

О внесении изменений и дополнений в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 30 сентября 2024 года № 730 "О некоторых вопросах проведения дактилоскопической и геномной регистрации в Республике Казахстан"

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 17 сентября 2025 года № 691. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 17 сентября 2025 года № 36861

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 30 сентября 2024 года № 730 "О некоторых вопросах проведения дактилоскопической и геномной регистрации в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 35161) следующие изменения и дополнения:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Об утверждении Правил проведения дактилоскопической и геномной регистрации";

пreamble изложить в следующей редакции:

"В соответствии с подпунктом 1) статьи 32 Закона Республики Казахстан "О дактилоскопической и геномной регистрации" **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить прилагаемые Правила проведения дактилоскопической и геномной регистрации.>";

в Правилах проведения дактилоскопической и геномной регистрации, утвержденных указанным приказом:

пункт 2:

дополнить подпунктом 14-1) следующего содержания:

"14-1) верификация личности – подтверждение личности путем проверки на совпадение папиллярных узоров пальцев и (или) ладоней рук физического лица с его дактилоскопической информацией.>";

дополнить подпунктом 16-1) следующего содержания:

"16-1) материальные носители – дактилоскопические или информационные карты, носители магнитной, электронной или иных видов записи, содержащие дактилоскопическую или геномную информацию.>";

пункты 5, 6, 7 и 8 изложить в следующей редакции:

"5. Подразделения миграционной службы органов внутренних дел осуществляют сбор дактилоскопической информации и проведение процедуры верификации личности по дактилоскопической информации:

1) граждан Республики Казахстан, обратившихся для получения удостоверения личности и (или) паспорта гражданина Республики Казахстан впервые, а также для их восстановления либо замены, с их согласия;

2) детей в возрасте от двенадцати до шестнадцати лет при обращении для получения паспорта гражданина Республики Казахстан в порядке, установленном пунктом 11 настоящих Правил;

3) иностранцев и лиц без гражданства, достигших шестнадцатилетнего возраста:

обратившихся для получения разрешения на временное или постоянное проживание в Республике Казахстан;

при оформлении впервые, а также в случаях восстановления, замены:

вида на жительство иностранца в Республике Казахстан;

удостоверения лица без гражданства;

удостоверения беженца;

проездного документа.

6. Уполномоченный государственный орган в области внешнеполитической деятельности осуществляет сбор дактилоскопической информации и проведение процедуры верификации личности по дактилоскопической информации граждан Республики Казахстан, а также детей в возрасте от двенадцати до шестнадцати лет в порядке, установленном пунктом 11 настоящих Правил, при оформлении паспорта гражданина Республики Казахстан в загранучреждениях Республики Казахстан с их согласия.

7. Уполномоченный государственный орган в области внешнеполитической деятельности, органы внутренних дел в соответствии с их компетенцией осуществляют сбор дактилоскопической информации и проведение процедуры верификации личности по дактилоскопической информации иностранцев и лиц без гражданства, достигших шестнадцатилетнего возраста, при оформлении виз Республики Казахстан.

8. Органы внутренних дел, национальной безопасности в соответствии с их компетенцией осуществляют сбор дактилоскопической информации и проведение процедуры верификации личности по дактилоскопической информации иностранцев и лиц без гражданства, достигших шестнадцатилетнего возраста, выдворяемых за пределы Республики Казахстан либо подпадающих под действие международных договоров о реадмиссии, ратифицированных Республикой Казахстан.";

дополнить пунктом 9-1 следующего содержания:

"9-1. Проведение процедуры верификации личности включает подтверждение личности путем проверки на совпадение папиллярных узоров пальцев и (или) ладоней

рук физического лица с его дактилоскопической информацией, размещенной в документе, удостоверяющем личность, либо по базе данных АИС "БИЛ".";

пункты 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 и 18 изложить в следующей редакции:

"11. Сбор дактилоскопической информации и проведение процедуры верификации личности по дактилоскопической информации у детей в возрасте от двенадцати до шестнадцати лет при обращении для получения паспорта гражданина Республики Казахстан осуществляется с их согласия и проводится в присутствии и на основании письменного заявления законного представителя ребенка, составленного согласно приложению 1 к настоящим Правилам, при предъявлении им документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия законного представителя.

12. Сбор дактилоскопической информации и проведение процедуры верификации личности по дактилоскопической информации у лица, подлежащего дактилоскопической регистрации, недееспособность которого установлена судом, проводится в присутствии и на основании письменного заявления его опекуна, составленного согласно приложению 1 к настоящим Правилам, при предъявлении им документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия опекуна.

13. Сбор дактилоскопической информации и проведение процедуры верификации личности по дактилоскопической информации лиц проводится в подразделениях миграционной службы органов внутренних дел, в том числе его регистрационных пунктах документирования населения, органах национальной безопасности, загранучреждениях Республики Казахстан.

В случае, когда лицо, подлежащее дактилоскопической регистрации, находящееся на территории Республики Казахстан, не имеет возможности личной явки для дактилоскопирования ввиду нарушений здоровья со стойким расстройством функций организма, которое привело к утрате способности самообслуживания, самостоятельного передвижения, сотрудник осуществляет сбор дактилоскопической информации с выездом по его месту жительства.

14. Материальный носитель с дактилоскопической информацией граждан Республики Казахстан, иностранцев и лиц без гражданства, при оформлении документов, удостоверяющих личность, содержит следующие сведения:

- 1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);
- 2) дату и место рождения;
- 3) пол;
- 4) национальную принадлежность (по желанию владельца);
- 5) гражданство;
- 6) фотографию;

- 7) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев рук;
- 8) номер, дату выдачи, срок действия документа, удостоверяющего личность;
- 9) наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность;
- 10) подпись владельца документа;
- 11) индивидуальный идентификационный номер (при его наличии);
- 12) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации;
- 13) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществлявшего дактилоскопическую регистрацию.

15. Материальный носитель с дактилоскопической информацией иностранцев и лиц без гражданства, при оформлении виз Республики Казахстан содержит следующие сведения:

- 1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);
- 2) дату рождения;
- 3) пол;
- 4) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев рук;
- 5) гражданство;
- 6) фотографию;
- 7) номер, дату выдачи, срок действия документа, удостоверяющего личность;
- 8) наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность;
- 9) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации;
- 10) дату выдачи, срок действия визы;
- 11) наименование органа, выдавшего визу;
- 12) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществлявшего дактилоскопическую регистрацию.

16. Материальный носитель с дактилоскопической информацией иностранцев и лиц без гражданства, при оформлении разрешения на временное проживание в Республике Казахстан содержит следующие сведения:

- 1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);
- 2) дату рождения;
- 3) пол;
- 4) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев и ладоней обеих рук;
- 5) гражданство;
- 6) фотографию;
- 7) адрес места постоянного проживания за рубежом;
- 8) адрес места временного проживания в Республике Казахстан;
- 9) адрес принимающей стороны;

- 10) номер, дату выдачи, срок действия документа, удостоверяющего личность;
- 11) наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность;
- 12) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации.

13) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществлявшего дактилоскопическую регистрацию.

17. Материальный носитель с дактилоскопической информацией иностранцев и лиц без гражданства, выдворяемых за пределы Республики Казахстан либо подпадающих под действие международных договоров о реадмиссии, ратифицированных Республикой Казахстан содержит следующие сведения:

1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);

2) дату рождения;

3) пол;

4) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев и ладоней обеих рук;

5) гражданство;

6) фотографию;

7) номер, дату выдачи, срок действия документа, удостоверяющего личность;

8) наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность;

9) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации;

10) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществлявшего дактилоскопическую регистрацию;

11) дату и основания выдворения за пределы Республики Казахстан (вступившего в законную силу приговора или решения суда);

12) дату, до истечения которой судом установлен запрет на въезд на территорию Республики Казахстан.

18. Материальный носитель с дактилоскопической информацией иностранцев и лиц без гражданства, при оформлении разрешения на постоянное проживание в Республике Казахстан содержит следующие сведения:

1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);

2) дату рождения;

3) пол;

4) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев и ладоней обеих рук;

5) гражданство;

6) фотографию;

7) номер, дату выдачи, срок действия документа, удостоверяющего личность;

8) наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность;

- 9) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации;
- 10) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществлявшего дактилоскопическую регистрацию;
- 11) дату выдачи, срок действия визы, разрешения на временное проживание;
- 12) адрес места планируемого постоянного проживания;
- 13) наименование органа, рассматривающего ходатайство на постоянное место жительства.";

часть пятую пункта 20 изложить в следующей редакции:

"В случае прохождения ранее гражданином Республики Казахстан дактилоскопической регистрации и при наличии отметки сотрудник проводит верификацию личности посредством АИС "БИЛ" в установленном законодательством порядке.";

часть вторую пункта 21 изложить в следующей редакции:

"При наличии отметки сотрудник проводит верификацию личности иностранцев и лиц без гражданства посредством АИС "БИЛ" в установленном законодательством порядке.";

пункт 29 изложить в следующей редакции:

"29. Граждане Республики Казахстан, иностранцы и лица без гражданства, ранее прошедшие дактилоскопическую регистрацию, проходят процедуру верификации личности, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 39 настоящих Правил.

Верификация граждан Республики Казахстан, иностранцев и лиц без гражданства, прошедших дактилоскопическую регистрацию, осуществляется бескрасковым методом путем одновременного прикладывания четырех пальцев (указательного, среднего, безымянного пальцев и мизинца), затем больших пальцев правой и левой рук поочередно к предметному стеклу дактилоскопического сканера.

При совпадении папиллярных узоров пальцев рук граждан Республики Казахстан, иностранцев и лиц без гражданства с их дактилоскопической информацией, размещенной в документе, удостоверяющем личность, либо по базе данных АИС "БИЛ", граждане Республики Казахстан, иностранцы и лица без гражданства проходят дальнейшую процедуру документирования.

В случае несовпадения папиллярных узоров пальцев рук граждан Республики Казахстан, иностранцев и лиц без гражданства с их дактилоскопической информацией, размещенной в документе, удостоверяющем личность, либо по базе данных АИС "БИЛ", граждане Республики Казахстан, добровольно прошедшие дактилоскопическую регистрацию, иностранцы и лица без гражданства после проведения проверочных мероприятий, предусмотренных пунктами 133 134 и 135 настоящих Правил, подлежат повторному дактилоскопированию согласно подпункту 2) пункта 30 и пункту 31 настоящих Правил.";

часть первую пункта 32 изложить в следующей редакции:

"32. Перед дактилоскопированием или верификацией личности руки регистрируемого лица осматриваются на наличие открытых ран и чистоты рук.";

пункт 39 изложить в следующей редакции:

"39. Дети младше двенадцати лет освобождаются от прохождения:

1) дактилоскопической регистрации;

2) процедуры подтверждения личности по дактилоскопической информации при пересечении Государственной границы Республики Казахстан.

От прохождения дактилоскопической регистрации при оформлении виз Республики Казахстан, исходя из принципа взаимности, освобождаются:

1) главы иностранных государств, правительств, международных организаций, приравненные к дипломатическому статусу, и члены их семей;

2) члены парламентов, правительств иностранных государств, международных организаций, приравненные к дипломатическому статусу, и члены их семей – владельцы дипломатических паспортов, а также члены официальных иностранных делегаций и сопровождающие их лица – владельцы дипломатических паспортов;

3) почетные консулы Республики Казахстан и члены их семей;

4) владельцы дипломатических паспортов, а также паспортов международных организаций, имеющие статус, приравненный к дипломатическим агентам, направляющимся в Республику Казахстан по служебным делам;

5) дипломатические курьеры, провозящие дипломатическую почту, – владельцы дипломатических паспортов при наличии курьерского листа;

6) иностранцы и лица без гражданства, прибывающие в Республику Казахстан по приглашению Администрации Президента Республики Казахстан, Парламента Республики Казахстан, Верховного Суда Республики Казахстан, Аппарата Правительства Республики Казахстан, специальных государственных органов, Министерства обороны Республики Казахстан, уполномоченного государственного органа в области внешнеполитической деятельности.

От процедуры подтверждения личности по дактилоскопической информации при пересечении Государственной границы Республики Казахстан освобождаются:

1) владельцы дипломатических паспортов;

2) обладатели дипломатических и служебных виз;

3) иностранцы и лица без гражданства по письменному обращению специальных государственных органов, Министерства обороны Республики Казахстан, уполномоченного государственного органа в области внешнеполитической деятельности;

4) граждане Республики Казахстан, прошедшие дактилоскопическую регистрацию.

Лица, у которых исключается возможность дактилоскопирования, освобождаются от прохождения обязательной дактилоскопической регистрации при оформлении документов, удостоверяющих личность, на основании заключения

врачебно-консультативной комиссии. Перечень заболеваний, являющихся основанием для освобождения от прохождения дактилоскопической регистрации утвержден приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 апреля 2024 года № 15 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 34307).

В случае, если у лица отсутствуют все пальцы или кисти на обеих руках, он освобождается от:

- 1) прохождения дактилоскопической регистрации;
- 2) процедуры подтверждения личности по дактилоскопической информации при пересечении Государственной границы Республики Казахстан.

Иностранные и лица без гражданства, подлежащие выдворению за пределы Республики Казахстан либо подпадающие под действие международных договоров о реадмиссии, ратифицированных Республикой Казахстан, у которых отсутствуют все пальцы на обеих руках или папиллярные узоры на ногтевых фалангах всех пальцев обеих рук, подлежат дактилоскопической регистрации по ладоням рук.";

в пункт 46 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

дополнить пунктом 51-1 следующего содержания:

"51-1. Верификация личности осуществляется при наличии дактилоскопического сканера, соответствующего оборудования и доступа для считывания дактилоскопической информации с биометрических документов либо дактилоскопической информации конкретного лица из базы данных АИС "БИЛ".";

пункт 52 изложить в следующей редакции:

"52. Использование дактилоскопической информации иностранцев и лиц без гражданства, прошедших дактилоскопическую регистрацию, для учета и контроля лиц, пересекающих Государственную границу Республики Казахстан, посредством процедуры подтверждения личности по дактилоскопической информации осуществляется в соответствие с Правилами осуществления процедуры подтверждения личности по дактилоскопической информации при пересечении Государственной границы Республики Казахстан и формирования, ведения базы данных дактилоскопической информации этих лиц, утвержденными приказом председателя Комитета национальной безопасности Республики Казахстан от 24 февраля 2020 года № 10 дсп (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 20115).";

в подпункт 1) пункта 63 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в пункт 72 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в пункты 77, 78, 79, 80 и 81 вносятся изменения на казахском языке, тексты на русском языке не меняются;

в часть первую пункта 82 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в пункты 83, 84, 85 и 86 вносятся изменения на казахском языке, тексты на русском языке не меняются;

в абзац шестой пункта 93 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в пункт 95 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в часть вторую пункта 98 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в пункт 103 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в пункт 119 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в подпункт 2) пункта 121 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в пункт 122 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в абзац шестой пункта 128 вносится изменение на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

заголовок главы 4 изложить в следующей редакции:

"Глава 4. Проведение проверочных мероприятий по нарушениям условий сбора, обработки дактилоскопической и (или) геномной информации и ее блокирования, обезличивания, передачи, снятия обезличивания";

пункт 132 изложить в следующей редакции:

"132. При обращении лица, прошедшего дактилоскопическую и (или) геномную регистрацию, или его законного представителя, опекуна либо уполномоченного государственного органа о нарушении условий сбора, обработки дактилоскопической и (или) геномной информации, а также выявлении подобного факта, оперативно-криминалистическим подразделением Министерства внутренних дел в день получения обращения или выявления такого факта блокируется дактилоскопическая и (или) геномная информация и проводятся проверочные мероприятия.

Блокирование дактилоскопической и (или) геномной информации осуществляется на период проведения проверочных мероприятий и устранения нарушений. При обращении к заблокированным данным (например, с целью извлечения информации) выводится сообщение: "данные заблокированы".";

дополнить пунктами 135-1, 135-2, 135-3 и 135-4 следующего содержания:

"135-1. Обезличивание дактилоскопической и (или) геномной информации осуществляется:

1) с целью снижения уровня возможного ущерба в случаях передачи дактилоскопической и (или) геномной информации и повышения уровня ее защищенности;

2) в иных случаях, установленных законами Республики Казахстан.

135-2. Служебная информация, содержащая параметры методов обезличивания, а также процедур обезличивания и снятия обезличивания, является конфиденциальной.

135-3. При хранении обезличенных данных обеспечивается раздельное хранение полученных обезличенных данных и касающейся их служебной информации о выбранном методе обезличивания и примененных параметрах процедуры обезличивания.

135-4. При передаче вместе с обезличенными данными служебной информации о выбранном методе обезличивания и примененных параметрах процедуры обезличивания должна быть обеспечена конфиденциальность канала (способа) передачи указанных сведений.";

приложения 1, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 15 и 16 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 и 12 к настоящему приказу.

приложение 2 к указанному приказу исключить.

2. Оперативно-криминалистическому департаменту Министерства внутренних дел Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

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

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства внутренних дел Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической и нормотворческой координации Министерства внутренних дел Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего заместителя министра внутренних дел Республики Казахстан.

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

заместитель министра

И. Лепеха

Приложение 1 к приказу

заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 1
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации
Беткі жағы/Лицевая сторона
Уәкілдегі мемлекеттік
органның басшысы/
Руководителю
уполномоченного
государственного органа

(лауазымы, аты-жөні, тегі/
должность, фамилия
и инициалы)

20 ____ ж. " ____ " _____ /
" ____ " _____ 20 ____ г

ӨТІНШ/ЗАЯВЛЕНИЕ

ЖСН/ИИН |_____|,
құжат түрі/вид документа _____
(құжат нөмірі немесе сериясы, кім берді, берілген күні/
номер или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

негізінде заңды өкіл/қорғаншы бола отырып, являясь законным представителем/опекуном на основании:

(құжатқа сілтеме, сот шешімі, сенімхат/ссылка на документ, решение суда, доверенность)

Сыртқы жағы/Оборотная сторона

әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

күні/число айы/месяц жылы/год

тұған жері/место рождения

күжат түрі/вид документа

(кужат нөмірі немесе сериясы, кім берді, берілген күні/номер

или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

Казақстан Республикасы азаматының жеке қуәлігін немесе паспортын алу үшін

дактилоскопиялық ақпаратты жинауды сонымен қатар Қазақстан Республикасы

азаматының жеке күәлігін немесе паспортын қайта алу үшін верификациялауды жүзеге асыруды сұраймын/прошу осуществить сбор дактилоскопической информации

для получения удостоверения личности или паспорта гражданина Республики

Казахстан, в том числе верификацию для повторного получения удостоверения

личности или паспорта гражданина Республики Казахстан.

(занды өкілдің, қорғаншының қолтаңбасы)/

(подпись законного представителя/опекуна)

күні/число айы/месяц жылы/год

Занды өкілдің/қорғаншының әрекет етуіне негіз болатын құжаттың көшірмесі/

Копия документа, на основании которого действует законный представитель /опекун

Приложение 2 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 3 к Правилам проведения дактилоскопической и геномной регистрации

Бекітемін

уәкілетті белімшесінің басшысы/

Утверждаю

Руководитель уполномоченного
подразделения

Министерства внутренних дел

_____ (фамилия, инициалы)

20 ____ ж./г. " ____ "

Дактилоскопиялық немесе геномдық ақпаратты және (немесе) биологиялық материалды жою актісі/

Акт уничтожения дактилоскопической или геномной информации и (или) биологического материала

№ _____ 20 ____ ж./г. " ____ "

Құрамында:/Комиссия в составе: төраға/председателя _____

(лауазымы, аты-жөні, тегі)/(должность, фамилия, инициалы)

және комиссия мүшелері:/и членов комиссии:

1. _____

(лауазымы, аты-жөні, тегі)/(должность, фамилия, инициалы)

2. _____

(лауазымы, аты-жөні, тегі)/(должность, фамилия, инициалы)

составили настоящий акт о том, что уничтожили дактилоскопическую/геномную информацию/биологический материал (ненужное вычеркнуть) следующих лиц:

мына адамдардың: _____

№ _____ қылмыстық іс бойынша сотка дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алғынған, анықталмаған адамдардың Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе), туған күні, ЖСН (бар болса);

№ _____ қылмыстық іс бойынша танылмаған мәйіттің;

№ _____ қылмыстық іс бойынша хабар-ошарсыз кеткен азаматтың биологиялық туысының _____

Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе), туған жылы, ЖСН (бар болса)

дактилоскопиялық/геномдық ақпаратын/биологиялық материалын (керек емесі сзып тасталсын) жою туралы осы актіні толтырды./Ф.И.О. (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), дата рождения,

ИИН (при наличии) неустановленных лиц, биологический материал которых изъят

в ходе досудебного расследования, по уголовному делу № _____

неопознанного трупа по уголовному делу № _____
биологического родственника без вести пропавшего гражданина по уголовному делу
№ _____

Ф.И.О. (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), дата рождения,
ИИН (при наличии)

Дактилоскопиялық карта №/генетикалық ақпараттың ақпараттық картасының №:/
№ дактилоскопической карты/№ информационной карты генетической информации:

Жою негіздемесі/Основание уничтожения _____

Дактилоскопиялық/геномдық ақпаратты/биологиялық материалды жою тәсілі/Способ
уничтожения дактилоскопической/геномной информации/биологического материала

Қосымша (биологиялық материал үшін):/Приложение (для биологического материала):
ақпараттық карталардың №/информационные карты № _____

(аты-жөні, тегі, лауазымы мен қолтаңбасы)/(фамилия, инициалы, должность
и подпись)

(аты-жөні, тегі, лауазымы мен қолтаңбасы)/(фамилия, инициалы, должность
и подпись)

Приложение 3 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 4
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации

Шетелдіктің немесе азаматтығы жоқ адамның дактилоскопиялаудан өткені туралы
АНЫҚТАМА/

СПРАВКА о прохождении дактилоскопирования иностранца или лица без гражданства

Дана _____
(Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе), туган күні)/
(Ф.И.О.

берілді.
(если оно указано в документе, удостоверяющем личность), дата рождения)

ЖСН/ИИН _____

Тіркеу сәйкестендіргіші:/Идентификатор регистрации: КZ _____

Ішкі істер органының атауы/Наименование органа внутренних дел _____

Дактилоскопиялау жүргізген/Дактилоскопирование провел _____

(қызметкердің

лауазымы, атағы, Т.А.Ә. (егер ол жеке басты қуәландыратын құжатта көрсетілсе)

(дактилоскопиялау күні)/(должность, звание, Ф.И.О. (если оно указано в документе,

удостоверяющем личность) сотрудника) (дата дактилоскопирования)

(қызметкердің қолы)/(подпись сотрудника)

Мөр орны (бар болса)/Место печати (при наличии)

Анықтама ұлттық паспортты көрсеткен кезде жарамды./

Справка действительна при предъявлении национального паспорта.

Приложение 4 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 6
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации
Ішкі істер министрлігі/
Министерство внутренних дел

"Жеке басты биометриялық сәйкестендіру" автоматтандырылған ақпараттық жүйесі
дерекқоры бойынша үәкілдегі мемлекеттік органының сұрау салуы/

Запрос уполномоченного государственного органа по базе данных автоматизированной
информационной системы "Биометрическая идентификация личности"

(сұрау салудың себебі мен негізін заң нормасына сілтеме жасай отырып
көрсету)/(указать

причину и основания запроса со ссылкой на норму закона)

Мына адамның:

прошу:



(керек емесі сзызып тасталсын)

представить копию дактилоскопической/геномной информации следующего лица:

(ненужное зачеркнуть)

Тегі/Фамилия|_____

Аты/Имя|_____

Әкесінің аты (егер ол жеке басты қуәландыратын құжатта көрсетілсе)/Отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность)|_____

Тұған күні/Дата рождения Күні/День|_| Айы/Месяц|_| Жылы/Год|_|

Тұған жері/Место рождения|_____

тұрғылықты жері немесе болатын жері бойынша тіркелгені туралы

мәліметтер/сведения о регистрации по месту жительства или месту пребывания

_____ ,

ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |_____|;



(керек емесі сзып тасталсын)

дереккөр бойынша қоса беріліп отырған анықталмаған адамның немесе танылмаған мәйіттің дактилоскопиялық/геномдық ақпаратын тексеруді сұраймын./

проверить по базе данных прилагаемую дактилоскопическую/геномную информацию неустановленного лица или неопознанного трупа.

(ненужное зачеркнуть)

Ұсынылатын ақпарат/Представляемая информация

электрондық немесе қағаз түріндегі дактилоскопиялық/геномдық ақпарат/ дактилоскопическая/геномная информация в электронном или бумажном виде Сұрау салуға бастамашы лауазымды адам/Должностное лицо-инициатор запроса

(бастамашының тегі, аты-жөні, лауазымы мен қолтаңбасы)/(фамилия, инициалы,

должность и подпись инициатора)

20 ____ ж./г. " ____ "

Приложение 5 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 7
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации

_____ (уәкілді мемлекеттік органның
атауы, лауазымды адамның Т.А.Ә.)/
(наименование
уполномоченного
государственного органа,

ФИО должностного лица)

_____ қаласы/г. _____

20 ____ ж./г. " ____ "

Назар аударыныздар!/Внимание!

Осы анықтамада көрсетілген мәліметтер қылмыстық істер және қылмыстық іс қозғаудан бас тарту туралы материалдар бойынша процестік шешімдер қабылау кезінде, сондай-ақ мемлекеттік функцияларды орындауға уәкілетті және оларға тенестірілген адамдарға қатысты арнайы тексерістер жүргізу кезінде пайдалануға жатпайды./

Указанные в настоящей справке сведения не подлежат использованию при принятии процессуальных решений по уголовным делам и материалам об отказе в возбуждении уголовного дела, а также при производстве специальных проверок в отношении лиц, уполномоченных на выполнение государственных функций, и лиц, приравненных к ним.

Анықтама/Справка

_____ шығыс № _____

күні айы жылы

сұрау салу бойынша

келіп түскен күні _____ кіріс № _____

күні айы жылы

"Жеке басты биометриялық сәйкестендіру" автоматтандырылған ақпараттық жүйесінің дереккоры бойынша тексерісте/

По запросу от _____ исх. № _____

число месяц год

дата поступления _____ вх. № _____

число месяц год

сообщаем, что проверкой по базе данных автоматизированной информационной системы "Биометрическая идентификация личности" установлено:

анықталғанын хабарлаймыз.

Қосымша:/Приложение: _____

Тексерісті жүргізген/Проверку произвел _____

(қызметкердің лауазымы, аты-жөні, тегі

және қолтаңбасы)/(должность, фамилия, инициалы и подпись сотрудника)

Ішкі істер министрлігінің

уәкілетті бөлімшесінің бастығы/

Начальник уполномоченного

подразделения Министерства

внутренних дел _____

(аты-жөні, тегі және қолтаңбасы)/(фамилия, инициалы и подпись)

20 ____ ж./г. " ____ "

**Сотталғаның немесе хабар-ошарсыз кеткен азаматтың биологиялық туысының
биологиялық материалына ақпараттық карта/
Информационная карта к биологическому материалу осужденного или биологического
родственника без вести пропавшего гражданина**

Тегі/Фамилия |_____|
Аты/Имя |_____|
Әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Отчество (если
оно указано в документе, удостоверяющем личность) |_____|
Азаматтығы/Гражданство |_____|
Жынысы/Пол: |__| Ер/Мужской |__| Эйел/Женский
Туған күні/Дата рождения: күні/день |__| айы/месяц |__| жылды/год |__|
Туған жері/Место рождения |_____|
Тіркелгені немесе болатын жері туралы мәліметтер/Сведения о регистрации или месте
пребывания |_____|
ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |_____|
Жеке басын куәландыратын құжаттың атапу мен нөмірі/Наименование и номер
документа, удостоверяющего личность |_____|
Берілген күні/Дата выдачи Күні/День |__| Айы/Месяц |__| Жылды/Год |__|
Кім берген/Кем выдан |_____|
Ұлты/Национальность |_____|
Биологиялық материал алушы жүзеге асыратын уәкілдегі мемлекеттік орган
бөлімшесінің атапу/Наименование подразделения уполномоченного
государственного органа, осуществляющего отбор биологического
материала |_____|
Биологиялық материал алу жүргізілген күн мен негізі/Дата и основание проведения
отбора биологического материала:
Күні/День |__| Айы/Месяц |__| Жылды/Год |__|

Тіркеу санаты/Категория регистрации: |__| ауыр немесе аса ауыр қылмыстарды,
сондай-ақ ҚР ҚК-нің 120, 121, 122, 123 және 124-баптарында көзделген қылмыстарды
жасағаны үшін сотталған адамдар/лица, осужденные за совершение тяжких или особо
тяжких преступлений, а также преступлений, предусмотренных статьями 120, 121,
122, 123 и 124 УК РК |_____| ҚК-нің адамды соттауға негіз

болған баптары көрсетілсін/Указать статьи УК, по которым осуждено лицо

хабар-ошарсыз кеткен азаматтың биологиялық туыстары/биологические родственники без вести пропавшего гражданина

Биологиялық материалы алған адамның қолтаңбасы/Подпись лица, у которого отобран биологический материал

Занды өкілдің/қорғаншының қолтаңбасы/Подпись законного представителя/ опекуна

Кызметкердің қолтаңбасы/Подпись сотрудника

Т.А.Ә. (егер ол жеке басты

куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Ф.И.О. (если оно указано в документе,

удостоверяющем личность), лауазымы/должность

Күні/День |____| Айы/Месяц |____| Жылы/Год |____|

Приложение 7 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 9
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации
Анықтау/тергеу органының
бастығына/Начальнику
органа дознания/следствия

Геномдық тіркеуден өтүге өтініш/Заявление на прохождение геномной регистрации

Мен/Я, тегі/фамилия |____|, аты/имя |____|, әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |____|, азаматтығы/гражданство |____|, жынысы/пол: |____| ер/мужской |____| әйел/женский, туған күні:/дата рождения: күні/день |____| айы/месяц |____| жылы/год |____|, туған жері/место рождения |____|, тіркелгені немесе болатын жері туралы мәліметтер/сведения о регистрации или месте пребывания |____|, ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |____|, жеке басты куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі/наименование и номер документа, удостоверяющего личность |____|, берілген күні:/дата выдачи: күні/день |____| айы/месяц |____| жылы/год |____|,

кім берді/кем выдан: |_____|, ұлты/национальность|_____|, хабар-ошарсыз кеткен туысымды іздеуді жүзеге асыру үшін геномдық тіркеуден өтүге (биологиялық материалды алуға және геномдық ақпаратты пайдалануға) келісім беремін/даю согласие на прохождение геномной регистрации (отбор биологического материала и использование геномной информации) для осуществления розыска без вести пропавшего родственника:

тегі/фамилия |_____|, аты/имя |_____|, әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |_____|, туған күні/дата рождения: күні/день |____| айы/месяц |____| жылы/год |____|, ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |_____|.

Хабар-ошарсыз кеткен адам маған туыстық дәрежесі бойынша/ Без вести пропавший приходится мне по степени родства: |__| әкем/отцом |__| анам/матерью |__|ұлым/сыном |__|, қызым/дочерью |__| туған ағам, інім/родным братом |__| туған апам, қарындасым, сіңлім/родной сестрой |__| анам жағынан қандас туысым/ кровным родственником по материнской линии: |__| атам/дедушкой |__| әжем/бабушкой |__| тәтем/тетей |__| анамның ағасы, інісі/дядей |__| әкем жағынан қандас туысым/ кровным родственником по отцовской линии: |__| атам/дедушкой |__| әкемнің ағасы, інісі/дядей |__| немере ағам/двоюродным братом

Өтініш берушінің қолтаңбасы/Подпись заявителя _____

Күні/День |____| Айы/Месяц |____| Жылы/Год

Приложение 8 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 10
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации
Анықтау/тергеу
органының бастығына/
Начальнику органа
дознания/следствия

Геномдық тіркеуден өтүге заңды өкілдің (қорғаншысының) өтініші/Заявление на прохождение геномной регистрации его законного представителя (опекуна)

Мен/Я, тегі/фамилия |_____|, аты/имя |_____|, әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность)

_____ ,
ЖСН/ИИН _____ ,
құжат түрі/вид документа

(құжат нөмірі немесе сериясы, кім берген, берілген күні)/(номер или

серия документа, кем выдан, дата выдачи)

негізінде

(құжатқа, сottың шешіміне, сенімхатқа сілтеме)

занды өкілі/қорғаншысы бола отырып,/являясь законным

представителем/опекуном на основании: _____
(ссылка на документ, решение суда, доверенность)

негізінде занды өкілі/қорғаншысы бола отырып, өзім занды мұдделерін білдіретін
мына адамның геномдық тіркеуден өтуіне (биологиялық материал алуға және
геномдық ақпаратты пайдалануға) келісім беремін/даю согласие на прохождение
геномной регистрации (отбор биологического материала и использование геномной
информации) лицом, чьи законные интересы я представляю:

тегі/фамилия |_____|, аты/имя |_____|,

әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество
(если оно указано в документе, удостоверяющем личность)

_____ ,

азаматтығы/гражданство |_____|, жынысы/пол: |__| ер/мужской |__| әйел/женский,

туған күні/дата рождения: күні/день |__| айы/месяц |__| жылды/год |__|,

туған жері/место рождения |_____|, |_____|,

тіркелгені немесе болатын жері туралы мәліметтер/сведения о регистрации или месте
пребывания |_____|, ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |_____|,

Жеке басын куәландыратын құжаттың атапу мен нөмірі/Наименование и номер

документа, удостоверяющего личность |_____|, берілген күні/дата выдачи күні/день |__| айы/месяц |__| жылды/год |__|,

кім берген/кем выдан |__|, ұлты/национальность |_____|,

Сыртқы жағы/Оборотная сторона
хабар-ошарсыз кеткен туысты іздеуді жүзеге асыру үшін/для осуществления розыска
без вести пропавшего родственника:

тегі/фамилия |_____|, аты/имя |_____|,

_____ ,

әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|, тұған күні/дата рождения: күні/день |_____| айы/месяц |_____| жылы/год |_____|, ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|.

хабар-ошарсыз кеткен адам мен заңды мүдделерін білдіретін адамға туыстық дәрежесі бойынша/без вести пропавший приходится по степени родства лицу, чьи законные интересы я представляю:

|_____| әкесі/отцом |_____| анасы/матерью

|_____| ұлы/сыном |_____| қызы/дочерью

|_____| тұған ағасы, інісі/родным братом |_____| тұған апасы, қарындасы, сіңлісі/родной сестрой анасы жағынан қандас туысы/кровным родственником по материнской линии:

|_____| атасы/дедушкой |_____| әжесі/бабушкой |_____| тәтесі/тетей |_____| анасының ағасы, інісі/дядей

әкесі жағынан қандас туысы/кровным родственником по отцовской линии:

|_____| атасы/дедушкой |_____| әкесінің ағасы, інісі/дядей |_____| немере ағасы/двоюродным братом

Заңды өкілдің/қорғаншының қолтаңбасы

Подпись законного представителя/опекуна _____

Күні/День |_____| Айы/Месяц |_____| Жылы/Год |_____|_____|_____|

Приложение 9 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 13
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации

(уәкілді мемлекеттік
органның атауы, лауазымды
адамның Т.А.Ә.)/(наименование
уполномоченного
государственного органа,
Ф.И.О. должностного лица)

______ қаласы/г.
______ 20____ ж./г
"____" _____

Сұрай салу/Запрос

Геномдық тіркеуге қою үшін бастапқыда сапасыз алғынуына/ескіруіне байланысты |_____|

сотталған адамның |_____| хабар-ошарсыз кеткен адамның биологиялық туысының биологиялық материалын қайтадан алуды сұраймын/Для постановки на геномную

регистрацию прошу произвести повторно отбор биологического материала ввиду его некачественного первоначального отбора/деградации |__| осужденного лица |__| биологического родственника без вести пропавшего:

Аты /Имя | _____

күні/число айы/месяц жылы/год

Азаматтығы/Гражданство _____ Жынысы/Пол _____

Тұған жері/Место рождения _____

Тұрғылықты жері немесе болатын жері бойынша тіркелгені туралы

мәліметтер/Сведения о регистрации по месту жительства или месту

пребывания/

Құжат түрі/Вид документа

(кужат нөмірі немесе сериясы, кім берген, берілген күні/

номер или серия документа, кем выдан, дата выдача и дата окончания действия

Гостепиңда алу иші/Дата первоначального отбора иші/шаме | | | сыйы/месси

Бастапқыда алу күні/дата первоначального отбора күні/число айы/месяц

_____ жылғы/год _____

Бастапқыда алуды жүзеге асырған қызметкердің деректері./Данные сотрудника, осуществившего первоначальный отбор:

Сұрау салуды дайындаған/Запрос подготовил

(қызметкердің лауазымы, аты-жөні, тегі

мен қолтаңбасы /должность, фамилия, инициалы и подпись сотрудника)

Ішкі істер министрлігінің жедел-криминалистикалық бөлімшесінің бастығы/

Начальник оперативно-криминалистического подразделения Министерства

внутренних дел

(аты-жөні, тегі мен қолтаңбасы)/(фамилия, инициалы и подпись)

Күні/Дата | | АйыМесяц | | Жылы/Год | | | |

Приложение 10 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 14 к Правилам проведения дактилоскопической и геномной регистрации

Ішкі істер министрлігінің
жедел-криминалистикалық
бөлімшесі/
Оперативно-криминалистическое
подразделение
Министерства внутренних дел
20 ____ ж/г. " ____ " ____ тірк./рег.
№ _____

20 ____ ж/г. " ____ " ____ тірк./рег. № _____

**Молекулярлық-генетикалық сот сараптамасын жүргізген кезде алынған геномдық ақпаратқа
ақпараттық карта/**

**Информационная карта к геномной информации, полученной при производстве судебной
молекулярно-генетической экспертизы**

Сот сараптамасы органының атауы/Наименование органа судебной экспертизы

Сот сарапшысының Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта
көрсетілсе)/Ф.И.О. (если оно указано в документе, удостоверяющем личность)
судебного эксперта: _____

№ лицензиясы/№ лицензии: лицензия берілген күн/дата выдачи лицензии:

күні/день ____ айы/месяц ____ жылы/год ____ (лицензиат үшін)

№ сарапшының қорытындысы/заключения эксперта _____
күні/день ____ айы/месяц ____ жылы/год ____

Сараптама тағайындаған органының атауы/Наименование органа, назначившего
экспертизу: _____

Сараптама тағайындаған адамның тегі, аты, экесінің аты (егер ол жеке басты
куәландыратын құжатта көрсетілсе), лауазымы/Фамилия, имя, отчество (если оно
указано в документе, удостоверяющем личность), должность лица, назначившего
экспертизу: _____

Қылмыстық істің нөмірі/Номер уголовного дела: _____

Істің қысқаша фабуласы/Краткая фабула дела _____

Қосымша/Приложение: адамдардың/танылмаған мәйіттердің геномдық ақпараты
____ парақта/геномная информация ____ /лиц/неопознанных трупов ____ листах.

Сот сарапшысының қолтаңбасы/Подпись судебного
эксперта _____

Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе), лауазымы/Ф.И.О.

____ (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), должность

Ақпараттық картада қосымша
тірк./рег.№ _____
20 ____ ж.г. " ____ " ____ /
Приложение к информационной
карте тірк./рег.№ _____
20 ____ ж.г. " ____ " _____

Геномдың ақпарат/Геномная информация №

Белгілі (анықталған) адамның мәліметтері/

Сведения известного (установленного) лица:

Жынысы/Пол: | Ерек/Мужской | Эйел/Женский

Есепке алу санаты/Категория учета хабар-ошарсыз кеткен азаматтың биологиялық туысы/ биологический родственник без вести пропавшего гражданина

Объектінің/адамның процестік мәртебесі:/Процессуальный статус объекта/лица:

күдікті/подозреваемый айыпталушы /обвиняемый куәгер/свидетель жәбірлеленүші/потерпевший

Саралтама объектісінің атауы/Наименование объекта экспертизы

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

объект № | | | | | | |

II. Генетикалық профилі:/Генетический профиль: аутосомдық локустар бойынша /
по аутосомным локусам:

D3S1358	vWA	D16S539	CSF1PO	TPOX		D8S179
D18S51	D2S441	D19S433	TH01	FGA		D22S1045
5S818	D13S317	D7S820	SE33	D10S1248		D1S1656
D12S391	D2S1338	LPL	F13B	FESFPS		F13A01
Penta D	Penta C	Penta E	D6S1043			

У-хромосома бойынша/по У-хромосоме:

DYS576	DYS389I	DYS635	DYS389II	DYS627	DYS460
DYS458	DYS19	YGATAH4	DYS448	DYS391	DYS456

DYS390	DYS438	DYS392	DYS518	DYS570	DYS437
DYS385	DYS449	DYS393	DYS439	DYS481	DYF387S1
DYS533					

Ескертпе: тізбе түпкілікті болып табылмайды, өзге де локустар бөлінген кезде толықтырылсын/Примечание: перечень не является исчерпывающим, дополнить при выделении иных локусов.

Ақпараттық картага қосымша тірк./рег.№

20 ж/г. " " /

Приложение к информационной
карте тірк./рег.№ _____
20 ж/г. " "

Геномдық ақпарат/Геномная информация №

I. Сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алынған, жеке басы анықталмаған адамның/танылмаған мәйіттің мәліметтері/Сведения неустановленного лица, биологические материалы которого изъяты в ходе досудебного расследования/неопознанного трупа:

Есепке алу санаты/Категория учета |__| сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алынған, жеке басы анықталмаған адам/неустановленное лицо, биологический материал которого изъят в ходе досудебного расследования |__| танылмаған мәйіт/неопознанный труп

Саралтама объектісінің атауы/Наименование объекта экспертизы |_____

II. Генетикалық профилі:/Генетический профиль: аутосомдық локустар бойынша:/ по аутосомным локусам:

D3S1358	vWA	D16S539	CSF1PO	TPOX	D8S1179
D18S51	D2S441	D19S433	THO1	FGA	D22S1045
D5S818	D13S317	D7S820	SE33	D10S1248	D1S1656
D12S391	D2S1338	LPL	F13B	FESFPS	F13A01
Penta D	Penta C	Penta E	D6S1043		

У-хромосома бойынша/по У-хромосоме:

DYS576	DYS389I	DYS635	DYS389II	DYS627	DYS460
DYS458	DYS19	YGATAH4	DYS448	DYS391	DYS456

DYS390	DYS438	DYS392	DYS518	DYS570	DYS437
DYS385	DYS449	DYS393	DYS439	DYS481	DYF387S1
DYS533					

Ескертпе: тізбе түпкілікті болып табылмайды, өзге де локустар бөлінген кезде толықтырылсын/Примечание: перечень не является исчерпывающим, дополнить при выделении иных локусов

Приложение 11 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 15
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации
Ішкі істер министрлігінің
жедел-криминалистикалық
бөлімшесі/Оперативно-
криминалистическое подразделение
Министерства внутренних дел

**"Жеке басты биометриялық сәйкестендіру" автоматтандырылған ақпараттық жүйесінің
дерекқоры бойынша сұрау салу/Запрос по базе данных автоматизированной
информационной системы "Биометрическая идентификация личности"**

KZ _____ тіркеу сәйкестендіргіші бойынша
дактилоскопиялық ақпараттың көшірмесін ұсынуды сұраймын./Прошу предоставить
копию дактилоскопической информации по идентификатору регистрации:

KZ _____
Лауазымды адам – сұрау салуға бастамашы/Должностное лицо-инициатор

(бастамашының тегі, аты-жөні, лауазымы және қолтаңбасы)/(фамилия, инициалы,

должность и подпись инициатора)

20 ____ ж./г. " ____ "

Приложение 12 к приказу
заместитель министра
от 17 сентября 2025 года № 691

Приложение 16
к Правилам проведения
дактилоскопической
и геномной регистрации
Ішкі істер органдарының
жедел-криминалистикалық
бөлімшесі/Оперативно-
криминалистическое подразделение
органов внутренних дел

Дактилоскопиялауға және қағаз дактилоскопиялық картаны беруге сұрау салу/Запрос на дактилоскопирование и выдачу бумажной дактилоскопической карты

Азамат _____
(тегі, аты-жөні)

дактилоскопиялық ақпаратты оған қағаз түрінде беру туралы өтініші келіп түсүіне
байланысты азамат _____

дактилоскопиялауды және қағаз түрінде дактилоскопиялық картасын беруді
сұраймын./В связи с поступлением обращения

гр. _____ о предоставлении ему дактилоскопической
(фамилия, инициалы)

информации в бумажном виде прошу дактилоскопировать и выдать бумажную
дактилоскопическую карту гр.

Дактилоскопиялық ақпарат "Жеке басты биометриялық сәйкестендіру"
автоматтандырылған ақпараттық жүйесінде бар, тіркеу
сәйкестендіргіші:/Дактилоскопическая информация имеется в автоматизированной
информационной системе "Биометрическая идентификация личности"
за идентификатором регистрации: KZ _____.

Лауазымды адам – сұрау салуға бастамашы/
Должностное лицо-инициатор запроса

(бастамашының тегі, аты-жөні, лауазымы және қолтаңбасы)/ (фамилия, инициалы,

должность и подпись инициатора)

20 ____ ж./г. " ____ "