
фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

(линия отреза)

Заявление гражданина _____ на назначение государственного,
пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью, пособия лицу,
осуществляющему уход, социальной выплаты на случай утраты трудоспособности
с прилагаемыми документами зарегистрировано за № _____,
дата регистрации заявления " _____ " _____ 20 _____ года (дата получения услуги
со дня регистрации заявления в отделении Государственной корпорации)
" _____ " _____ 20 _____ г.

Даю согласие сообщать обо всех изменениях, влекущих изменение размера пособия
воспитывающему ребенку с инвалидностью, пособия лицу, осуществляющему уход,
а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики
Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной
корпорации.

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись лица, принявшего документы

Приложение 25
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 2
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери
или отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия
лицам, осуществляющим уход
за лицом с инвалидностью
первой группы
Форма

**Заявление для назначения государственного пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающему ребенка с инвалидностью (детей с инвалидностью)**

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области

социальной защиты населения по _____ области (городу)

Код отделения: _____

Сведения о заявителе (отметить галочкой):

родитель _____ опекун (попечитель) _____

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ года

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ Номер документа: _____ Кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ год

Адрес постоянного места жительства: _____

Область _____ город (район) _____

село: _____ улица (микрорайон) _____

дом _____ квартира _____

Сведения о ребенке, на которого назначается пособие воспитывающего ребенка с инвалидностью _____

Индивидуальный идентификационный номер ребенка: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка с инвалидностью: " ____ " _____ года

Адрес постоянного места жительства: _____

Область _____ город (район) _____

село _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить мне пособие воспитывающему ребенка с инвалидностью.

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения пособия воспитывающему ребенку с инвалидностью.

Даю согласие на получение уведомлений о принятии решения о назначении (отказе в назначении) пособия воспитывающему ребенку с инвалидностью путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Уведомлен(а) о необходимости сообщения в течение десяти рабочих дней обо всех изменениях, влекущих прекращение, приостановление, изменение размера выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных,

банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете.

Настоящим подтверждаю подлинность представленных в отделение Государственной корпорации документов.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

Контактные данные заявителя:

телефон _____ мобильный _____ E-mail _____

Подпись заявителя _____

Заявление принято " _____ " _____ 20__ год № _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и подпись лица, принявшего документы _____

Приложение 26
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 3
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери
или отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия
лицам, осуществляющим уход
за лицом с инвалидностью
первой группы

Заявление на назначение государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающему ребенка с инвалидностью через веб-портал "электронного правительства"

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области (городу)
Код отделения: _____

Сведения о заявителе (отметить галочкой):

родитель _____ опекун (попечитель) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ года.

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Прошу назначить мне государственное пособие, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающему ребенка с инвалидностью за счет средств из республиканского бюджета.

Сведения о ребенке, на которого назначается пособие воспитывающему ребенка с инвалидностью: фамилия, имя, отчество (при его наличии) и дата рождения: _____

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Подтверждение госорганов:

Данные из информационной системы "Государственная база данных физических лиц"

Министерства юстиции Республики Казахстан

Сведения о заявителе:

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года.

Адрес постоянного места жительства:

Область _____ город (район) _____

село: _____ улица (микрорайон) _____ дом _____

_____ квартира _____

Сведения о наличии инвалидности у ребенка

№ п/п	Фамилия имя, отчество (при его наличии) ребенка	ИИН ребенка	Дата и год рождения	Дата установления инвалидности	№ справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности
1					
2					
3					

Данные из информационных систем

Сведения о детях, входящих в состав семьи:

№ п/п	Фамилия имя, отчество (при его)	№ актовой записи регистра	Дата регистра	№ актовой	Фамилия имя, отчество (при его)	Фамилия имя, отчество (при его)

	И И Н ребенка	наличии) ребенка	Дата рождения	ц и и рождения ребенка	ц и и рождения ребенка	Дата смерти	записи смерти ребенка	наличии) матери	наличии) отца
1									
2									

примечание: в сведениях о детях предоставить данные на всех детей входящих в состав семьи заявителя и на кого назначается пособие.

Сведения о заключении брака (супружества):

№ п/п	Сведения о вступивших в брак (супружества)				После заключения брака (супружества) присвоены фамилии			
	отец		мать		отец		мать	
	фамилия, и м я, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, и м я, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, и м я, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, и м я, отчество (при его наличии)	Дата рождения

продолжение таблицы

Орган, выдавший свидетельство о заключении брака (супружества)	№ актовой записи о заключении брака (супружества)	№ (документа) Свидетельства о заключении брака (супружества)	Дата выдачи свидетельства о браке (супружества)
--	--	--	--

Сведения о расторжении брака (супружества):

№ п/п	Сведения о расторгающих брак (супружества)				После расторжения брака (супружества) присвоены фамилии			
	отец		мать		отец		мать	
	фамилия, и м я, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, и м я, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, и м я, отчество (при его наличии)	Дата рождения	фамилия, и м я, отчество (при его наличии)	Дата рождения

продолжение таблицы

Орган, выдавший свидетельство о расторжении брака (супружества)	№ актовой записи о расторжении брака (супружества)	№ (документа) свидетельства о расторжении брака (супружества)	Дата выдачи свидетельства о расторжении брака (супружества)
---	---	---	---

Сведения об опекунстве/попечительстве над заявителем/иждивенцем

№ п/п	Номер и дата решения об опекунстве/ попечительстве	Орган выдавший решение об опекунстве/ попечительстве	фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения опекуна	фамилия, имя, отчество (при его наличии) опекаемого/ иждивенца	Дата рождения опекаемого/ иждивенца
-------	---	---	---	--	---

Сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении в информационных системах

			фамилия, и м я, отчество (					
--	--	--	----------------------------------	--	--	--	--	--

№ п/п	фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя	Дата рождения заявителя	при его наличии) усыновленного/удочеренного ребенка	Дата рождения усыновленного/удочеренного	Наименование органа выдавшего документ	№ решения	Дата решения	Дата вступления решения в законную силу
1								

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Реквизиты банка второго уровня:

Банковский идентификационный код _____

Индивидуальный идентификационный код _____

Бизнес-идентификационный номер _____

Контактные данные заявителя:

Телефон _____ мобильный _____ E-mail _____

Настоящим подтверждаю достоверность предоставленных данных.

Обо всех изменениях, влекущих изменения/прекращения размера выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

ЭЦП заявителя _____

Дата и время подписания заявления:

_____._____ год ____ часов ____ минут ____ секунд

Примечание: расшифровка аббревиатур:

ИИН – индивидуальный идентификационный номер;

ЭЦП – электронная цифровая подпись

Приложение 27
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 4
к Правилам назначения
и выплаты государственного

пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери
или отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия
лицам, осуществляющим уход
за лицом с инвалидностью
первой группы

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги

"Назначение пособия матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающему ребенка с инвалидностью"

1	Наименование услугодателя	Территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.
2	Способы предоставления государственной услуги	1) некоммерческое акционерное общество "Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация); 2) территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – услугодатель); 3) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал); 4) абонентское устройство сотовой связи.
		Срок оказания государственной услуги: 1) при обращении в Государственную корпорацию, услугодателю, на портал или через проактивную услугу – 7 (семь) рабочих дней. При обращении в Государственную корпорацию, день приема документов не входит в срок оказания государственной услуги, при этом

3	Срок оказания государственной услуги	результат оказания государственной услуги услугодателем предоставляется в Государственную корпорацию, не позднее, чем за сутки до истечения срока оказания государственной услуги. Срок оказания государственной услуги продлевается при необходимости дооформления материалов дела по мере необходимости для дополнения недостающего (их) документа (ов) – на срок 30 (тридцать) календарных дней, при этом, если документы дооформлены, государственная услуга оказывается в течение 7 (семи) рабочих дней со дня предоставления дополнительного (ых) документа (ов) в Государственную корпорацию. Государственная корпорация уведомляет заявителя о необходимости представления дополнительных документов в течение 5 (пяти) рабочих дней; 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут; 3) максимально допустимое время обслуживания в Государственной корпорации – 20 минут.
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (полностью автоматизированная, частично автоматизированная)/бумажная/проактивная/ оказываемая по принципу "одного заявления"
5	Результат оказания государственной услуги	Уведомление о назначении пособия. На портале уведомление о назначении пособий, а также информация о назначении пособий направляется в "личный кабинет" услугополучателя в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП уполномоченного лица услугодателя. Государственная корпорация информирует услугополучателя о принятом решении посредством

		передачи sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя. При оказании услуги через проактивную услугу результат оказания услуги предоставляется посредством sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя.
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам.
7	График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации	1) Государственной корпорации – прием заявлений и выдача готовых результатов государственных услуг осуществляется через Государственную корпорацию с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов кроме праздничных и выходных дней согласно Трудового кодекса Республики Казахстан. Прием осуществляется в порядке электронной очереди, по месту регистрации услугополучателя, без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала; 2) Услугодателя – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.30 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. График приема заявления и выдачи результата оказания государственной услуги с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.

		Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания; 3) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем). Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах: 1) Министерства – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги"; 2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.
		При обращении в Государственную корпорацию для оказания государственной услуги услугополучатель (или его представитель по доверенности, удостоверенной нотариусом или должностным лицом, совершающим нотариальные действия) предоставляет заявление для назначения пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью по форме согласно приложению 2 к Правилам и следующие документы: в Государственную корпорацию: 1) документ, удостоверяющий личность заявителя либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности). При обращении за назначением пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью лиц, имеющих статус кандаса, предоставляется удостоверение кандаса либо

Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги

электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации);

2) свидетельство (свидетельства) о рождении ребенка (детей) либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации);

при расхождении данных заявителя с данными в свидетельстве о рождении ребенка – свидетельство о заключении, расторжении брака (супружества) либо электронный документ из сервиса цифровых документов;

при установлении опеки (попечительства) над ребенком или усыновления (удочерения) – документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении;

3) справка об инвалидности ребенка.

Для жителей города Байконыр – справка отдела по учету и регистрации граждан жилищного хозяйства города Байконыр.

Для назначения пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью представление свидетельства о рождении ребенка (детей) либо выписки из актовой записи о рождении, свидетельства о заключении, расторжении брака (супружества), за исключением сведений о заключении брака (супружества), зарегистрированных за пределами Республики Казахстан, справки об инвалидности ребенка, а также документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении, сведения о номере банковского счета не требуется при подтверждении информации, содержащейся в указанных документах, в соответствии с запросами в информационные

системы государственных органов и (или) организации согласно приложению 5 к Правилам.

на портал:

для назначения пособия – заявление на назначение ежемесячного государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающему ребенка с инвалидностью через веб-портал "электронного правительства" в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя, по форме согласно приложению 3 к Правилам.

через проактивную услугу:

для назначения пособия – согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также подтверждение или предоставление номера банковского счета посредством абонентского устройства сотовой связи услугополучателя.

Сведения документа, удостоверяющего личность заявителя, свидетельства (свидетельства) о рождении ребенка (детей) или выписка из актовой записи о рождении, или справка о регистрации акта гражданского состояния, выданные органами записи актов гражданского состояния, , справки об инвалидности ребенка, свидетельства о заключении (расторжении) брака (супружества) , документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении, сведения о регистрации по месту жительства, сведения о номере банковского счета, указанных в электронном заявлении заявителя получает из соответствующих государственных информационных в соответствии с

		запросами в информационные системы государственных органов и (или) организаций согласно приложению 5 к Правилам. Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала.
9	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан	1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них; 2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным Правилами; 3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки; 4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги; 5) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.

		При получении сведений из информационной системы уполномоченного государственного органа, подтверждающих факт назначения , выплаты или подачи заявления на назначение пособий заявителю вручается расписка об отказе в приеме заявления по форме согласно приложению 9 к Правилам. При представлении заявителем неполного пакета документов и (или) документов с истекшим сроком действия заявителю выдается расписка об отказе в приеме заявления на назначение пособий по форме согласно приложению 10 к Правилам.
		1. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах: 1) Министерства – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги"; 2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz. 2. Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения через Единый контакт-центр 1414, 8 800 080 7777. Для лиц с ограниченными физическими возможностями необходимо наличие пандуса, кнопки вызова, тактильной дорожки для слепых и слабовидящих, зала ожидания, стойки с образцами документов. 3. Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в

Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию

электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП и информацию о статусе оказания государственной услуги посредством справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8 800 080 7777.

При установлении инвалидности ребенку (детям) по выбору услугополучателя

государственная услуга " Назначение пособия матери или отцу, усыновителю (удочерителю) , опекуну (попечителю), воспитывающему ребенка с инвалидностью" оказывается по принципу "одного заявления".

Назначение пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи.

Сервис цифровых документов доступен для пользователей, авторизованных в мобильном приложении. Для использования цифрового документа необходимо пройти авторизацию в мобильном приложении с использованием электронно-цифровой подписи или одноразового пароля, далее перейти в раздел "Цифровые документы" и выбрать необходимый документ.

Приложение 28
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 6
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери
или отцу, усыновителю

(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия
лицам, осуществляющим уход
за лицом с инвалидностью
первой группы

**Заявление для назначения государственного пособия лицам, осуществляющим уход за
лицом с инвалидностью первой группы**

Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты
населения Республика Казахстан по _____ области (городу)

Код отделения: _____

Сведения о заявителе (отметить галочкой):

лицо с инвалидностью _____ опекун (попечитель) _____

законный представитель _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ года

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ год

Сведения о лице, за которым осуществляется уход:

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии): _____

Дата рождения: " ____ " _____ года

Адрес места жительства: _____

Область _____ город (район)

_____ село: _____ улица (микрорайон)

_____ дом _____ квартира _____

Прошу назначить _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, определенного как
осуществляющий уход) пособие на основании подпункта 4) пункта 1
статьи 170 Социального кодекса.

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых
для назначения пособия лицу, осуществляющему уход.

Сведения о лице, определенном как осуществляющий уход:

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

Дата рождения: " ____ " _____ года

Адрес места жительства: _____

Область _____ город (район) _____

село: _____ улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, а также сведений, составляющих врачебную тайну, необходимых для назначения пособия по уходу лицу, осуществляющему уход.

Даю согласие на получение уведомлений о принятии решения о назначении (отказе в назначении) пособия по уходу лицу, осуществляющему уход, путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Уведомлен(а) о необходимости сообщения в течение десяти рабочих дней обо всех изменениях, влекущих прекращение, приостановление, изменение размера выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Уведомлен(а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Заявителем обеспечивается подлинность представленных документов в отделение Государственной корпорации.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

Контактные данные лица, определенного как осуществляющий уход:
телефон _____

мобильный _____

Электронный адрес _____

Подпись заявителя _____

Подпись лица, определенного как осуществляющий уход _____

Заявление принято " ____ " _____ 20__ года № _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и подпись лица,
принявшего документы _____

Приложение 29
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 7
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери или
отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия
лицам, осуществляющим уход
за лицом с инвалидностью
первой группы

**Заявление для назначения государственного пособия лицам,
осуществляющим уход за лицом с инвалидностью первой группы,
через веб-портал "электронного правительства"**

Республика Казахстан Департамент Комитета регулирования и контроля в области
социальной защиты населения по _____ области (городу)

Код отделения: _____

Сведения о заявителе (отметить галочкой):

лицо с инвалидностью _____ опекун (попечитель) _____

законный представитель _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: _____

Дата рождения: " ____ " _____ года.

Прошу назначить _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, определенного как
осуществляющий уход)

пособие на основании подпункта 4) пункта 1 статьи 170 Социального кодекса.

Сведения о лице, за которым осуществляется уход:

Индивидуальный идентификационный номер*: _____

Вид документа, удостоверяющего личность*: _____

Серия документа: _____ Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес места жительства:

Область _____ город (район) _____

село _____ улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Подтверждение госорганов:

Данные из информационной системы "Государственная база данных физических лиц"

Министерства юстиции Республики Казахстан

Сведения о лице, определенном как осуществляющий уход

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность*: _____

Серия документа: _____

Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес места жительства:

Область _____ город (район) _____

село: _____ улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Сведения об опекунстве над заявителем или признании его

недееспособным/ограниченно дееспособным (при наличии) **

№ п/п	Номер и дата решения об опекунстве или решения суда о признании недееспособным /ограниченно дееспособным	Орган, выдавший решение	фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения опекуна	фамилия, имя, отчество (при его наличии) опекаемого	Дата рождения опекаемого
1					

Сведения о наличии инвалидности у лица, за которым осуществляется уход ***

№ п/п	Фамилия имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью	Индивидуальный идентификационный номер	Дата и год рождения	Дата установления инвалидности	№ справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности
1					
2					
3					

Сведения об отсутствии данных о признании судом недееспособным либо ограниченно дееспособным лица, определенного как осуществляющий уход****

№ п/п	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	Наименование органа,		Дата справки
-------	--	---------------	----------------------	--	--------------

			выдавшего документ	№ справки	
1					

Сведения об отсутствии данных о состоянии лица, определенного как осуществляющий уход, на учете в центре психического здоровья*****

№ п/п	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Дата рождения	Наименование органа, выдавшего документ	№ справки	Дата справки
11					

Сведения о нахождении лица с инвалидностью первой группы и лица, определенного как осуществляющий уход в одном учреждении уголовно-исполнительной системы*****

№ п/п	фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Индивидуальный идентификационный номер	Дата и год рождения	Дата окончания срока уголовного наказания
-------	--	--	---------------------	---

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Реквизиты банка второго уровня:

Банковский идентификационный код _____

Индивидуальный идентификационный код _____

Бизнес-идентификационный номер _____

Контактные данные заявителя:

Телефон _____ мобильный _____ Электронный адрес _____

*Сведения по заявителю и лицу, определенному как осуществляющий уход подтверждаются электронной цифровой подписью Министерства юстиции Республики Казахстан

**Сведения по опекуну подтверждаются электронной цифровой подписью Министерства юстиции Республики Казахстан

***Сведения об установлении инвалидности подтверждаются Централизованной базой данных лиц с инвалидностью

**** Сведения об отсутствии данных о признании судом недееспособным либо ограниченно дееспособным лица, определенного как осуществляющий уход подтверждаются электронной цифровой подписью Министерства юстиции Республики Казахстан

***** Сведения об отсутствии данных о состоянии лица, определенного как осуществляющий уход, на учете в центре психического здоровья подтверждаются электронной цифровой подписью Министерства здравоохранения Республики Казахстан

*****Банковские реквизиты заявителя подтверждаются банка второго уровня
(электронная цифровая подпись банка второго уровня)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя

Настоящим подтверждаю достоверность предоставленных данных.

Обо всех изменениях, влекущих изменении/прекращения размера выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета или электронного кошелька электронных денег для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, в том числе на электронные деньги на электронных кошельках электронных денег не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Электронная цифровая подпись заявителя _____

Дата и время подписания заявления:

____. ____ . _____ год ____ часов _ минут ____ секунд

Приложение 30
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 8
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери или
отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия лицам,
осуществляющим уход за лицом
с инвалидностью первой группы

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги

"Назначение пособия лицу, осуществляющему уход"

1	Наименование услугодателя	Территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной
---	---------------------------	--

		защиты населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.
2	Способы предоставления государственной услуги	1) территориальные подразделения Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения Министерства (далее – услугодатель); 2) некоммерческое акционерное общество "Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация); 3) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал); 4) абонентское устройство сотовой связи.
3	Срок оказания государственной услуги	Сроки оказания государственной услуги: 1) при обращении услугодателю, в Государственную корпорацию, на портал или через проактивную услугу – 7 (семь) рабочих дней; При обращении в Государственную корпорацию, день приема документов не входит в срок оказания государственной услуги, при этом результат оказания государственной услуги услугодателем предоставляется в Государственную корпорацию, не позднее, чем за сутки до истечения срока оказания государственной услуги. Срок оказания государственной услуги продлевается в случаях необходимости дооформления материалов дела по мере необходимости для дополнения недостающего (их) документа (ов) – на срок 30 (тридцать) календарных дней, при этом, если документы дооформлены, государственная услуга оказывается в течение 7 (семи) рабочих дней со дня предоставления дополнительного (ых) документа (ов) в Государственную корпорацию. Государственная корпорация

		уведомляет заявителя о необходимости представления дополнительных документов в течение 5 (пяти) рабочих дней. 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут; 3) максимально допустимое время обслуживания в Государственной корпорации – 20 минут.
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (полностью автоматизированная, частично автоматизированная) и (или) бумажная/ проактивная/ оказываемая по принципу "одного заявления".
5	Результат оказания государственной услуги	Уведомление о назначении пособия. На портале уведомление о назначении пособий, а также информация о назначении пособий направляется в "личный кабинет" услугополучателя в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП уполномоченного лица услугодателя. Государственная корпорация информирует услугополучателя о принятом решении посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя. В случае оказания услуги через проактивную услугу результат оказания услуги предоставляется посредством sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя.
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам.
		1) Услугодатель – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.30 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме

выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

График приема заявления и выдачи результата оказания государственной услуги с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.

Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания;

2) Государственной корпорации – с понедельника по субботу включительно, в соответствии с графиком работы с 9.00 часов до 20.00 часов без перерыва на обед, кроме воскресенья и праздничных дней, согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

Прием осуществляется в порядке электронной очереди, по месту регистрации услугополучателя, без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала;

3) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:

1) Министерство – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги";

2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.

При обращении для оказания государственной услуги в Государственную корпорацию

услугополучатель (или его представитель по доверенности, удостоверенной нотариусом или должностным лицом, совершающим нотариальные действия) предоставляет заявление для назначения пособия лицу, осуществляющему уход по форме согласно приложению 6 к Правилам и следующие документы:

для заявителя:

- 1) документ, удостоверяющий личность заявителя – для идентификации;
- 2) документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) над лицом с инвалидностью первой группы – в случае установления опеки (попечительства) над лицом с инвалидностью первой группы;
- 3) справка об инвалидности.

Для жителей города Байконур – справка отдела по учету и регистрации граждан жилищного хозяйства города Байконур;

- 4) сведения о нахождении лица с инвалидностью первой группы в учреждении

уголовно-исполнительной системы, проверяются по документу, удостоверяющему личность, в информационной системе "Центральная автоматизированная база данных"

К о м и т е т а

уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан.

для лица, определенного как осуществляющий уход за лицом с инвалидностью первой группы:

- 1) документ, удостоверяющий личность – для идентификации.

В случае обращения за назначением пособия лицу, осуществляющему уход, лиц, имеющих статус кандаса, предоставляется удостоверение кандаса для идентификации;

Перечень документов
необходимых для оказания
государственной услуги

2) документ, подтверждающий сведения о номере банковского счета в уполномоченной организации по выдаче пособий – для идентификации;

3) сведения о дееспособности лица, определенного как осуществляющий уход за лицом с инвалидностью первой группы, проверяются по документу, удостоверяющему личность, в информационной системе "Государственная база данных физических лиц" Министерства юстиции Республики Казахстан. Для жителей города Байконыр – справка отдела по учету и регистрации граждан жилищного хозяйства города Байконыр;

4) сведения о нахождении лица, определенного как осуществляющий за ним уход в учреждении уголовно-исполнительной системы, проверяются по документу, удостоверяющему личность, в информационной системе "Центральная автоматизированная база данных" Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан.

Для назначения пособия лицу, осуществляющему уход, представление документа, подтверждающего установление опеки над лицом с инвалидностью первой группы, а также справки об инвалидности лица с инвалидностью первой группы, сведений об отсутствии факта состояния на учете в центре психического здоровья, сведения о нахождении лица с инвалидностью первой группы и лица, определенного как осуществляющий за ним уход в учреждении уголовно-исполнительной системы, сведения о номере банковского счета не требуется при подтверждении информации,

	содержащейся в указанных документах, в соответствии с запросами в информационные системы государственных органов и (или) организации согласно приложению 5 к Правилам. на портал: заявление на назначение пособия лицу, осуществляющему уход, посредством веб-портала "электронного правительства" в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя, по форме согласно приложению 7 к Правилам. через проактивную услугу: для назначения пособия – согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также подтверждение или предоставление номера банковского счета посредством абонентского устройства сотовой связи услугополучателя. Сведения удостоверяющие личность и регистрацию по месту жительства заявителя и лица, определенного как осуществляющий за ним уход (для подтверждения факта проживания в пределах одного города и (или) района, нахождения в одном учреждении уголовно-исполнительной системы, лица, определенного как осуществляющий уход, и лица с инвалидностью первой группы), а также сведения о номере банковского счета получают из соответствующих государственных информационных систем в соответствии с запросами в информационные системы государственных органов и (или) организаций согласно приложению 5 к Правилам.
	1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;

Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан

2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленными Правилами.

3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки;

4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги;

5) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.

При получении сведений из информационной системы уполномоченного государственного органа, подтверждающих факт назначения , выплаты или подачи заявления на назначение пособий, а также при наличии у заявителя факта смены лица, осуществляющего уход за лицом с инвалидностью первой группы более двух раз в течение календарного года, при наличии факта предоставления социальной услуги индивидуального помощника лицу с инвалидностью первой группы (для назначения пособия лицу, осуществляющему уход) заявителю вручается расписка об отказе в приеме заявления по форме согласно приложению 9 к Правилам.

		В случае представления заявителем неполного пакета документов и (или) документов с истекшим сроком действия заявителю выдается расписка об отказе в приеме заявления на назначение пособий по форме согласно приложению 10 к Правилам.
10	Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию	1. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах: 1) Министерство – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги"; 2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz. 2. Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения услугополучателя через Единый контакт-центр "1414", 8 800 080 7777. Для лиц с ограниченными физическими возможностями необходимо наличие пандуса, кнопки вызова, тактильной дорожки для слепых и слабовидящих, зала ожидания, стойки с образцами документов. 3. Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП и информацию о статусе оказания государственной услуги посредством справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8 800 080 7777.

	При установлении инвалидности ребенку (детям) по выбору услугополучателя государственная услуга "Назначение пособия лицу, осуществляющему уход" оказывается по принципу "одного заявления". Назначение пособия лицу, осуществляющему уход, через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи.
--	--

Приложение 31
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения

Приложение 15
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери или
отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия лицам,
осуществляющим уход
за лицом с инвалидностью
первой группы
Форма

Код _____
Область (город) _____

**РЕШЕНИЕ № _____ от " ____ " _____ 20__ года Департамента Комитета
регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области (городу) № дела _____**

**О назначении (изменении, возобновлении, отказе в назначении) пособия
воспитывающему ребенку с инвалидностью**

Заявитель _____

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

Дата обращения " ____ " _____ 20__ года

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка с инвалидностью

Дата рождения ребенка с инвалидностью _____

Справка об инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок с _____ 20__ года по _____ 20__ года

1. Назначить в соответствии со статьей _____ Социального кодекса пособие
воспитывающему ребенку с инвалидностью с _____ 20__ года

по _____ 20__ года в размере _____ тенге _____

(сумма прописью)

2. Изменить размер пособия воспитывающему ребенку с инвалидностью:

с _____ 20__ года по _____ 20__ года и установить в размере _____ тенге

(сумма прописью)

Основание: _____

3. Возобновить с " ____ " _____ 20__ года:

(основание)

4. Отказать в назначении пособия:

(основание)

Руководитель департамента

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

Руководитель управления (отдела) департамента

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен: Директор филиала Государственной корпорации

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

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 32
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 16
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери или
отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия
лицам, осуществляющим уход
за лицом с инвалидностью
первой группы
Форма

РЕШЕНИЕ № _____ от " ____ " _____ 20__ года

Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения по _____ области (городу) № дела _____

О назначении (изменении, отказе в назначении) пособия лицу, осуществляющему уход за лицом с инвалидностью первой группы

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

Дата обращения " ____ " _____ 20__ года

Дата рождения _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью первой группы

Дата рождения лица с инвалидностью _____

Справка об инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок с _____ 20__ года по _____ 20__ года

1. Назначить в соответствии со статьей ____ Социального кодекса пособие лицу, осуществляющему уход с _____ 20__ года по _____ 20__ года в размере _____ тенге

(сумма прописью)

2. Изменить размер пособия лицу, осуществляющему уход с _____ 20__ года
по _____ 20__ года и установить в размере _____ тенге

(сумма прописью)

Основание: _____

3. Отказать в назначении пособия лицу, осуществляющему уход:

(основание)

Руководитель департамента _____

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

Руководитель управления (отдела) департамента

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

Специалист _____

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

Проект решения подготовлен: Директор филиала Государственной корпорации

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

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 33
к перечню некоторых приказов
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 22
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери
или отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю), воспитывающим
ребенка с инвалидностью
(детей с инвалидностью),
государственного пособия
лицам, осуществляющим

Код _____
Область (городу) _____

РЕШЕНИЕ № _____ от "_____" _____ 20__ года
Департамента Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области (городу) № дела _____

О приостановлении выплаты _____ (указать вид)

Гражданин(ка) _____

Пол _____

Дата рождения "____" _____ года

Приостановить выплату с "____" _____ 20__ года

Основание _____

(указать причину)

Руководитель департамента _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Руководитель управления (отдела) департамента

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Специалист _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Руководитель отделения Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Специалист отделения Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

и социальной защиты населения
Республики Казахстан,
в которые вносятся изменения
Приложение 23
к Правилам назначения
и выплаты государственного
пособия, назначаемого
и выплачиваемого матери
или отцу, усыновителю
(удочерителю), опекуну
(попечителю),
воспитывающим ребенка
с инвалидностью (детей
с инвалидностью),
государственного пособия
лицам, осуществляющим уход
за лицом с инвалидностью
первой группы
Форма

Код _____
Область (городу) _____

РЕШЕНИЕ № ____ от " ____ " _____ 20 ____ года

Департамент Комитета регулирования и контроля в области социальной защиты населения
по _____ области (городу) № дела _____

О прекращении выплаты _____ (указать вид)

Гражданин(ка) _____

Пол _____

Дата рождения " ____ " _____ года

Прекратить выплату с " ____ " _____ 20 ____ года

Основание _____

_____ (указать причину)

Руководитель департамента

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Руководитель управления (отдела) департамента

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Специалист _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))
Руководитель отделения Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))
Специалист отделения Государственной корпорации

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись))
