

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2004 жылғы 23 ақпандағы N 178 бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы**

*Күшін жойған*

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2005 жылғы 23 қыркүйектегі N 482 Бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2005 жылғы 11 қазанда тіркелді. Тіркеу N 3879. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы 24 мамырдағы № 377 Бұйрығымен.

**Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010.05.24 № 377 Бұйрығымен.**

Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық кесімдерді жетілдіру мақсатында **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық кесімдерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде N 2737 тіркелген, 2004 жылғы 10 сәуірдегі N 15 "Официальная газетада" жарияланған "Актілердің, хаттамалардың, қаулылардың, ұйғарымдардың нысандарын және Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды адамдардың актілерді жасау және беру ережесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2004 жылғы 23 ақпандағы N 178 бұйрығына мынадай өзгерістер мен толықтырулар енгізілсін:

1) көрсетілген бұйрықпен бекітілген Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды адамдардың актілерді жасау және беру ережесінде (бұдан әрі - Ереже):

**б ү к і л м ә т і н б о й ы н ш а :**

"халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы Қазақстан Республикасы заңының талаптарын бұзу туралы" деген сөздер тиісінше "әкімшілік құқық бұзушылық туралы" деген сөздермен ауыстырылсын;

"әкімшілік жауаптылыққа тарту туралы" деген сөздер тиісінше "әкімшілік жаза қолдану туралы" деген сөздермен ауыстырылсын;

2-тармақ мынадай мазмұндағы жетінші абзацпен толықтырылсын:

"Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын лауазымды тұлғалар.";

**4 - т а р м а қ т а :**

**е к і н ш і а б з а ц т а :**

"және санитарлық-індетке қарсы іс-шараларды жүргізу туралы ұйғарымға"

деген сөздер алынып тасталсын;

"қол қояды" деген сөздер "қол қойылады" деген сөздермен ауыстырылсын";  
төртінші абзацта "халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы Қазақстан Республикасы заңының талаптарын бұзуға жол бермеу туралы ұйғарымға" деген сөздерден кейін ", сондай-ақ санитарлық-індетке қарсы іс-шараларды жүргізу туралы ұйғарымға" деген сөздермен толықтырылсын;

5 - т а р м а қ т а :

екінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

"Көрсетілген актінің "Қорытындылар" деген бөлімінде егер қандай пункттер, қандай санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормалар (бұдан әрі - санитарлық ережелер), гигиеналық нормативтер және өзге құқықтық нормативтік актілер бұзылғанын көрсету сәйкес келмесе, тексерілетін объектінің тиісті санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормалардың (бұдан әрі - санитарлық ережелер) талаптарына сәйкес келетінін көрсеткен жөн.";

үшінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

"Көрсетілген актінің "Талаптар" деген бөлімінде бұзушылықтарды жою үшін қажетті іс-шаралар тізбесін қысқаша көрсеткен жөн (бұл баған санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органы басшысы үшін қ а ж е т ) . " ;

мынадай мазмұндағы төртінші абзацпен толықтырылсын:

"Қол қоюдан бас тартқан кезде актіге тиісті белгі қойылады. Актіні тексерудің аяқталған күнін көрсете отырып, лауазымды адам жасайды және оған қол қояды. Актінің данасы тексеру кезінде қатысқан адамға қол қойғызып беріледі.";

6-тармақ мынадай мазмұндағы алтыншы, жетінші, сегізінші және тоғызыншы абзацтармен толықтырылсын:

"Хаттаманы бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (оның орынбасары) қарағаннан кейін түсініктеме беру және халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы Қазақстан Республикасы заңының бұзылу фактілерін қарауға қатысу үшін осы Ереженің 1-қосымшасында берілген шақыру қағазына сәйкес әкімшілік іс қозғалған адам санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органына шақырылады.

Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы Қазақстан Республикасы заңының бұзылу фактілері қаралғаннан кейін бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) мынадай шешімдердің бірін шығарады:

1) құқық бұзушы ҚР ӘҚБҚо 557-бабына сәйкес әкімшілік жауапкершілікке т а р т ы л у ы т у р а л ы ;

2) ҚР ӘҚБҚо 636-бабына сәйкес әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс ресімделуі және үш тәулік ішінде сотқа жіберілуі туралы;

3) ҚР ӘҚБҚо 646-бабының 1-тарауы 5) тармақшасына сәйкес әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс материалдары ведомстволық бағыныстылығы бойынша басқа лауазымды тұлғаға берілуі туралы;

4) айыппұл төлеу туралы қаулыны мәжбүрлеп орындату туралы;

5) істің өндірісін тоқтату туралы.

Қабылданған шешім хаттаманың "Шешім" деген бөлімінде көрсетіледі.

ҚР ӘҚБҚо 636-бабында белгіленген тәртіппен сотқа жіберілетін әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс мынадай тәртіппен ресімделеді:

1) санитарлық-эпидемиологиялық тексеру, зертханалық тексеру, актінің, қатысушылардың түсініктемелерінің, шақыру қағаздарының (егер мұндайлар болса) көшірмелері қоса беріледі;

2) материал тігіледі, нөмірленеді, қоса берілген барлық құжаттардың тізімдемесі жасалады және ілеспе хатпен осы Ереженің 2, 3-қосымшаларына сәйкес үш тәуліктің ішінде сотқа жіберіледі.

ҚР ӘҚБҚо 580, 581-баптарында көзделген жағдайлардың біреуі болған кезде, істі жүргізіп жатқан лауазымды тұлға осы Ереженің 4-қосымшасына сәйкес әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс бойынша өндірісті тоқтату туралы қаулы шығарады.

8-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"8. Санитарлық-індетке қарсы іс-шаралар жүргізу туралы ұйғарымды карантиндік, аса қауіпті, жұқпалы, паразитарлық аурулардың, сондай-ақ уланулардың таралуын алдын алу және тиісті санитарлық-індетке қарсы (алдын алу) іс-шараларды ұйымдастыру мақсатында заңды және жеке тұлғалардың, атаулары тиісті жолда санамаланатын жеке кәсіпкерлердің санитарлық-індетке қарсы (алдын алу) іс-шараларды өткізуі үшін Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері және оның орынбасарлары, тиісті аумақтардың, көліктегі бас мемлекеттік санитарлық дәрігерлері және олардың орынбасарлары шығарады.

Көрсетілген ұйғарымның данасы алған күні көрсетіліп, заңды тұлғаның өкіліне немесе жеке кәсіпкерге не лауазымды тұлғаға беріліп, қолы қойылады. Егер ұйғарым оның табыс етілгені туралы хабарламасы бар тапсырысты хатпен, телефонограммамен немесе жеделхатпен, сондай-ақ хабарламаны белгілеуді қамтамасыз ететін өзге де байланыс көздері арқылы жіберілсе, бұл туралы тиісті жазба жазылып, түбіртегі қоса беріледі.";

Ереже осы бұйрықтың 1, 2, 3, 4-қосымшаларына сәйкес 1, 2, 3, 4-қосымшалармен толықтырылсын;

2) көрсетілген бұйрықпен бекітілген актілердің, хаттамалардың, қаулылар мен ұйғарымдардың нысандарында:

санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі осы Ереженің 5-қосымшасына сәйкес жазылсын;

санитарлық-індетке қарсы іс-шаралар өткізу туралы ұйғарым осы Ереженің 6-қосымшасына сәйкес жазылсын;

халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы Қазақстан Республикасы заңының талаптарын бұзу туралы хаттама осы Ереженің 7-қосымшасына сәйкес жазылсын;

әкімшілік жауапкершілікке тарту туралы қаулы осы Ереженің 8-қосымшасына сәйкес жазылсын.

2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалау комитеті (Байсеркин Б.С.) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігіне мемлекеттік тіркеуге жіберсін.

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Ұйымдастыру-құқықтық жұмыс департаменті (Акрачкова Д.В.) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін оның ресми жариялануын қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Денсаулық сақтау вице-министрі, Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері А.А.Белоногқа жүктелсін.

5. Осы бұйрық ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі.

*М и н и с т р д і ң*

*міндетін атқарушы*

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
міндетін атқарушының  
2005 жылғы 23 қыркүйектегі

№ 482 бұйрығына 1-қосымша

"Мемлекеттік санитарлық-  
эпидемиологиялық қадағалауды  
жүзеге асыратын лауазымды  
адамдардың актілерді жасау

және беру ережесіне 1-қосымша

**Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет  
органына келу туралы шақыру қағазы**

Тұлға \_\_\_\_\_

Мекен-жайы \_\_\_\_\_

ҚР ӘҚБК-нің 642 - 652 баптарына және "Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабына сәйкес, Сіз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының атауы

\_\_\_\_\_ Келесі мекен-жай бойынша \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_ кабинетке анықталған халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы заң бұзушылықтарына қатысты әкімшілік құқық бұзушылық туралы істі қарауда қатысуға және түсініктеме беру үшін келуге міндеттісіз. 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ хаттама.

Дәлелді себептерсіз келмеген жағдайда, Сіз ҚР ӘҚБК-нің 584 және 648-баптары негізінде полициямен мәжбүрлеп келтірілуіңіз мүмкін.

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері \_\_\_\_\_

Аты-жөні, тегі, қолы

\_\_\_\_\_ аумақтың, көліктің атауы

-----  
\_\_\_\_\_ кесу сызығы

Тұлға \_\_\_\_\_

Мекен-жайы \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының атауы

\_\_\_\_\_ келу туралы шақыру қағазын

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ алдым \_\_\_\_\_

Аты-жөні, тегі, қолы

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
міндетін атқарушының  
2005 жылғы 23 қыркүйектегі  
N 482 бұйрығына 2-қосымша

"Мемлекеттік санитарлық-  
эпидемиологиялық қадағалауды  
жүзеге асыратын лауазымды  
адамдардың актілерді жасау  
және беру ережесіне 2-қосымша

\_\_\_\_\_

мемлекеттік

санитарлық-эпидемиологиялық

\_\_\_\_\_

қызмет органының атауы

**ӘКІМШІЛІК ІС N \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ қатысты  
заңды тұлғаның атауын немесе азаматтың немесе жеке кәсіпкер немесе

\_\_\_\_\_

лауазымды тұлғаның аты-жөнін, тегін атап көрсету

туған жылы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ жылы

туған жері \_\_\_\_\_

мекен-жайы \_\_\_\_\_

ҚР ӘҚБК-нің \_\_\_\_\_ бабы бойынша

20 \_\_\_\_\_ жыл ";

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
міндетін атқарушының  
2005 жылғы 23 қыркүйектегі

N 482 бұйрығына 3-қосымша

"Мемлекеттік санитарлық-  
эпидемиологиялық қадағалауды  
жүзеге асыратын лауазымды  
адамдардың актілерді жасау  
және беру ережесіне 3-қосымша

сотқа \_\_\_\_\_

аудандық, қалалық

\_\_\_\_\_

заңды тұлғаның атауын немесе азаматтың немесе жеке кәсіпкер немесе  
\_\_\_\_\_ ҚР ӘҚБК-нің

\_\_\_\_\_

лауазымды тұлғаның аты-жөнін, тегін атап көрсету

636 , 646 баптарына сәйкес әкімшілік істі мәні бойынша қарау үшін  
жіберемін.

ҚР ӘҚБК-нің \_\_\_\_\_ бабы бойынша

\_\_\_\_\_

Қ о с ы м ш а :

Әкімшілік іс \_\_\_\_\_ бетте.

М.О. \_\_\_\_\_ Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері

\_\_\_\_\_

аумақтың, көліктің атауы

\_\_\_\_\_

қолы \_\_\_\_\_

Орындаушы \_\_\_\_\_  
телефоны: \_\_\_\_\_";

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
міндетін атқарушының  
2005 жылғы 23 қыркүйектегі

№ 482 бұйрығына 4-қосымша

"Мемлекеттік санитарлық-  
эпидемиологиялық қадағалауды  
жүзеге асыратын лауазымды  
адамдардың актілерді жасау

және беру ережесіне 4-қосымша

**Әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс жүргізуді  
қысқарту жөнінде қаулы № \_\_\_\_\_**

20 \_\_\_\_ жылғы " " \_\_\_\_\_

орны

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары) \_\_\_\_\_

хаттаманы № \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ жылғы " " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ қарастырып және өзге материалдарды

**АНЫҚТАДЫМ:**

Құқық бұзушылықтың сипатын атап көрсету

ҚР ӘҚБК-нің 580 , 581 баптарына сәйкес

\_\_\_\_\_ әкімшілік құқық бұзушылық туралы іс жүргізуді болдырмайтын және

\_\_\_\_\_ әкімшілік жауапқа тартпауға мүмкіндік беретін мән-жайлар

Жоғарыда аталғандардың негізінде және ҚР ӘҚБК-нің 649 - 652  
баптарын басшылыққа ала отырып,

**Қ А У Л Ы Е Т Е М І Н :**

1. Әкімшілік іс \_\_\_\_\_ қысқартылсын.

2. Осы қаулы құқық бұзушыға қол қойғызып хабарлансын.

Б а с

м е м л е к е т т і к

с а н и т а р л ы қ

д ә р і г е р

(орынбасары)

Қаулы маған хабарланды: \_\_\_\_\_

Аты-жөні, тегі, қолы

20\_\_ жылғы " " \_\_\_\_\_";

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
міндетін атқарушының  
2005 жылғы 23 қыркүйектегі

№ 482 бұйрығына 5-қосымша

"Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
2004 жылғы 23 ақпандағы

№ 178 бұйрығымен бекітілген

**Актілердің, хаттамалардың, қаулылар  
мен ұйғарымдардың нысандары**

-----  
мемлекеттік

санитарлық-эпидемиологиялық

-----  
қызмет органының атауы

-----  
объектінің орналасқан жері

-----  
банктік реквизиттері, салық  
төлеушінің тіркелу нөмірі

(бұдан әрі - СТТН)

**Санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісі**

Мен (Біз) \_\_\_\_\_

лауазымы, тегі, аты-жөні (бұдан әрі - ТАЖ), мемлекеттік  
санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының атауы

-----  
мыналардың: \_\_\_\_\_

тексеруге қатысқан басқа мамандарды көрсету керек

-----  
\_\_\_\_\_ қатысуымен

мыналар: \_\_\_\_\_

тексерілетін заңды тұлға басшысының немесе жеке кәсіпкердің  
немесе лауазымды тұлғаның лауазымы, тегі, аты-жөні

-----





Талаптар: \_\_\_\_\_

бұзушылықтарды жою жөніндегі шараларды және оларды орындау мерзімдерін көрсету керек

Қолдары \_\_\_\_\_

мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық басқа да қатысқан қызмет органының лауазымды адамы мамандар, куәгерлер  
Тексеру кезінде болдым және актінің данасын алдым \_\_\_\_\_  
заңды тұлға өкілінің немесе жеке кәсіпкер немесе лауазымды тұлғаның

лауазымы және тегі, аты-жөні  
20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ \_\_\_\_ аяқталды.  
Қол қоюдан бас тарту туралы белгі \_\_\_\_\_

Акт \_\_\_\_\_ данада жасалды";

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
міндетін атқарушының  
2005 жылғы 23 қыркүйектегі

N 482 бұйрығына 6-қосымша

" \_\_\_\_\_  
мемлекеттік \_\_\_\_\_ санитарлық-эпидемиологиялық

\_\_\_\_\_ қызмет органының атауы

**Санитарлық-індетке қарсы іс-шаралар  
жүргізу туралы ұйғарым**

20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тексеру кезінде  
объектінің, заңды тұлғаның атауы

\_\_\_\_\_ олардың басшыларының немесе жеке кәсіпкердің немесе  
лауазымды тұлғаның аты-жөні, тегі

Қалыптасып отырған санитарлық-эпидемиологиялық жағдайдың сипатын  
к ө р с е т у к е р е к

анықталды.

тексеру кезеңін немесе күнін атап көрсету керек

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"  
Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабының негізінде ҰЙҒАРАМЫН:

мына іс-шараларды орындасын:

N	Іс-шараның атауы	Орындалу мерзімі

Осы ұйғарымның орындалғаны туралы мәлімет \_\_\_\_\_  
20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ ұсынылсын.

Осы ұйғарымның "Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы  
туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 13-бабының негізінде  
міндетті күші бар.

М.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ аумақтың, көліктің атауы  
\_\_\_\_\_ бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары)

Қ О Л Ы

20 жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

Ұйғарымды алдым \_\_\_\_\_  
(қызметтік лауазымы, тегі, аты-жөні, алған күні)

Қаулыны тапсырыс хатпен, хабардың белгіленуін қамтамасыз ететін  
телефонограммамен немесе телеграммамен, және де өзге байланыс  
құралдарын пайдаланумен жіберілгені туралы белгі \_\_\_\_\_

(күні, айы, жылы, түбіртектің N)

Ұйғарым \_\_\_\_\_ данада жасалды";

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
міндетін атқарушының  
2005 жылғы 23 қыркүйектегі

N 482 бұйрығына 7-қосымша

"

\_\_\_\_\_ мемлекеттік

санитарлық-эпидемиологиялық

\_\_\_\_\_ қызмет органының атауы

**Әкімшілік құқық бұзушылық туралы хаттама**

20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ "

\_\_\_\_\_ толтырылған уақыты

\_\_\_\_\_ толтырылған орны

\_\_\_\_\_ хаттаманы толтырған адамның

санитарлық-эпидемиологиялық тексеру кезінде \_\_\_\_\_

бұзушылықтың болған орны және уақыты,

заңды тұлғаның атауы немесе жеке

\_\_\_\_\_ кәсіпкердің немесе лауазымды тұлғаның лауазымы, тегі, аты-жөні,

\_\_\_\_\_ м е к е н - ж а й ы

\_\_\_\_\_ негізінде

санитарлық-эпидемиологиялық тексеру актісінің, зертханалық

зерттеудің, тұлғалардың өтініштерінің

мыналарды: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ әкімшілік құқық бұзушылық жасаудың мәні

\_\_\_\_\_ анықтадым.

Бұл санитарлық-эпидемиологиялық ережелер мен нормаларды не  
гигиеналық нормативтердің \_\_\_\_\_  
не өзге нормативтік құқықтық актілердің  
бұзылған тармақтарын атап көрсету керек

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ бұзушылық болып табылады.  
Осы құқық бұзушылық үшін әкімшілік жауапкершілікті көздейтін ҚР  
ӘҚБҚо-ның ерекше бөлігінің бабы \_\_\_\_\_

Іс жүргізу тілі \_\_\_\_\_

Оларға қатысты іс қозғалған тұлғалар туралы мәліметтер:

Жеке тұлға, лауазымды тұлға, жеке кәсіпкер: \_\_\_\_\_  
(керегінің астын сызу керек) \_\_\_\_\_ Тегі, аты-жөні

Туған жылы, күні, айы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Азаматтығы \_\_\_\_\_

Жұмыс орны, қызметтік лауазымы, ұйымның мекен-жайы \_\_\_\_\_

Мекен-жайы және телефоны \_\_\_\_\_

Жеке кәсіпкердің куәлігінің нөмірі N және берілген күні  
Заңды тұлға \_\_\_\_\_

Толық атауы, басшысының аты-жөні, тегі, орналасқан  
жері, банктік реквизиттері, заңды өкілінің телефоны

Оған қатысты әкімшілік іс қозғалған тұлға-салық төлеушінің тіркелу  
нөмірі \_\_\_\_\_

Бұрын халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы  
саласындағы әкімшілік жауаптылыққа тартылды ма \_\_\_\_\_

Оған қатысты іс қозғалған тұлғаның түсініктемесі \_\_\_\_\_

Аудармашы, қорғаушы көмектерінің қажеттілігі немесе ондай көмектен  
бас тарту туралы белгі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Оған қатысты іс қозғалған тұлғаның, сондай-ақ іс бойынша іс жүргізуге қатысушы басқа да тұлғалардың ҚР ӘҚБ Кодексінің 584-бабында көзделген құқықтары мен міндеттерін түсіндіру туралы белгі \_\_\_\_\_

Тұлғаның қол қоюдан, түсіндіруден бас тартуы туралы белгі \_\_\_\_\_

Хаттаманы толтырған тұлғаның қолы \_\_\_\_\_

Куәлардың және жәбірленушілердің, егер олар болса, сондай-ақ куәгерлер қатысқан жағдайда, олардың тегі, аты-жөні, мекен-жайлары және қолдары \_\_\_\_\_

Хаттамаға құжаттар қоса беріледі \_\_\_\_\_

істің шешілуіне қажет өзге де мәліметтер \_\_\_\_\_

Хаттаманың көшірмесін алдым \_\_\_\_\_

(әкімшілік құқық бұзушылық жасаған тұлғаның қолы және алған күні)

Ш е ш і м :

"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабының 17) тармақшасының, ҚР ӘҚБ Кодексінің 642 - 650 -баптары негізінде \_\_\_\_\_

М.о. Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) \_\_\_\_\_

(керегінің астын сызу керек) аты-жөні, тегі

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ жылы

қолы

сериясы және N";

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
міндетін атқарушының  
2005 жылғы 23 қыркүйектегі

N 482 бұйрығына 8-қосымша

"

мемлекеттік

санитарлық-эпидемиологиялық

қызмет органының атауы

**Әкімшілік жаза қолдану туралы қаулы**

\_\_\_\_\_ Бас мемлекеттік санитарлық дәрігері (орынбасары)  
тегі, аты-жөні, \_\_\_\_\_ (керегінің астын сызу керек)  
аумақтың, \_\_\_\_\_ көліктің \_\_\_\_\_ атауы

\_\_\_\_\_ істі қараудың күні мен орны \_\_\_\_\_  
ұсынылған мына материалдарды (атап көрсету керек) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ қарастыра келе,  
әкімшілік құқық бұзушылық жасаған тұлғаға қатысты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жеке басын куәландыратын құжатының N  
мыналарды: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ әкімшілік құқық бұзушылық жасалған күні, орны,  
оның мәні, ол үшін жаза қарастырылатын

\_\_\_\_\_ ҚР ӘҚБК - нің бабы

\_\_\_\_\_ Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы  
\_\_\_\_\_ нормативтік құқықтық актілердің,

\_\_\_\_\_ гигиеналық нормативтердің тармақтары бойынша бұзушылықтардың  
\_\_\_\_\_ сипаты ( атауы )

\_\_\_\_\_ анықтадым.

\_\_\_\_\_ Оған қатысты іс қозғалған тұлғаның, сондай-ақ іс бойынша іс  
жүргізуге қатысушы басқа да тұлғалардың ҚР ӘҚБ Кодексінің  
584-бабында көзделген құқықтары мен міндеттерін түсіндіру туралы  
белгі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ әкімшілік құқық бұзушылықтың сипаты, кінәлінің жеке басы,

\_\_\_\_\_ соның ішінде оның құқық бұзушылық жасағанға дейінгі және одан  
\_\_\_\_\_ кейінгі мінез-құлқы, мүліктік жағдайы, жауаптылықты

\_\_\_\_\_

жеңілдететін және ауырататын мән-жайлар

Жоғарыда аталғандардың негізінде және ҚР ӘҚБК-нің 557-бабын ,  
"Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы туралы"  
Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабын басшылыққа ала отырып:

ҚАУЛЫ ЕТЕМІН:

Ескерту немесе \_\_\_\_\_ көлемдегі  
(жазумен)

айыппұл түрінде әкімшілік жаза қолданылсын.

(керегінің астын сызыңыз)

Оларға қатысты іс қаралған тұлғалар туралы мәліметтер:

Жеке тұлға не лауазымды тұлға \_\_\_\_\_  
Тегі, аты - жөні

Туған жылы, күні, айы " \_\_\_\_\_ "

Туған жері \_\_\_\_\_

Азаматтығы \_\_\_\_\_

Жұмыс орны, қызметтік лауазымы, ұйымның мекен-жайы \_\_\_\_\_

Мекен-жайы және телефоны \_\_\_\_\_

Жеке кәсіпкердің \_\_\_\_\_  
Тегі, аты-жөні, куәлігінің N, және берілген күні

Заңды тұлға \_\_\_\_\_  
Толық атауы, басшысының аты-жөні, тегі, орналасқан  
жері, банктік реквизиттері, заңды өкілінің телефоны

Белгіленген айыппұл 30 күннен кешіктірілмей мемлекеттік бюджет  
кірісіне \_\_\_\_\_

(Айыппұл төленетін ұйымның реквизиттері)

енгізілуі, ал айыппұл төлеу туралы түбіртек маған \_\_\_\_\_  
берілуге тиіс.

Осы қаулыға тұрғылықты жері бойынша сотқа қаулыны ұсынған күннен  
бастап 10 күндік мерзімде шағымдануға болады. Арыздың немесе оған  
қарсылық білдіру шағымының көшірмесі оны тоқтату үшін осы қаулыны  
шығарған лауазымды тұлғаға жіберіледі.



Аталған уақытта айыппұл төленбеген жағдайда ҚР ӨҚБК-нің 707-бабы  
негізінде материалдар сотқа

\_\_\_\_\_ (ведомстволық бағыныстылығы, соттылығы)

\_\_\_\_\_ мәжбүрлі түрде орындату үшін жіберіледі.

Бас мемлекеттік санитарлық дәрігер (орынбасары) \_\_\_\_\_

(керегінің астын сызу керек) (күні, қолы, мөрі)

Қаулыны алдым \_\_\_\_\_

жаза қолдануға тартылған адамның тегі, аты-жөні, қолы, алған күні

\_\_\_\_\_ Қаулыны тапсырыс хатпен, хабардың белгіленуін қамтамасыз ететін  
телефонограммамен немесе телеграммамен, және де өзге байланыс  
күралдарын пайдаланумен жіберілгені туралы белгі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ "

\_\_\_\_\_ (күні, айы, жылы, түбіртектің N)