

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу, қайта есептеу (айқындау) және арттыру ережесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 28 желтоқсандағы № 1307 қаулысына өзгерістер енгізу туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2013 жылғы 30 мамырдағы № 562 қаулысы. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2015 жылғы 7 тамыздағы № 617 қаулысымен

Ескерту. Күші жойылды - ҚР Үкіметінің 07.08.2015 № 617 қаулысымен (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі).

БАСПАСӨЗ РЕЛИЗИ

Қазақстан Республикасының Үкіметі **ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:**

1. «Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу, қайта есептеу (айқындау) және арттыру ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 28 желтоқсандағы № 1307 қаулысына (Қазақстан Республикасының ПҰАЖ-ы, 2007 ж., № 49, 603-құжат) мынадай өзгерістер енгізілсін: тақырыбы мынадай редакцияда жазылсын:

«Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу және арттыру қағидаларын бекіту туралы»;

кіріспе және 1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» 2003 жылғы 25 сәуірдегі Қазақстан Республикасы Заңының 8-1-бабының 3) тармақшасына сәйкес Қазақстан Республикасының Үкіметі **ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:**

1. Қоса беріліп отырған Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу және арттыру қағидалары бекітілсін.»;

көрсетілген қаулымен бекітілген Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу, қайта есептеу (айқындау) және арттыру ережесі осы қаулыға қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Осы қаулы алғашқы ресми жарияланғанынан кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу және арттыру қағидалары

1. Жалпы ережелер

Осы Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу және арттыру қағидалары (бұдан әрі - Қағидалар) «Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» 2003 жылғы 25 сәуірдегі Қазақстан Республикасы Заңының (бұдан әрі - Заң) 8-1-бабының 3) тармақшасына сәйкес әзірленді және Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеудің (айқындаудың), қайта есептеудің және арттырудың тәртібін айқындайды.

1. Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі ұғымдар:

1) асыраушы - өзінің асырауындағы отбасының еңбек етуге қабілетсіз мүшелерін өз табысы есебінен асыраушы адам;

2) әлеуметтік аударымдарды төлеуші - Заңда белгіленген тәртіппен Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдарды есептеуді және төлеуді жүзеге асыратын жұмыс беруші немесе өзін-өзі жұмыспен қамтыған адам;

3) әлеуметтік төлемдер - әлеуметтік төлемді алушының пайдасына Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры жүзеге асыратын төлемдер;

4) әлеуметтік төлемді алушы (бұдан әрі - алушы) - әлеуметтік қатер төнгенге дейін Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына ол үшін әлеуметтік аударымдар жүргізілген не өзін-өзі жұмыспен қамтыған адам ретінде оларды өзі төлеген және әлеуметтік төлемдер тағайындау жөніндегі уәкілетті орган оған

қатысты әлеуметтік төлемдер тағайындау туралы шешім шығарған жеке тұлға, ал міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесінің өзі үшін әлеуметтік аударымдар жүргізілген қатысушысы болып табылатын адам қайтыс болған жағдайда - қайтыс болған (сот хабар-ошарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асыраушының асырауында болған отбасы мүшелері;

5) әлеуметтік төлемдер тағайындау жөніндегі уәкілетті орган - халықты әлеуметтік қорғау саласындағы орталық атқарушы орган және оның аумақтық б ө л і м ш е л е р і ;

6) әлеуметтік аударымдарды және әлеуметтік төлемдерді есепке алу жөніндегі уәкілетті ұйым (бұдан әрі - Орталық) - өңірлерде құрылымдық бөлімшелері бар, Қазақстан Республикасы Үкіметінің шешімі бойынша құрылған республикалық мемлекеттік қазыналық кәсіпорын;

7) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры (бұдан әрі - Қор) — әлеуметтік аударымдарды шоғырландыруды және міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушы болған асыраушысынан айырылған жағдайда, оның асырауындағы отбасы мүшелерін қоса алғанда, оған қатысты әлеуметтік қатер жағдайы басталған міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушыларға төлемдер жү р г і з е т і н з а ң д ы т ұ л ғ а ;

8) әлеуметтік төлемдер мөлшерін есептеу (айқындау) - Орталықтың және әлеуметтік төлемдерді тағайындау жөніндегі уәкілетті органның міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген орташа айлық табысы негізінде Заңның 21, 22, 23, 23-1, 23-2-баптарында сәйкес белгіленген тәртіппен әлеуметтік қатердің түріне қарай әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеуді жүзеге асыру тәртібі;

9) Орталықтың бөлімшелері - әлеуметтік аударымдарды және әлеуметтік төлемдерді есепке алу жөніндегі уәкілетті ұйымның қалалық, аудандық бөлімшелері.

2. Әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу (айқындау) тәртібі

2. Қордан төленетін әлеуметтік төлемдерді алуға құқығы бар адамдар Заңның 21, 22, 23, 23-1, 23-2-баптарында белгіленген құжаттардың көшірмелерін қоса бере отырып, осы Қағидаларға 1 немесе 2-қосымшаларға сәйкес нысан бойынша өтінішпен тұрғылықты жеріндегі Орталықтың бөлімшесіне жүгінеді.

3. Орталықтың бөлімшелері ұсынылған құжаттардың негізінде бес жұмыс кү н і і ш і н д е :

1) кейіннен әлеуметтік төлемдерді тағайындау жөніндегі уәкілетті органға беру үшін осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлемдерді алушының іс макетін және осы Қағидаларға 4-8-қосымшаларға

сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлемдерді тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы шешімнің жобасын (бұдан әрі - шешімнің ж о б а с ы) ;

2) осы Қағидаларға 9 немесе 10-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі және орташа айлық табысы туралы а н ы қ т а м а н ы ;

3) осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес төлеушіден (төлеушілерден) түскен әлеуметтік аударымдар негізінде есептелген жүктілігіне және босануына, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуына байланысты табысынан айырылған жағдайдағы әлеуметтік төлем мөлшері туралы анықтама (анықтамаларды) қ а л ы п т а с т ы р а д ы .

4. Әлеуметтік төлемнің мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының әлеуметтік катер туған күнге дейінгі әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген орташа айлық табысын және тиісті коэффициенттерді негізге ала отырып жүргізіледі.

Еңбек ету қабілетінен айырылуына, асыраушысынан айырылуына, жұмысынан айырылуына байланысты және бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу кезінде әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген орташа айлық табыс мөлшері әлеуметтік төлемге құқық басталған айдың алдындағы соңғы күнтізбелік жиырма төрт ай ішінде әлеуметтік аударымдар жүргізілген (осы кезеңде әлеуметтік аударымдарда үзілістердің болу-болмауына қарамастан) табыс сомасын жиырма төртке бөлу арқылы мына формула бойынша айқындалады:

$$OAT = \Sigma(AT_1 + AT_2 + AT_3 \dots + AT_{24}) / 24 \text{ мұндағы:}$$

OAT - қызметкердің орташа айлық табысы;

AT - әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген ай с а й ы н ғ ы т а б ы с ы .

Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуына байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу кезінде әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген орташа айлық табыс мөлшері әлеуметтік төлемге құқық басталған айдың алдындағы соңғы күнтізбелік он екі ай ішінде әлеуметтік аударымдар жүргізілген (осы кезеңде әлеуметтік аударымдарда үзілістердің болу-болмауына қарамастан) табыс сомасын он екіге бөлу арқылы мына формула б о й ы н ш а а й қ ы н д а л а д ы :

$$OAT = \Sigma(AT_1 + AT_2 + AT_3 \dots + AT_{12}) / 12 \text{ мұндағы:}$$

ОАТ - қызметкердің орташа айлық табысы;
АТ - әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген ай сайынғы табысы.

Әлеуметтік аударымдар жүргізілген табыстар сомасын есептеу үшін ай сайынғы табыс төлеушіден көрсетілген айда келіп түскен әлеуметтік аударымдар сомасын осы айда қолданылған әлеуметтік аударымдар мөлшерлемесіне бөлу және алынған нәтижені жүзге көбейту арқылы мына формула бойынша айқындалады:

$$\text{ӘА} = \frac{\text{А} / \text{S}}{\text{әа}} \times 100, \text{ мұндағы:}$$

ӘА - бір айдағы әлеуметтік аударымдар;
S - әлеуметтік аударымдар мөлшерлемесі.

5. Еңбек ету қабілетінен айырылған жағдайда төленетін ай сайынғы әлеуметтік төлем мөлшері республикалық бюджет туралы заңда белгіленген жалақының ең төменгі мөлшерінің сексен пайызын шегеріп, әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген табыстың орташа айлық мөлшерін Заңға сәйкес табысты ауыстырудың, еңбек ету қабілетінен айырылуының және қатысу өтілінің тиісті коэффициенттеріне көбейту арқылы мына формула бойынша айқындалады:

$$\text{ӘТ} = \text{әа} = (\text{ОАТ} - 80\% \text{ ЕТЖ}) \times \text{ТАК} \times \text{ҚӨК} \times \text{ЕАК} \text{ мұндағы:}$$

ӘТ - еңбек ету қабілетінен айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлем;

ОАТ - қызметкердің орташа айлық табысы;
ЕТЖ - Қазақстан Республикасының заңнамалық актісімен белгіленетін ең төменгі жалақы;

ТАК - табысты алмастыру коэффициенті;

ҚӨК - қатысу өтілінің коэффициенті;

ЕАК - еңбек ету қабілетінен айырылу коэффициенті.

6. Асыраушысынан айырылған жағдайда төленетін ай сайынғы әлеуметтік төлем мөлшері республикалық бюджет туралы заңда белгіленген жалақының ең төменгі мөлшерінің сексен пайызын шегеріп, әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген табыстың орташа айлық мөлшерін Заңға сәйкес табысты ауыстырудың, асырауындағылар санының және қатысу өтілінің тиісті коэффициенттеріне көбейту арқылы мына формула бойынша айқындалады:

$$\text{ӘТ} = \text{аа} = (\text{ОАТ} - 80\% \text{ ЕТЖ}) \times \text{ТАК} \times \text{ҚӨК} \times \text{АСК} \text{ мұндағы:}$$

ӘТ - асыраушысынан айырылуына байланысты табысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлем;

ОАТ - қызметкердің орташа айлық табысы;
ЕТЖ - Қазақстан Республикасының заңнамалық актісімен белгіленетін ең

т ө м е н г і

ж а л а қ ы ;

ТАК - табысты алмастыру коэффициенті;

ҚӨК - қатысу өтілінің коэффициенті;

АСК - асырауындағылар санының коэффициенті.

7. Жұмысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлем мөлшері әлеуметтік аударымдар объектісі ретінде ескерілген табыстың орташа айлық мөлшерін Заңға сәйкес тиісті табысты ауыстыру коэффициенттері мен қатысу өтілінің коэффициентіне көбейту арқылы мына формула бойынша айқындалады:

$\Theta T \text{ жа} = (OAT - 80\% ETЖ) \times TAK \times QOK$ мұндағы:

$\Theta T \text{ жа}$ - жұмысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлем;

OAT - қызметкердің орташа айлық табысы;

ETЖ - Қазақстан Республикасының заңнамалық актісімен белгіленетін ең

т ө м е н г і

ж а л а қ ы ;

ТАК - табысты алмастыру коэффициенті;

ҚӨК - қатысу өтілі коэффициенті.

8. Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлем мөлшері әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген табыстың орташа айлық мөлшерін Заңға сәйкес еңбекке жарамсыздық күндері коэффициентіне көбейту арқылы мына формула бойынша айқындалады:

$\Theta T \text{ жб} = OAT \times ECK$ мұндағы:

$\Theta T \text{ жб}$ - жүктілігіне және босануына, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуына байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік

т ө л е м ;

OAT - қызметкердің орташа айлық табысы;

ECK - еңбекке жарамсыздық күндері санының коэффициенті.

Еңбекке жарамсыздық күндері санының коэффициенті еңбекке уақытша жарамсыздық парағы берілген күндер санын күнтізбелік отыз күнге бөлу арқылы айқындалады.

Жүктілігіне және босануына, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуына байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлемді есептеу үшін осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жұмыс орнынан әлеуметтік төлемге құқық басталған айдың алдындағы соңғы күнтізбелік он екі айдағы табысы туралы анықтама ұсынылады.

9. Ауыр босанғанын немесе екі және одан көп бала туғанын растайтын жүктілік және босану бойынша қосымша еңбекке уақытша жарамсыздық парағы негізінде жүктілікке және босануға байланысты төленетін әлеуметтік төлем мөлшері жүктілік және босану бойынша қосымша еңбекке уақытша жарамсыздық парағы берілген еңбекке жарамсыздық күндері санының

коэффициентін қолдану арқылы әлеуметтік төлемнің қосымша сомалары түрінде е с е п т е л е д і .

10. Бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылған жағдайда төленетін ай сайынғы әлеуметтік төлемдер табыстың орташа айлық мөлшерін табысты алмастыру коэффициентіне көбейту арқылы бойынша формула бойынша айқындалады:

$$\Theta T_{\text{бк}} = OAT \times TAK \text{ мұндағы:}$$

$\Theta T_{\text{бк}}$ - бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлем;

OAT - қызметкердің орташа айлық табысы;

TAK - табысты алмастыру коэффициенті.

Баланы (балаларды) асырап алған адамға немесе қорғаншыға әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген табыстың орташа айлық мөлшері баланы (балаларды) асырап алу туралы сот шешімі күшіне енген немесе қорғаншы тағайындалған шешімі қабылданған айдың алдындағы соңғы жиырма төрт ай ішінде әлеуметтік аударымдар жүргізілген (осы кезеңде әлеуметтік аударымдарда үзілістердің болу-болмауына қарамастан) табыстар сомасын жиырма төртке бөлу арқылы мына формула бойынша айқындалады:

$$OAT = \Sigma(AT_1 + AT_2 + AT_3 + \dots + AT_{24}) / 24, \text{ мұндағы:}$$

OAT - қызметкердің орташа айлық табысы;

AT - әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген ай с а й ы н ғ ы т а б ы с .

11. Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының пайдасына бір айдың ішінде бір төлеушіден бірнеше рет әлеуметтік аударымдар түскен жағдайда, аталған айға әлеуметтік төлемді есептеу үшін қолданылатын жиынтық табыс республикалық бюджет туралы заңда белгіленген ең төменгі жалақының он еселенген мөлшерінен аспауға тиіс.

Әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының пайдасына бір айдың ішінде екі және одан да көп төлеушіден әлеуметтік аударымдар түскен жағдайда, әрбір төлеушіден келіп түскен әлеуметтік аударымдар бойынша ай сайынғы табыс республикалық бюджет туралы заңда белгіленген ең төменгі жалақының он еселенген мөлшерінен аспайтын мөлшерде есептеледі, кейін олар жинақталады.

12. Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі туралы анықтама негізінде (осы Қағидаларға 9 және 10-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша), әлеуметтік төлемге құқық басталған айдың алдындағы осы кезеңде әлеуметтік аударымдарда үзілістердің болу-болмауына қарамастан Қорға әлеуметтік аударымдар түскен айлардың санын қосу арқылы айқындалады.

13. Егер жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайларда әлеуметтік төлем алушының ай сайынғы табысы әлеуметтік қатер туындаған күнге дейін күнтізбелік он екі ай ішінде республикалық бюджет туралы заңда белгіленген ең төменгі жалақының он еселенген мөлшерінен асатын болса, Қордан жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлем мен жүктілікке және босануға байланысты демалысқа, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алған қызметкерлерге берілетін демалысқа төленетін ақы арасындағы айырманы жұмыс беруші Қазақстан Республикасының еңбек заңнамасына сәйкес жүзеге асырады.

14. Осы Қағидалардың 13-тармағында көзделген жағдайларда, әлеуметтік төлемдерді тағайындау жөніндегі уәкілетті орган жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлемдер тағайындау сомалары туралы анықтаманы алушыға осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша орталық бөлімшесі арқылы жұмыс берушіге ұсыну үшін береді.

15. Бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылған жағдайда берілетін әлеуметтік төлемді алушы қайтыс болған жағдайда бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімін жүзеге асыратын адамға әлеуметтік төлемді тағайындау туралы шешімнің жобасын бастапқы деректер негізінде Орталықтың бөлімшесі дайындайды және оны әлеуметтік төлемдерді тағайындау жөніндегі уәкілетті органның аумақтық бөлімшесі бекітеді.

16. Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі немесе асырауындағылардың саны өзгерген жағдайда әлеуметтік төлемнің жаңа мөлшері алушының өткен жылы құқығы болған арттырулардың барлық пайызын ескере отырып, Заңның 21 және 22-баптарына сәйкес есептеледі.

3. Әлеуметтік төлемдердің мөлшерін қайта есептеу тәртібі

17. Еңбек ету қабілетінен айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу медициналық-әлеуметтік сараптама анықтамасына сәйкес еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі өзгерген күннен бастап жүргізіледі.

18. Асырауындағы адам саны көбейген жағдайда асыраушысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін қайта есептеу әлеуметтік төлемдерді алушы немесе асыраушысы қайтыс болған (сот хабар-ошарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асырауындағы отбасы мүшесі жазбаша өтініш берген күннен бастап жүргізіледі.

Асырауындағы адам саны азайған жағдайда асыраушысынан айырылған жағдайда берілетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін қайта есептеуді Орталық қайтыс болған асыраушының (сот хабар-ошарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асырауындағы адамдардың біреуіне асыраушысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлемге құқығын жоғалтқан күннен бастап жүргізеді. Бұл ретте әлеуметтік төлем тағайындау жөніндегі уәкілетті органның шешімі негізінде тоқтатылған күннен бастап ж а ң а р т ы л а д ы .

19. Бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшерін Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген айлық есептік көрсеткіштің жыл сайынғы өзгеруіне байланысты қайта есептеу туралы шешімді әлеуметтік төлем тағайындау жөніндегі уәкілетті орган осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес нысанда Орталық бөлімшесі дайындаған шешім жобасы негізінде жүргізеді.

20. «Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы» Қазақстан Республикасының Заңында көзделген бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі бойынша берілетін мемлекеттік жәрдемақының ай сайынғы мөлшері өзгерген кезде бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшері бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі үшін төленетін мемлекеттік жәрдемақының деңгейіне дейін көтеріледі.

21. Әлеуметтік төлемді есептеу үшін қабылданған кезеңге әлеуметтік төлемге құқық туындаған күннен кейін әлеуметтік аударымдар түскен жағдайда алушыға тағайындалған әлеуметтік төлемнің мөлшеріне қайта есептеу жүргізілмейді.

4. Әлеуметтік төлемдердің мөлшерін арттыру тәртібі

22. Еңбек ету қабілетінен айырылған және асыраушысынан айырылған жағдайларда Қордан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін арттыру Қазақстан Республикасының Үкіметі шешімінің негізінде арттыру күні алушы болып табылатын адамдарға жүргізіледі.

23. Еңбек ету қабілетінен айырылған және асыраушысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін арттыру туралы шешімдердің жобаларын әрбір алушы бойынша (осы Қағидаларға 14 және 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша) әлеуметтік төлемдерді тағайындау жөніндегі уәкілетті орган бекітеді және төлемдерді жүзеге асыру үшін оларды Орталықтың бөлімшесіне жібереді.

5. Қорытынды ережелер

24. Қордан әлеуметтік төлемдер ағымдағы ай үшін әлеуметтік төлемдерді тағайындау жөніндегі уәкілетті органның шешімі негізінде төленеді.

25. Орталық төлем айының алдындағы айдың 25-күніне жүктілікке және босануға байланысты, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлемдерді қоспағанда, әлеуметтік төлемдерге қаражат қажеттілігін қалыптастырады және Қорға ұ с ы н а д ы .

26. Қор үш күндік мерзімде алушыларға әлеуметтік төлемдерді жүзеге асыратын Орталықтың шотына әлеуметтік төлемдерді жүзеге асыруға қажетті қаражатты аударуды жүргізеді.

М е м л е к е т т і к ә л е у м е т т і к
с а қ т а н д ы р у қ о р ы н а н т ө л е н е т і н
ә л е у м е т т і к т ө л е м д е р д і н
м ө л ш е р і н е с е п т е у (а й қ ы н д а у) ,
қ а ғ ы т а е с е п т е у ж әне а р т т ы р у
қ а ғ ы д а л а р ы н а

1-қосымша

Ауданның коды _____

Қ а з а қ с т а н Р е с п у б л и к а с ы

_____ облысы

_____ бойынша

Б а қ ы л а у ж әне х а л ы қ т ы
ә л е у м е т т і к қ о р ғ а у д е п а р т а м е н т і

Өтініш

(өтініш иесінің Т.А.Ә.)

Туған күні «__» _____ 19__ ж. тұрғылықты мекенжайы: _____

Банктегі шотының № _____ Банк филиалының № _____

Байланыс бөлімшесінің № _____

Менің (ЖСН) _____

Жеке куәлігінің (паспортының) деректері: _____

Кім берді _____ Берілген күні _____

Маған _____

(еңбек ету қабілетінен айырылған* жағдайда, асыраушысынан айырылған жағдайда*, жұмысынан айырылған жағдайда, жүктілікке және босануға байланысты табысынан айырылған жағдайда, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайда, бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан

айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлемдер - керегін жазыңыз)
тағайындауыңызды сұраймын

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

(«Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 21, 22, 23, 23-1, 23-2-баптарына сәйкес құжаттар ұсынылды).

Басқа отбасында (қайтыс болған адамның) балалары бар: иә/жоқ
(қажет емесін сызып тастаңыз).

Әлеуметтік төлемдер мөлшерінің өзгеруіне әсер ететін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің, анкета деректерінің, банктік деректердің (оның ішінде Қазақстан Республикасы аумағынан тыс жерге кету) өзгергені туралы Орталық бөлімшесіне 10 күн ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Орталық бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығы үшін құқықтық жауапкершілікті мойныма аламын.

Өтініш берген күн _____ Өтініш берушінің қолы _____

Азамат _____ өтініші

(өтініштің құжаттармен қабылданған күні)

«__» _____ 20__ ж. № _____ қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған адамның Т.А.Ә., лауазымы және қолы:

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

Р / с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтар саны	Ескертпе

(к е с у с ы з ы ғ ы)

Азамат _____ өтініші

№ _____ тіркелген

Құжаттар қабылдаған күн _____ Шешім қабылдаған күн _____

Құжаттарды қабылдаған адамның Т.А.Ә., лауазымы және қолы:

Е с к е р т у :

* - еңбек ету қабілетінен айырылған немесе асыраушысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлемге өтініш берген кезде жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесін немесе асырауындағылардың санын көрсету керек.

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу және арттыру

қ а ғ и д а л а р ы н а

2-қосымша

Ауданның коды _____

Қазақстан Республикасы

_____ облысы

_____ бойынша

Бақылау және халықты әлеуметтік қорғау департаменті

Өтініш

_____ (өтініш иесінің Т.А.Ә.)

Туған күні «__» _____ 19__ ж. тұрғылықты мекенжайы: _____

Маған _____

(ауыр босануыма немесе екі және одан көп бала тууыма

_____ жүктілікке және босануға байланысты

байланысты - қажетін жазу керек)

табысынан айырылған жағдайға әлеуметтік төлемді қайта есептеу

жүргізуді сұраймын.

Ауыр босану немесе екі одан көп бала туу жағдайын растайтын

жүктілік және босану бойынша уақытша еңбекке жарамсыздық парағын қоса

беріп отырмам.

Өтініш берген күн _____ Өтініш берушінің қолы _____

Азамат _____ өтініші

(өтініштің құжаттармен қабылданған күні)

«__» _____ 20__ ж. № _____ қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған адамның Т.А.Ә., лауазымы және қолы:

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

--	--	--

Р / с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтар саны	Ескертпе

(к е с у с ы з ы ғ ы)

Азамат _____ өтініші
 № _____ тіркелді
 Құжаттар қабылдаған күн _____ Шешім қабылдаған күн _____
 Құжаттарды қабылдаған адамның Т.А.Ә., лауазымы және қолы:

Мемлекеттік әлеуметтік
 сақтандыру қорынан төленетін
 әлеуметтік төлемдердің
 мөлшерін есептеу (айқындау),
 қайта есептеу және арттыру
 қағидаларына
 3-қосымша

Әлеуметтік төлем алушының ісі

Әлеуметтік төлем алушының ісі №	
Қазақстан Республикасы	
Облыс	
Қала (аудан)	
Телефон	
Төлем түрі	
Тегі	
Аты	
Әкесінің аты	
Банк филиалы	
Байланыс бөлімшесі №	
Төлеу кестесі	

Есепке қабылдау және есептен шығару туралы белгілер

Есепке 20__ ж. «__» _____ қабылданды	Төлем түрі _____
Төлем мөлшері _____	теңге/ _____
Істегі парақтардың саны _____	
М.О. Бөлімше бастығы _____	

Есептен 20__ ж. «__» _____ шығарылсын	Төлем түрі _____
Төлем мөлшері _____ теңге	20__ ж. «__» _____ деі
Істегі парақтардың саны _____	Себебі _____
М.О. Бөлімше бастығы _____	
Есепке 20__ ж. «__» _____ қабылданды	Төлем түрі _____
Төлем мөлшері _____ теңге/_____	
Істегі парақтардың саны _____	
М.О. Бөлімше бастығы _____	
Есептен 20__ ж. «__» _____ шығарылсын	Төлем түрі _____
Төлем мөлшері _____ теңге	20__ ж. «__» _____ деі
Істегі парақтардың саны _____	Себебі _____
М.О. Бөлімше бастығы _____	

Түгендеу жүргізу туралы белгілер

парақ _____	парақ _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____
парақ _____	парақ _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____
парақ _____	парақ _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____
парақ _____	парақ _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____
парақ _____	парақ _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____

Істерді тексеру туралы белгілер

Өкіл _____	Өкіл _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____
Өкіл _____	Өкіл _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____
Өкіл _____	Өкіл _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____
Өкіл _____	Өкіл _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____
Өкіл _____	Өкіл _____
(күні, қолы, лауазымы) _____	(күні, қолы, лауазымы) _____

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу және арттыру қағидаларына 4-қосымша
Коды _____
_____ облысы

_____ облысы бойынша Бақылау және әлеуметтік қорғау департаментінің еңбек ету қабілетінен айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлемді тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы

20__ жылғы «__» _____

№ _____ ШЕШІМІ

1. «Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 21-бабына сәйкес тағайындалсын:

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Туған жылы _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Тұрғылықты мекенжайы _____

Жеке куәлігі (паспорт) № _____ 20__ ж. «__» _____

Кім берді _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Өтініш білдірген күні: 20__ ж. «__» _____

20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда _____

теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік қатер басталған күн 20__ ж. «__» _____

Еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі _____ %

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне жалпы қатысу өтілі
20__ ж. «__» _____ ай

Әлеуметтік төлем мөлшері 20__ ж. _____ бастап 20__ ж.
_____ қоса алғанда _____ сомада

(сомасы санмен және жазумен)

2. _____

(себебі көрсетілсін)

_____ себебі бойынша әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тартылсын

Департамент директоры _____ (Т.А.Ә.)

Басқарма (бөлім) бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Тағайындау жөніндегі маман _____ (Т.А.Ә.)

Ш е ш і м ж о б а с ы н д а я р л а ғ а н :

Орталық бөлімшесінің бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Орталық бөлімшесінің маманы _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ

филиалының директоры _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ

филиалының маманы _____ (Т.А.Ә.)

М е м л е к е т т і к ә л е у м е т т і к

сақтандыру қорынан төленетін

әлеуметтік төлемдердің

мөлшерін есептеу (айқындау),

қайта есептеу және арттыру

қ а ғ и д а л а р ы н а

5-қосымша

К о д ы _____

_____ облысы

_____ облысы бойынша Бақылау және

әлеуметтік

қорғау департаментінің асыраушысынан айырылған жағдайда төленетін

әлеуметтік төлем тағайындау (қайта есептеу) немесе

тағайындаудан бас тарту туралы

20__ жылғы «__» _____

№ _____ ШЕШІМІ

1. «Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 22-бабына сәйкес тағайындалсын:

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Туған жылы _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Тұрғылықты мекенжайы _____

Жеке куәлігі (паспорт) № _____ 20__ ж. «__» _____

Кім берді _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Өтініш берген күні: 20__ ж. «__» _____

Асыраушының қайтқан күні 20__ ж. «__» _____

Отбасының еңбек етуге қабілетсіз мүшелерінің жалпы саны _____

Қайтыс болған асыраушының міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі 20__ ж. «__» _____ ай
20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда _____
теңге орташа айлық табысы ескеріледі.

Әлеуметтік төлемнің жалпы мөлшері 20__ ж. _____ бастап 20__
ж. _____ қоса алғанда _____ сомада
(сомасы санмен және жазумен)

Оның ішінде _____

(негізгі алушының Т.А.Ә., мекенжайы)

әлеуметтік төлем мөлшері _____

(сомасы санмен және жазумен)

а с ы р а у ы н д а ғ ы а д а м ғ а .

Асырауындағы адамдар: 1. _____

2. _____

2. 20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда
_____ үлесі

(үлестік алушының Т.А.Ә.)

20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда
_____ теңге әлеуметтік төлем мөлшерінде

(сома цифрмен және жазумен)

асырауындағы _____ адамға бөлінсін.

Бөлінген үлес саны бойынша жалғастырылсын

3. _____

(себебі көрсетілсін)

себебі бойынша әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тартылсын

Департамент директоры _____ (Т.А.Ә.)

Басқарма (бөлім) бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Тағайындау жөніндегі маман _____ (Т.А.Ә.)

Ш е ш і м ж о б а с ы н д а я р л а ғ а н :

Орталық бөлімшесінің бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Орталық бөлімшесінің маманы _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ

филиалының директоры _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ

филиалының маманы _____ (Т.А.Ә.)

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдердің
мөлшерін есептеу (айқындау),
қайта есептеу және арттыру

қ а ғ и д а л а р ы н а

б-қосымша

К о д ы

_____ облысы

_____ облысы бойынша Бақылау және

әлеуметтік

қорғау департаментінің жұмысынан айырылған жағдайда төленетін

әлеуметтік төлем тағайындау (қайта есептеу) немесе

тағайындаудан бас тарту туралы

20__ жылғы «__» _____

№ _____ ШЕШІМІ

1. «Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 23-бабына сәйкес тағайындалсын:

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Туған жылы _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Тұрғылықты мекенжайы _____

Жеке куәлігі (паспорт) № _____ 20__ ж. «__» _____

Кім берді _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Жұмыссыз ретінде 20__ ж. «__» _____ бастап тіркелген

Өтініш берген күні: 20__ ж. «__» _____

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне жалпы қатысу өтілі

20__ ж. «__» _____ ай

20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда

_____ теңге орташа айлық табысы ескеріледі.

Әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ ж. _____ бастап 20__ ж.

_____ қоса алғанда _____ сомада
(сомасы санмен және жазумен)
Әлеуметтік төлем _____ айға тағайындалды
(ай л а р с а н ы)

2. _____
(себебі көрсетілсін)

_____ себебі бойынша әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тартылсын.

Департамент директоры _____ (Т.А.Ә.)

Басқарма (бөлім) бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Тағайындау жөніндегі маман _____ (Т.А.Ә.)

Ш е ш і м ж о б а с ы н д а я р л а ғ а н :

Орталық бөлімшесінің бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Орталық бөлімшесінің маманы _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ
филиалының директоры _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ
филиалының маманы _____ (Т.А.Ә.)

М е м л е к е т т і к ә л е у м е т т і к
сақтандыру қорынан төленетін
ә л е у м е т т і к т ө л е м д е р д і ң
мөлшерін есептеу (айқындау),
қ а й т а е с е п т е у ж әне а р т т ы р у
қ а ғ и д а л а р ы н а

7-қосымша

К о д ы _____

_____ облысы

_____ облысы бойынша Бақылау және

әлеуметтік

қорғау департаментінің жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы
(балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған

жағдайларда

төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау (қайта есептеу) немесе
тағайындаудан бас тарту туралы

20__ жылғы «__» _____

№ _____ ШЕШІМІ

1. «Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 23-1-бабына сәйкес тағайындалсын:

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Туған жылы _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Тұрғылықты мекенжайы _____

Жеке куәлігі (паспорт) № _____ 20__ ж. «__» _____

Кім берді _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Өтініш берген күні: 20__ ж. «__» _____

Демалыс күндері 20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____

Жүктілік және босану, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алу бойынша уақытша еңбекке жарамсыздық күндері саны _____

20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда _____
теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік төлем мөлшері 20__ ж. _____ бастап
20__ ж. _____ қоса алғанда _____ сомада
(сомасы санмен және жазумен)

Оның ішінде төлеушілерден түскен әлеуметтік аударымдар
н е г і з і н д е :

Төлеуші _____

20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда
_____ теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ ж. _____ бастап 20__ ж.
_____ қоса алғанда _____ сомада
(сомасы санмен және жазумен)

Төлеуші _____

20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда
_____ теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ ж. _____ бастап 20__ ж.
_____ қоса алғанда _____ сомада
(сомасы санмен және жазумен)

Ауыр босануына немесе екі және одан да көп бала тууына қосымша
ақы 20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда
_____ сомада
(сомасы санмен және жазумен)

2. _____

(себебі көрсетілсін)

_____ себебі бойынша әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тартылсын.

Департамент директоры _____ (Т.А.Ә.)

Басқарма (бөлім) бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Тағайындау жөніндегі маман _____ (Т.А.Ә.)

Ш е ш і м ж о б а с ы н д а я р л а ғ а н :

Орталық бөлімшесінің бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Орталық бөлімшесінің маманы _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ

филиалының директоры _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ

филиалының маманы _____ (Т.А.Ә.)

М е м л е к е т т і к ә л е у м е т т і к

сақтандыру қорынан төленетін

әлеуметтік төлемдердің

мөлшерін есептеу (айқындау),

қайта есептеу және арттыру

қ а ғ и д а л а р ы н а

8-қосымша

К о д ы _____

_____ облысы

_____ облысы бойынша Бақылау және

әлеуметтік

қорғау департаментінің бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне

байланысты табысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлем

тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы

20__ жылғы «__» _____

№ _____ ШЕШІМІ

1. «Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 23-2-бабына сәйкес тағайындалсын:

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Туған жылы _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Тұрғылықты мекенжайы _____

Жеке куәлігі (паспорт) № _____ 20__ ж. «__» _____

Кім берді _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Өтініш берген күні: 20__ ж. «__» _____

Баланы асырап алған немесе қорғаншылық белгіленген күні:
20__ ж. _____

Баланың туған күні: 20__ ж. «__» _____

Баланың тегі _____

Баланың аты _____

Баланың әкесінің аты _____

Баланың туу кезектілігі _____

20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____ қоса алғанда _____
теңге орташа айлық табысы ескерілді

Әлеуметтік төлем мөлшері 20__ ж. _____ бастап 20__ ж. _____
қоса алғанда _____ теңге сомада
(сомасы санмен және жазумен)

2. _____
(себебі көрсетілсін)

_____ себебі бойынша әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тартылсын.

Департамент директоры _____ (Т.А.Ә.)

Басқарма (бөлім) бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Тағайындау жөніндегі маман _____ (Т.А.Ә.)

Ш е ш і м ж о б а с ы н д а я р л а ғ а н :

Орталық бөлімшесінің бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Орталық бөлімшесінің маманы _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ
филиалының директоры _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ
филиалының маманы _____ (Т.А.Ә.)

М е м л е к е т т і к ә л е у м е т т і к
сақтандыру қорынан төленетін

ә л е у м е т т і к т ө л е м д е р д і ң
мөлшерін есептеу (айқындау),

қ а й т а е с е п т е у ж әне а р т т ы р у

қ а ғ и д а л а р ы н а

9-қосымша

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі және орташа айлық табысы туралы анықтама

Орталық бөлімшесінің атауы _____

Жеке шот № _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Төлеушінің атауы	Әлеуметтік аударымдар төленген күн	Төлеушінің БСН	Әлеуметтік аударымдар		Міндетті зейне жарнасының сомасы
			кезеңі (айы және жылы)	міндетті әлеуметтік аударымдар сомасы (теңге)	
1	2	3	4	5	6

Ж и ы н ы :

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың жалпы өтілі _____

(3-бағандағы күнтізбелік айлардың саны, жазумен)

Әлеуметтік төлем мөлшерін есептеу, қайта есептеу үшін соңғы 24 айдағы орташа айлық табыс _____

Ж а у а п т ы о р ы н д а у ш ы :

Ү з і н д і н і ң к ү н і м е н у а қ ы т ы :

Басып шығарған күні:

М е м л е к е т т і к ә л е у м е т т і к
с а қ т а н д ы р у қ о р ы н а н т ө л е н е т і н
ә л е у м е т т і к т ө л е м д е р д і ң
м ө л ш е р і н е с е п т е у (а й қ ы н д а у) ,
қ а ғ ы т а е с е п т е у ж әне а р т т ы р у
қ а ғ ы д а л а р ы н а
10-қосымша

Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайда міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының міндетті әлеуметтік

сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі мен орташа табысы туралы анықтама

Орталық бөлімшесінің атауы _____

Жеке шот № _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Төлеушінің атауы	Төлеушінің БСН	Әлеуметтік аударымдар төленген күн (айы, жылы)	Әлеуметтік аударымдар		Әлеуметтік аударымдардың объектісі ретінде ескерілген табыс (теңге)	Міндетті зейнетақы жарнасын сомасы
			кезеңі (айы және жылы)	міндетті әлеуметтік аударымдар сомасы (теңге)		
1	2	3	4	5	6	7

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың жалпы өтілі

(3-бағандағы күнтізбелік айлардың саны, жазумен)

Әлеуметтік төлем мөлшерін есептеу, қайта есептеу үшін соңғы 24 айдағы орташа айлық табыс _____

Ж а у а п т ы о р ы н д а у ш ы :
Ү з і н д і н і ң к ү н і м е н у а қ ы т ы :

Басып шығарған күні:

М е м л е к е т т і к ә л е у м е т т і к
с а қ т а н д ы р у қ о р ы н а н т ө л е н е т і н
ә л е у м е т т і к т ө л е м д е р д і ң
м ө л ш е р і н е с е п т е у (а й қ ы н д а у) ,
қ а ғ ы д а л а р ы н а
қ а ғ ы д а л а р ы н а
11-қосымша

Берілген күні, шығ. №

АНЫҚТАМА

(Т.А.Ә.)

берілді

Жеке сәйкестендіру нөмірі ЖСН _____

Жеке куәлігі (паспорт) № _____ 20__ ж. «__» _____

Кім берді _____

Туған күні «__» _____ жыл

Тұрғылықты мекенжайы _____

_____ облысы бойынша Бақылау және әлеуметтік қорғау департаментінің 20__ жылғы «__» _____ № _____ шешімі негізінде оған жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайына әлеуметтік төлем тағайындалды (қажетін сызу керек).

Төлеушінің әлеуметтік аударымдары негізінде Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан әлеуметтік төлемдер мөлшері _____ теңге.

(сомасы санмен және жазумен)

Анықтама _____

(әлеуметтік аударымдар төлеушінің атауы)

ұсыну үшін берілген.

Мөр орны _____

(лауазымы)

(Т.А.Ә., қолы)

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдердің
мөлшерін есептеу (айқындау),
қайта есептеу және арттыру
қ а ғ и д а л а р ы н а
12-қосымша

Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылған жағдайларда төленетін әлеуметтік төлемдерге құқық басталған айдың алдындағы соңғы күнтізбелік он екі айдағы табысы туралы жұмыс орнынан берілетін АНЫҚТАМА

Төлеушінің атауы _____

Әлеуметтік аударымдарды төлеушінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі (БСН) және орналасқан жері _____

Қызметкердің Т.А.Ә. _____

Қызметкердің жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Кезең (ай және жыл)	Жалақы (табыс) сомасы	Міндетті әлеуметтік аударымдардың сомасы, теңге		Ескертпе
		аударылған	төленген	
1	2	3	4	5
Жиыны:				

Барлығы _____ айда _____ теңге
(с о м а с ы ж а з у м е н)

Негіздеме: _____
(анықтама беру үшін негіздеме болған құжаттар)

М ө р
орны

Басшы _____
(қ о л ы) _____ (Т . А . Ә .)

Бас бухгалтер _____
(қ о л ы) _____ (Т . А . Ә .)

Берілген күні: 20__ жылғы «__» _____

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдердің
мөлшерін есептеу (айқындау),
қайта есептеу және арттыру
қ а ғ и д а л а р ы н а

13-қосымша

К о д ы _____
_____ облысы

_____ облысы бойынша Бақылау және
әлеуметтік

қорғау департаментінің бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне
байланысты табысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік
төлем мөлшерін арттыру туралы

20__ жылғы «__» _____

№ _____ ШЕШІМІ

Іс № _____

Т е г і

аты, әкесінің аты

Туған жылы _____ жынысы _____
(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Әлеуметтік төлем тағайындалған күн _____

«Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасы
Заңының 23-2-бабына және 20__ жылғы «__» _____ № _____
«__ жылдарға арналған республикалық бюджет туралы» Қазақстан
Республикасының Заңына сәйкес бала бір жасқа толғанға дейін оның
күтіміне байланысты табысынан айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік
төлеміне ең төменгі мөлшері арттырылсын.

Бірінші балаға төленетін әлеуметтік төлемінің мөлшері
20__ жылғы «__» _____ дейін _____ теңге

20__ жылғы «__» _____ бастап _____ теңге;

екінші балаға төленетін әлеуметтік төлемінің мөлшері

20__ жылғы «__» _____ дейін _____ теңге

20__ жылғы «__» _____ бастап _____ теңге;

үшінші балаға төленетін әлеуметтік төлемінің мөлшері

20__ жылғы «__» _____ дейін _____ теңге

20__ жылғы «__» _____ бастап _____ теңге;

төртінші және одан көп балаға төленетін әлеуметтік төлемінің
м ө л ш е р і

20__ жылғы «__» _____ дейін _____ теңге

20__ жылғы «__» _____ бастап _____ теңге.

Департамент директоры _____ (Т.А.Ә.)

Басқарма (бөлім) бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Тағайындау жөніндегі маман _____ (Т.А.Ә.)

Ш е ш і м ж о б а с ы н д а я р л а ғ а н :

Орталық бөлімшесінің бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Орталық бөлімшесінің маманы _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ
филиалының директоры _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ
филиалының маманы _____ (Т.А.Ә.)

М е м л е к е т т і к ә л е у м е т т і к
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдердің
мөлшерін есептеу (айқындау),
қайта есептеу және арттыру

қ а ғ и д а л а р ы н а

14-қосымша

К о д ы _____

_____ облысы

_____ облысы бойынша Бақылау және әлеуметтік қорғау департаментінің еңбек ету қабілетінен айырылған жағдай бойынша төленетін әлеуметтік төлемдер мөлшерін арттыру туралы

20__ жылғы «__» _____

№ _____ ШЕШІМІ

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 20__ жылғы «__» _____ № _____ қаулысына сәйкес 20__ жылғы «__» _____ бастап әлеуметтік төлемнің мөлшері _____ % арттырылсын.

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Туған жылы _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі _____ %

Әлеуметтік төлемді тағайындау күні: 20__ жылғы «__» _____

Әлеуметтік төлемді тағайындау кезеңі _____

Әлеуметтік төлем мөлшері ___ жылға дейін _____ теңге
(с о м а с ы ж а з у м е н)

Әлеуметтік төлем мөлшері ___ жылдан бастап _____ теңге
(с о м а с ы ж а з у м е н)

Департамент директоры _____ (Т.А.Ә.)

Басқарма (бөлім) бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Тағайындау жөніндегі маман _____ (Т.А.Ә.)

Ш е ш і м ж о б а с ы н д а я р л а ғ а н :

Орталық бөлімшесінің бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Орталық бөлімшесінің маманы _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ
филиалының директоры _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ
филиалының маманы _____ (Т.А.Ә.)

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдердің
мөлшерін есептеу (айқындау),
қайта есептеу және арттыру
қағидаларына
15-қосымша
Коды _____
_____ облысы

_____ облысы бойынша Бақылау және әлеуметтік қорғау
департаментінің асыраушысынан айырылған жағдай бойынша әлеуметтік
төлемдер мөлшерін арттыру туралы

20__ жылғы «__» _____

№ _____ ШЕШІМІ

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 20__ жылғы «__» _____ № ____
қаулысына сәйкес 20__ жылғы «__» _____ бастап әлеуметтік төлемнің
мөлшері _____ % арттырылсын.

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты _____

Туған жылы _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Отбасының еңбекке қабілетсіз мүшелерінің жалпы саны _____

Әлеуметтік төлемді тағайындау күні: 20__ жылғы «__» _____

Әлеуметтік төлемді тағайындау кезеңі _____

Әлеуметтік төлем жалпы мөлшері _____ жылға дейін _____ теңге

Оның ішінде _____

(төлемдерді негізгі алушының Т.А.Ә.)

әлеуметтік төлемнің мөлшері _____

(с о м а с ы ж а з у м е н)

асырауындағы _____ адамға

1. 20__ жылғы «__» _____ бастап 20__ жылғы «__» _____ қоса
алғанда _____ үлесі

(әлеуметтік төлемді үлес алушының Т.А.Ә.)

20__ жылғы «__» _____ бастап 20__ жылғы «__» _____ қоса

алғанда _____ теңге әлеуметтік төлем
(сомасы санмен және жазумен)

мөлшерінде асырауындағы _____ адамға бөлінсін.

2. 20__ жылғы «__» _____ бастап 20__ жылғы «__» _____ қоса
алғанда _____ үлесі

(әлеуметтік төлемді үлес алушының Т.А.Ә.)

20__ жылғы «__» _____ бастап 20__ жылғы «__» _____ қоса
алғанда _____ теңге әлеуметтік төлем

(сомасы санмен және жазумен)

мөлшерінде асырауындағы _____ адамға бөлінсін.

Бөлінген үлес саны бойынша жалғастырылсын _____

Департамент директоры _____ (Т.А.Ә.)

Басқарма (бөлім) бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Тағайындау жөніндегі маман _____ (Т.А.Ә.)

Ш е ш і м ж о б а с ы н д а я р л а ғ а н :

Орталық бөлімшесінің бастығы _____ (Т.А.Ә.)

Орталық бөлімшесінің маманы _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ

филиалының директоры _____ (Т.А.Ә.)

О р т а л ы қ т ы ң о б л ы с т ы қ

филиалының маманы _____ (Т.А.Ә.)