

О внесении изменений в некоторые приказы

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 23 июня 2026 года № 266. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 июня 2026 года № 39073

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый перечень некоторых приказов, в которые вносятся изменения.

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

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

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официальной публикации.

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*

А. Ертаев

Утвержден приказом
Министра труда
и социальной защиты населения
Республики Казахстан
от 23 июня 2026 года № 266

Перечень некоторых приказов, в которые вносятся изменения

1. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 мая 2023 года № 190 "Об утверждении Правил проведения социальной профессиональной ориентации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32649) следующее изменение:

в Правилах о проведения социальной профессиональной ориентации, утвержденных указанным приказом:

подпункт 13) пункта 2 изложить в следующей редакции:

"13) карьерный центр – филиал центра трудовой мобильности, осуществляющий выполнение его функций в районах, столице, городах областного и республиканского значения;" .

2. Внести в приказ Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 22 июня 2023 года № 231 "Об утверждении Правил организации и финансирования профессионального обучения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32901) следующие изменения:

в Правилах организации и финансирования профессионального обучения, утвержденных указанным приказом:

в пункте 2:

подпункт 6) изложить в следующей редакции:

"6) центр трудовой мобильности – юридическое лицо, создаваемое местным исполнительным органом столицы, области и города республиканского значения в целях разработки и реализации мер содействия занятости;" ;

подпункты 10) и 11) изложить в следующей редакции:

"10) карьерный центр – филиал центра трудовой мобильности, осуществляющий выполнение его функций в районах, столице, городах областного и республиканского значения;

11) местный исполнительный орган по вопросам социальной защиты и занятости населения – местный исполнительный орган столицы, области, города республиканского значения, определяющий направления в сфере социальной защиты и занятости населения;" ;

абзац одиннадцатый пункта 12-1 изложить в следующей редакции:

"8) недееспособность которых признана судом." ;

подпункт 8) пункта 49-1 изложить в следующей редакции:

"8) недееспособность которых признана судом." ;

в приложении 4 к указанным Правилам:

в форме Социального контракта № _____ по профессиональному обучению в организации образования:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"

Социальный контракт № _____ по профессиональному обучению в организации образования

Место заключения

Дата

Центр трудовой мобильности _____ области
(столицы, города республиканского значения), именуемый в дальнейшем

"Центр трудовой мобильности", в лице _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) директора)
действующего на основании _____,

(положение, устав и т.д.)
работодатель _____,
(полное наименование работодателя)

именуемый в дальнейшем "Работодатель" в лице _____
_____,
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного
представителя)

действующего на основании _____,
(положение, устав и т.д.)

безработный _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
именуемый в дальнейшем "Обучаемый", и организация образования,
проводящая профессиональное обучение, _____

(полное наименование организации образования)
именуемая в дальнейшем "Организация образования", в лице _____

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного
представителя)
действующего на основании _____,
(положение, устав и т.д.)

далее совместно именуемые "Стороны", в соответствии с Социальным кодексом
Республики Казахстан (далее – Кодекс), Правилами организации и финансирования
профессионального обучения, утвержденными приказом Министра труда
и социальной защиты населения Республики Казахстан (зарегистрирован в Реестре
государственной регистрации нормативных правовых актов под №____) (далее –
Правила) и на основании решения районной (городской) комиссии

_____ района, города областного значения, столицы, города
республиканского значения от _____ 20__ года №_____ заключили настоящий
социальный контракт по профессиональному обучению в организации образования
(далее – Социальный контракт) и пришли к соглашению о нижеследующем:";

пункт 1.2. изложить в следующей редакции:

"1.2. Общая сумма Социального контракта составляет _____ тенге, (
прописью)

в том числе на оказание образовательных услуг _____ тенге, на (
прописью)

выплату стипендией и материальной помощи _____ тенге."; (прописью)

приложение 7 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему перечню;

в приложении 10 к указанным Правилам:

в форме Социального контракта № _____ по обучению на рабочем месте у работодателя:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"

Социальный контракт № _____ по профессиональному обучению на рабочем месте у работодателя

_____ Место заключения

Дата

Центр трудовой мобильности _____ области

(столицы, города республиканского значения), именуемый в дальнейшем

"Центр трудовой мобильности", в лице _____

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

действующего на основании _____,

(положение, устав и т.д.)

работодатель _____,

(полное наименование работодателя)

именуемый в дальнейшем "Работодатель" в лице _____

_____,

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

представителя)

действующего на основании _____,

(положение, устав и т.д.)

и безработный _____

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

именуемый в дальнейшем "Обучаемый", далее совместно именуемые "Стороны",

в соответствии с Социальным кодексом Республики Казахстан (далее – Кодекс),

Правилами организации и финансирования профессионального обучения,

утвержденными приказом Министра труда и социальной защиты населения

Республики Казахстан (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации

нормативных правовых актов под №____) (далее – Правила) и на основании решения

районной (городской) комиссии _____ района, города областного значения,

столицы, города республиканского значения от ____ 20__ года №____

заключили настоящий социальный контракт по профессиональному обучению

в организации образования (далее – Социальный контракт) и пришли к соглашению о нижеследующем:";

пункт 1.2. изложить в следующей редакции:

"1.2. Общая сумма Социального контракта составляет _____ тенге, (прописью)

в том числе на оказание образовательных услуг _____ тенге, на (прописью)

субсидирование заработной платы безработных в период обучения _____ тенге." (прописью)

3. Внести в приказ Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 июня 2023 года № 272 "Об утверждении Правил организации и финансирования мер по содействию предпринимательской инициативе" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32956) следующие изменения:

в Правилах организации и финансирования мер по содействию предпринимательской инициативе, утвержденных указанным приказом:

в пункте 2:

подпункт 4) изложить в следующей редакции:

"4) центр трудовой мобильности – юридическое лицо, создаваемое местным исполнительным органом столицы, области и города республиканского значения в целях разработки и реализации мер содействия занятости;"

подпункт 8) изложить в следующей редакции:

"8) карьерный центр – филиал центра трудовой мобильности, осуществляющий выполнение его функций в районах, столице, городах областного и республиканского значения;"

подпункт 11) изложить в следующей редакции:

"11) местный исполнительный орган по вопросам социальной защиты и занятости населения – местный исполнительный орган столицы, области, города республиканского значения, определяющий направления в сфере социальной защиты и занятости населения;"

часть вторую пункта 17 изложить в следующей редакции:

"Местный исполнительный орган по вопросам социальной защиты и занятости населения создает комиссию на уровне районов, города областного значения, столицы, города республиканского значения с участием представителей филиалов региональной палаты предпринимателей, местных исполнительных органов, общественных объединений, научно-образовательных учреждений, представителей бизнеса, региональных масс-медиа, отраслевых экспертов."

пункт 23 изложить в следующей редакции:

"23. Центр трудовой мобильности в течение 5 (пяти) рабочих дней после заключения Договора осуществляет перечисление денежных средств на текущий банковский счет индивидуального предпринимателя, зарегистрированного на получателя гранта, и передает данные получателя гранта в налоговый орган района, города областного значения, столицы, города республиканского значения.

Использование средств гранта осуществляется только в безналичной форме.";

подпункт 2) пункта 38 изложить в следующей редакции:

"2) максимальная сумма микрокредита – до 5 (пяти) миллионов тенге;"

часть четвертую пункта 44 изложить в следующей редакции:

"Комиссия создается решением акима столицы, области и города республиканского значения из представителей местных исполнительных органов по вопросам предпринимательства, местных исполнительных органов по вопросам сельского хозяйства, филиалов региональной палаты предпринимателей, общественных объединений, бизнеса, региональных масс-медиа и депутатов маслихата в составе 7 (семь) человек.";

приложение 1 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему перечню;

приложение 2 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему перечню;

приложение 8 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему перечню.

4. Внести в приказ Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 июня 2023 года № 275 "Об утверждении Правил организации субсидируемых рабочих мест и субсидирования заработной платы лиц, трудоустроенных на субсидируемые рабочие места" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32959) следующие изменения:

в Правилах организации субсидируемых рабочих мест и субсидирования заработной платы лиц, трудоустроенных на субсидируемые рабочие места, утвержденных указанным приказом:

в пункте 2:

подпункт 4) изложить в следующей редакции:

"4) центр трудовой мобильности – юридическое лицо, создаваемое местным исполнительным органом столицы, области и города республиканского значения в целях разработки и реализации мер содействия занятости;"

подпункт 11) изложить в следующей редакции:

"11) карьерный центр – филиал центра трудовой мобильности, осуществляющий выполнение его функций в районах, столице, городах областного и республиканского значения;"

подпункт 13) изложить в следующей редакции:

"13) местный исполнительный орган по вопросам социальной защиты и занятости населения – местный исполнительный орган столицы, области, города республиканского значения, определяющий направления в сфере социальной защиты и занятости населения;"

подпункт 8) пункта 6 изложить в следующей редакции:

"8) недееспособность которых признана судом;"

подпункт 2) пункта 19 изложить в следующей редакции:

"2) для неправительственных организаций, их филиалов и (или) представительств:

осуществляющих деятельность в столице и (или) городах республиканского значения составляет от 1 до 10 рабочих мест;

осуществляющих деятельность в городах областного значения, городах районного значения, поселках, селах и сельских округах составляет от 1 до 5 рабочих мест;"

в приложении 1 к указанным Правилам:

в форме Договора № _____ об организации субсидируемых рабочих мест:

пункт 1.2. изложить в следующей редакции:

"1.2. Общая сумма Договора составляет _____ тенге." (прописью)

приложение 2 к Договору об организации субсидируемых рабочих мест изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему перечню;

приложение 2 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему перечню.

Приложение 1 к перечню
Приложение 7
к Правилам организации
и финансирования
профессионального обучения
Форма

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Представляется: в карьерные центры

Форма, предназначенная для сбора административных данных на безвозмездной основе размещена на интернет – ресурсе: www.enbek.gov.kz

Наименование административной формы: Заявка на предстоящий финансовый год на профессиональное обучение на рабочем месте у работодателя

Индекс формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: ПО-2-1

Периодичность: единовременная

Отчетный период: по состоянию на _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих форму, предназначенную для сбора административных данных на безвозмездной основе: работодатели

Срок представления формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: до 1 ноября текущего финансового года

ИИН/БИН

$$S = \frac{C1+C2+C3}{V1+V2+V3} V4,$$

(не заполняется в случае представления данных физическими лицами, а также в агрегированном виде)

Метод сбора: в электронном виде.

Таблица

№ п/п	Наименование работодателя	Бизнес-идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер работодателя	Наименование квалификации или навыка, по которой организуется обучение
1	2	3	4

Продолжение таблицы:

Количество обучаемых, человек	Продолжительность обучения, месяцев	Стоимость обучения в месяц, тенге
5	6	7

Наименование _____

Адрес _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель:

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

Руководитель или лицо, уполномоченное на подписание:

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

Дата: " ____ " _____ 20__ года

Место печати (при наличии)

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных
"Заявка на предстоящий
финансовый год
на профессиональное
обучение на рабочем
месте у работодателя"

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных " Заявка на предстоящий финансовый год на профессиональное обучение на рабочем месте у работодателя"

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы " Заявка на предстоящий финансовый год на профессиональное обучение на рабочем месте у работодателя" (далее - Форма).

2. Форма заполняется работодателями и предоставляется в карьерные центры.

3. Форма подписывается первым руководителем, либо лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов.

4. Форма предоставляется до 1 ноября текущего финансового года.

5. Форма заполняется на казахском и русском языках.

Глава 2. Пояснение по заполнению Формы

6. В графе 1 Формы указывается порядковый номер.

7. В графе 2 Формы указывается наименование работодателя, предоставляющего заявку на организацию профессионального обучения.

8. В графе 3 Формы указывается бизнес-идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер работодателя, предоставляющего заявку на организацию профессионального обучения.

9. В графе 4 Формы указывается наименование квалификации или навыка, по которой необходимо организовать профессиональное обучение безработных на рабочем месте у работодателя.

10. В графе 5 Формы указывается количество безработных, направляемых на профессиональное обучение к работодателю.

11. В графе 6 Формы указывается продолжительность профессионального обучения безработных на рабочем месте у работодателя.

12. В графе 7 Формы указывается ежемесячная стоимость профессионального обучения безработных на рабочем месте у работодателя в тенге.

Приложение 2 к перечню

Приложение 1

к Правилам организации

и финансирования мер

по содействию

предпринимательской

инициативе

Форма

Директору карьерного центра

района (города)

от _____

местожительство _____

(номер контактного телефона
с указанием кода
города (района),
адрес электронной почты)

Заявление на получение безвозмездных грантов на реализацию новых бизнес-идей

Прошу предоставить грант для:

1. Наименование проекта _____.
2. Предполагаемая стоимость проекта _____ тенге.
3. Цель получения гранта _____ (выбирается из справочника).
4. Категория занятости претендента (проставляется автоматически).
5. Уровень образования (выбирается из справочника).
6. Плановый показатель по созданию рабочих мест.
7. Социальная категория претендента (проставляется автоматически).

Подтверждаю отсутствие просроченной задолженности по ранее предоставленным кредитам (займам).

Прилагаю разработанный бизнес-проект.

Примечание:

Даю согласие на сбор и обработку персональных данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Даю согласие на предоставление доступа органам государственного аудита и финансового контроля к сведениям, содержащим банковскую тайну.

Приложение 3 к перечню

Приложение 2

к Правилам организации

и финансирования мер

по содействию

предпринимательской

инициативе

Наименование области/города

Наименование населенного пункта

Бизнес-проект

"Наименование бизнес-проект"

Инициатор проекта: _____
фамилия, имя, отчество (при его наличии)

1. Инициатор проекта

ФИО (при его наличии) инициатора	

ИИН инициатора	
Контактный телефон	
Адрес проживания	
Организационно-правовой статус или категория занятости инициатора	Индивидуальный предприниматель, либо зарегистрированный безработный
Юридический адрес	Адрес регистрации индивидуального предпринимателя, либо безработного
Опыт предпринимательской деятельности	Сколько лет предпринимательского опыта Вы имеете (официального или неофициального)
Семейное положение и количество нетрудоспособных детей	Укажите свое семейное положение и количество несовершеннолетних детей

2. Цель бизнес-проекта

Примечание:

Опишите цель вашего бизнес-проекта одним предложением

3. Краткая информация о проекте

Примечание:

Опишите вкратце свою бизнес-идею

4. Перечень товаров/услуг необходимых для реализации бизнес-проекта

№ п/п	Наименование	Количество	Цена	Всего, сумма	Грантовые средства (теңге)	Собственные средства (теңге)
1.						
Итого						

Примечание:

Укажите перечень товаров/услуг которые Вы планируете приобрести при реализации бизнес-проекта

5. Цены на оказываемые услуги / реализуемую продукцию

№	Услуга/продукция	Цена (теңге)
1.		

Примечание:

Укажите перечень товаров/услуг которые Вы планируете производить/оказывать

6. С учетом указанных выше цен, доход в месяц составит

Виды услуг/товаров	Цена	Объем в месяц	Доход в месяц
Итого			

Примечание:

Рассчитайте Ваш предполагаемый доход, с учетом цен на оказываемые услуги / реализуемую продукцию

7. Прогноз прибыли

Показатель	Календарный год		
	В год получения гранта	В следующий год	В последующий год
Доход			
Итого доход			
Расход			
Итого расход			
ПРИБЫЛЬ			

Примечание:

Прибыль рассчитывается по формуле "Итого доход – Итого расход = Прибыль"

Примечание: В случае наличия, опишите комментарии к статьям расходов и доходов

8. Ситуация на рынке и конкуренты

№	Наименование продукции/услуги	Цена продукции/услуги в тенге (за ед.)	Кому планируете продавать продукцию/услуги	Контактный телефон лица, которому планируете продавать продукцию/услуги	В какой регион, город или район собираетесь продавать свою продукцию/услуги	Какие технические требования необходимы для продажи продукции/услуги	Какие конкуренты есть с похожей продукцией/услугой в вашем регионе
1						Примечание: например, коробка, пакеты, пленка	Примечание: Изучите рынок конкурентов и опишите их

9. Анализ потенциальных потребителей

Среднемесячный доход 1 потенциального клиента в вашем регионе	
По вашим расчетам, какое количество товара/услуг может приобрести ваш один покупатель за 1 год?	
На основании каких данных проведен расчет объема закупок товара/услуг и среднемесячный доход вашего потенциального клиента?	
Какие товары/услуги являются конкурентами вашей продукции/услуги?	

10. Каналы взаимодействия с потенциальными клиентами

Месторасположение вашей точки продаж товара / услуг (область, район, село)	
Почему вы выбрали именно это месторасположение для своего бизнеса? (укажите несколько причин)	
Как клиенты узнают о вашей продукции или услугах? Как они могут с вами связаться?	
Есть ли у вас поставщики, у которых вы закупаете сырье и материалы? Как давно вы работаете с ними?	
Какое у вас конкурентное преимущество и как ваши клиенты узнают о нем? Опишите конкурентное преимущество вашего бизнеса и как вы доносите информацию о нем своим клиентам?	

Приложение 4 к перечню
Приложение 8
к Правилам организации
и финансирования мер
по содействию
предпринимательской
инициативе
Форма

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Представляется: в местный исполнительный орган по вопросам социальной защиты и занятости населения

Форма, предназначенная для сбора административных данных на безвозмездной основе размещена на интернет – ресурсе: www.enbek.gov.kz

Наименование административной формы: Отчет о целевом использовании микрокредитов

Индекс формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: 2-МК

Периодичность: ежемесячная

Отчетный период: _____ месяц 20__ года.

Круг лиц, представляющих форму, предназначенную для сбора административных данных на безвозмездной основе: поверенный (агент)

Срок представления формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом

ИИН/БИН

$$K = \frac{(P_{\text{руч}} + P_{\text{аутсорсинг 1}}) * 1,3}{P_{\text{руч}} + P_{\text{аутсорсинг 1}} + P_{\text{аутсорсинг 2}} + P_{\text{приобр}}}, \text{ где}$$

(не заполняется в случае представления данных физическими лицами, а также в агрегированном виде)

Метод сбора: в электронном виде.

Таблица

№п/п	Наименование кредитора	Наименование заемщика	Индивидуальный идентификационный номер/ бизнес-идентификационный номер заемщика	Наименование проекта	Дата выдачи микрокредита
1	2	3	4	5	6

Продолжение таблицы:

Срок микрокредитования, месяцы	Сумма микрокредита (теңге)	Ставка вознаграждения по микрокредиту	Целевое назначение заемных средств (с указанием наименования и суммы каждого направления заемных средств)	Фактическое целевое использование средств (с указанием наименования и суммы каждого направления заемных средств)
7	8	9	10	11

Продолжение таблицы:

Место реализации (район)	Отрасль экономики с указанием кода ОКЭД	Стартовый бизнес (стартап проекты) (теңге)	Начинающие, действующие предприниматели (теңге)	Количество созданных рабочих мест
12	13	14	15	16

Наименование _____

Адрес _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель:

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

Руководитель или лицо, уполномоченное на подписание:

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

Дата: "___" _____ 20__ года

Место печати (при наличии)

Приложение
к форме, предназначенной

Пояснение по заполнению формы административных данных "Отчет о целевом использовании микрокредитов"

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет о целевом использовании микрокредитов" (далее - Форма).

2. Форма заполняется поверенным (агентом) и предоставляется в местный исполнительный орган по вопросам социальной защиты и занятости населения.

3. Форма предоставляется ежемесячно в срок в до 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4. Форма заполняется на государственном и русском языках.

5. Форма подписывается руководителем, либо лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов.

Глава 2. Пояснение по заполнению Формы

6. Форма заполняется следующим образом:

в графе 1 Формы указывается порядковый номер;

в графе 2 Формы указывается наименование кредитора;

в графе 3 Формы указывается наименование заемщика;

в графе 4 Формы указывается индивидуальный идентификационный номер или бизнес-идентификационный номер заемщика;

в графе 5 Формы указывается наименование бизнес-проекта заемщика;

в графе 6 Формы указывается дата выдачи микрокредита заемщику;

в графе 7 Формы указывается срок микрокредитования;

в графе 8 Формы указывается сумма микрокредита;

в графе 9 Формы указывается ставка вознаграждения по микрокредиту;

в графе 10 Формы указывается целевое назначение заемных средств, с указанием наименования и суммы каждого направления заемных средств;

в графе 11 Формы указывается фактическое целевое использование средств, с указанием наименования и суммы каждого направления заемных средств;

в графе 12 Формы указывается место реализации бизнес-проекта заемщика;

в графе 13 Формы указывается отрасль экономики к которому относится бизнес-проект заемщика, с указанием кода ОКЭД;

в графе 14 Формы указывается сумма выданных микрокредитов стартовому бизнесу (стартап проектам) (тенге);

в графе 15 Формы указывается сумма выданных микрокредитов начинающим и действующим предпринимателям (тенге);

в графе 16 Формы указывается количество созданных рабочих мест заемщиками.

Приложение 5 к перечню
Приложение 2
к Договору об организации
субсидируемых рабочих мест
Форма

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Представляется: в карьерные центры

Форма административных данных размещена на интернет – ресурсе: www.enbek.kz

Наименование формы административных данных: Сведения о лицах, трудоустроенных на субсидируемые рабочие места, в рамках социальных рабочих мест и (или) проекта "Серебряный возраст"

Индекс формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе (краткое буквенно-цифровое выражение наименования формы): ТСРМ – 2

Периодичность: ежемесячная

Отчетный период: _____ месяц 20__ года.

Круг лиц, представляющих форму, предназначенную для сбора административных данных на безвозмездной основе: работодатели

Срок представления формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: к 25 числу отчетного месяца

ИИН/БИН

$$CF = \frac{(GP1 \times 0.857) \times r}{OP + (GP1 \times 0.857)}, \text{ где:}$$

(не заполняется в случае представления данных физическими лицами, а также в агрегированном виде)

Метод сбора: в электронном виде.

Таблица

№ п/п	Наименование работодателя	Бизнес-идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер работодателя	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) безработного	Индивидуальный идентификационный номер безработного
1	2	3	4	5

Продолжение таблицы

--	--	--	--	--

Количество рабочих дней в месяце	Фактически отработано, дни	Временная нетрудоспособность, дни	Размер заработной платы согласно трудовому договору, тенге	С у м м а субсидируемой части заработной платы, тенге
6	7	8	9	10

Наименование _____

Адрес _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель:

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

Руководитель или лицо, уполномоченное на подписание:

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

Дата: " ____ " _____ 20__ года

Место печати (при наличии)

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных
"Сведения о лицах,
трудоустроенных
на субсидируемые рабочие
места, в рамках социальных
рабочих мест и (или) проекта
"Серебряный возраст"

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Сведения о лицах, трудоустроенных на субсидируемые рабочие места, в рамках социальных рабочих мест и (или) проекта "Серебряный возраст"

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы "Сведения о лицах, трудоустроенных на субсидируемые рабочие места, в рамках социальных рабочих мест и (или) проекта "Серебряный возраст" (далее - Форма).

2. Форма заполняется работодателями и предоставляется в карьерные центры.

3. Форма подписывается первым руководителем, либо лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов.

4. Форма предоставляется к 25 числу отчетного месяца.

5. Форма заполняется на государственном и русском языках.

Глава 2. Пояснение по заполнению Формы

6. В графе 1 Формы указывается порядковый номер.

7. В графе 2 Формы указывается наименование работодателя.

8. В графе 3 Формы указывается бизнес-идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер работодателя.

9. В графе 4 Формы указывается фамилия, имя, отчество (при его наличии) безработного, трудоустроенного на социальное рабочее место или в рамках проекта "Серебряный возраст".

10. В графе 5 Формы указывается индивидуальный идентификационный номер безработного, трудоустроенного на социальное рабочее место или в рамках проекта "Серебряный возраст".

11. В графе 6 Формы указывается количество рабочих дней в отчетном месяце.

12. В графе 7 Формы указывается фактически отработанные дни безработным, трудоустроенным на социальное рабочее место или в рамках проекта "Серебряный возраст", в отчетном месяце.

13. В графе 8 Формы указывается количество дней временной нетрудоспособности безработного, трудоустроенного на социальное рабочее место или в рамках проекта "Серебряный возраст".

14. В графе 9 Формы указывается размер заработной платы безработного, трудоустроенного на социальное рабочее место или в рамках проекта "Серебряный возраст", согласно трудовому договору.

15. В графе 10 Формы указывается сумма субсидируемой части заработной платы.

Приложение 6 к перечню
Приложение 2
к Правилам организации
субсидируемых рабочих мест
и субсидирования заработной
платы лиц, трудоустроенных
на субсидируемые
рабочие места
Форма

Акт сверки по средствам на выплату заработной платы лицам, трудоустроенным на субсидируемые рабочие места в рамках общественных работ, молодежной практики, проектов "Первое рабочее место" и (или) "Контракт поколений", а также субсидируемой части заработной платы лицам, трудоустроенным на социальные рабочие места и (или) по проекту "Серебряный возраст" за _____ месяц 20__ года

Код строки	БИН Центра трудовой мобильности	№ платежного поручения поступивших трансфертах	Дата платежного поручения поступивших трансфертах	Сумма, тенге
1	2	3	4	5

Всего: _____.

(сумма прописью)

Центр трудовой мобильности	Государственная корпорация "Правительство для граждан"
юридический адрес: _____ _____.	юридический адрес: _____ _____.
ИИК _____	ИИК _____
БИК _____	БИК _____
БИН (ИИН) _____	БИН (ИИН) _____
Код _____	Код _____
_____	_____
(Фамилия, имя, отчество при его наличии)	(Фамилия, имя, отчество при его наличии)
_____	_____
(подпись)	(подпись)