

"Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрінің 2015 жылғы 3 маусымдағы № 445 бұйрығына өзгеріс енгізу туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 29 желтоқсандағы № 1069 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2016 жылы 24 ақпанда № 13189 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 31 мамырдағы № 192 бұйрығымен.

Ескерту. Күші жойылды – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.05.2023 № 192 (01.07.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

РҚАО-ның ескертпесі!

Бұйрық 01.03.2016 ж. бастап қолданысқа енгізіледі

"Қазақстан Республикасындағы арнаулы мемлекеттік жәрдемақы туралы" 1999 жылғы 5 сәуірдегі Қазақстан Республикасының Заңы 5-бабының 7-тармағына және 6-бабының 1-тармағына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. "Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрінің 2015 жылғы 3 маусымдағы № 445 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11745 болып тіркелген, 2015 жылғы 5 тамызда "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде жарияланған) мынадай өзгеріс енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидалары осы бұйрыққа қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Әлеуметтік көмек департаменті заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін күнтізбелік он күн ішінде оны мерзімді баспа басылымдарында және "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде ресми жариялауға жіберуді;

3) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

4) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде осы тармақтың 1), 2) және 3) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Заң қызметі департаментіне ұсынуды қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму вице-министрі С.Қ. Жақыповаға жүктелсін.

4. Осы бұйрық 2016 жылғы 1 наурыздан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау және
әлеуметтік даму министрі

Т. Дүйсенова

"КЕЛІСІЛДІ"

Қазақстан Республикасының
Инвестициялар және даму
министрі

_____ Ә. Исекешев

2016 жылғы " ____ " _____

Қазақстан Республикасының
Инвестициялар және даму
министрінің міндетін атқарушы

—
2016 жылғы 27 қаңтар

"КЕЛІСІЛДІ"

Қазақстан Республикасының
Қорғаныс министрі

_____ И. Тасмағамбетов

2016 жылғы 19 қаңтар

"КЕЛІСІЛДІ"

Қазақстан Республикасының
Ішкі істер министрі

_____ Қ. Қасымов

2016 жылғы 6 қаңтар

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау және әлеуметтік
даму министрінің
2015 жылғы 29 желтоқсандағы
№ 1069 бұйрығына
қосымша

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау және әлеуметтік
даму министрінің
2015 жылғы 3 маусымдағы
№ 445 бұйрығымен
бекітілген

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидалары

1. Жалпы ережелер

1. Осы Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Қазақстан Республикасындағы арнаулы мемлекеттік жәрдемақы туралы" 1999 жылғы 5 сәуірдегі Қазақстан Республикасының Заңына (бұдан әрі – Заң) сәйкес әзірленді және арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу тәртібін айқындайды.

2. Осы Қағидаларда мынадай негізгі ұғымдар пайдаланылады:

1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация) – Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес мемлекеттік қызметтер көрсету, "бір терезе" қағидаты бойынша мемлекеттік қызметтер көрсетуге өтініштер қабылдау және көрсетілетін қызметті алушыға олардың нәтижелерін беру жөніндегі жұмысты ұйымдастыру үшін, сондай-ақ электрондық нысанда мемлекеттік қызметтер көрсетуді қамтамасыз ету үшін Қазақстан Республикасы Үкіметінің шешімі бойынша құрылған заңды тұлға;

2) арнайы комиссиялар – 1941 жылғы 22 маусым – 1945 жылғы 9 мамыр кезеңінде кемінде 6 ай жұмыс істеген адамдардың жұмыс өтілін белгілеу үшін тиісті әкімшілік-аумақтық бірліктер әкімдерінің шешімдерімен құрылатын комиссиялар;

3) арнаулы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – жәрдемақы) – жәрдемақыға құқығы бар азаматтарға жәрдемақылардың өзге түрлеріне қарамастан берілетін ақшалай төлем;

4) жәрдемақы алушы (бұдан әрі – алушы) – жәрдемақы тағайындалған жеке тұлға;

5) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйым – қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын реттеу және қадағалау жөніндегі уәкілетті органның банктік

операциялардың тиісті түрлеріне лицензиясы бар ұйымдары, "Қазпочта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелері;

6) жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитетінің аумақтық бөлімшесі;

7) медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесі (бұдан әрі – МӘС бөлімшесі) – жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізетін құрылымдық бөлімшесі;

8) Мемлекеттік корпорацияның бөлімшелері – Мемлекеттік корпорацияның қалалық, аудандық бөлімшелері;

9) Мемлекеттік корпорацияның филиалы – Мемлекеттік корпорацияның облыстық, Астана және Алматы қалаларының филиалдары;

10) орталық атқарушы орган – халықты әлеуметтік қорғау саласындағы басшылықты, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген шектерде салааралық үйлестіруді жүзеге асыратын мемлекеттік орган;

11) өтініш беруші – жәрдемақы тағайындауға жүгінетін жеке тұлға;

12) электрондық цифрлық қолтаңба (бұдан әрі – ЭЦҚ) – электрондық цифрлық қолтаңба құралдарымен жасалған және электрондық құжаттың дұрыстығын, оның тиесілігін және мазмұнының өзгермейтіндігін растайтын электрондық цифрлық нышандар терімі;

13) электрондық іс макеті (бұдан әрі – ЭІМ) – Мемлекеттік корпорацияның қалыптастыратын жәрдемақы алушының электрондық іс макеті.

3. Жәрдемақы 2001 жылғы 1 қаңтарға дейін тағайындалған алушыларға жәрдемақыны қайта тағайындау Заңда көзделген негіздер бойынша жүргізіледі.

4. Жәрдемақы ай сайын ағымдағы ай үшін және Заңда белгіленген мөлшерде оны алуға құқығы туындаған сәттен бастап жәрдемақы тағайындалған шарттардың сақталуы кезеңіне төленеді.

Жәрдемақы алушы қайтыс болған жағдайда жәрдемақы қайтыс болған айды қоса төленеді.

Жәрдемақы алушы Қазақстан Республикасынан тыс жерге тұрақты тұруға кеткен жағдайда, жәрдемақы төлеу тұрғылықты жері бойынша тіркеуден алынған айды қоса төленеді.

2. Республикалық бюджеттен жәрдемақы тағайындау тәртібі

5. Заңның 4-бабында көрсетілген негіздер бойынша жәрдемақы алуға құқығы бар азаматтар жәрдемақы тағайындату үшін тұрғылықты жері бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне осы Қағидаларға

1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті және сәйкестендіру үшін – жеке басты куәландыратын құжатты (жеке куәлік, туу туралы куәлік, азаматтығы жоқ

адамның куәлігі, Қазақстан Республикасында тұрақты тұратын шетелдіктің ықтиярхаты) мынадай құжаттармен қоса ұсынады:

- 1) жәрдемақы алуға құқығын растайтын құжаттар;
- 2) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банктік есеп шоттың нөмірі туралы мәліметтер.

Өтініш қабылданған кезде Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің " Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен (бұдан әрі – " ЖТМД" АЖ):

- 1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын мәліметтерді;
- 2) тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелгені туралы мәліметтерді сұратады және өтінішке қоса береді.

"ЖТМД" АЖ-дағы мәліметтер сәйкес келмеген (болмаған) жағдайда өтінішке мынадай құжаттар қоса беріледі:

жеке басты куәландыратын құжаттың (жеке куәлік, азаматтығы жоқ адамның куәлігі, шетелдіктің тұруға ықтиярхаты) көшірмесі;

тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелгенін растайтын құжат (мекенжай анықтамасы немесе ауыл әкімдерінің анықтамасы, Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Ресей Федерациясы Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімнің анықтамасы).

6. Заңның 4-бабының 1-1), 7), 8), 8-1), 9), 10) тармақшаларында көрсетілген жәрдемақыны тағайындау үшін мемлекеттік органдардан және (немесе) ұйымдардан осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес мәліметтер сұратылады.

Мәліметтер болмаған кезде осы Қағидалардың 7-тармағында көрсетілген құжаттар өтінішке қоса беріледі.

Әрекет етуге қабілетсіз немесе әрекет ету қабілеттілігі шектеулі немесе қорғаншылыққа немесе қамқоршылыққа мұқтаж адамдарға жәрдемақы тағайындау үшін өтінішті және қажетті құжаттарды олардың заңды өкілдері береді.

Жәрдемақы тағайындау үшін өтінішті Қазақстан Республикасы Азаматтық Кодексінің 167-бабына сәйкес берілген сенімхат бойынша үшінші адамдар береді

Мүгедектік алғаш рет белгіленген кезде Заңның 4-бабының 1-1), 7), 8), 8-1) тармақшаларында көрсетілген адамдар мүгедектігі бойынша жәрдемақы тағайындау үшін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 14 сәуірдегі № 223 бұйрығымен бекітілген Мемлекеттік базалық зейнетақы төлемін бюджет қаражаты есебінен беру, сондай-ақ уәкілетті ұйымнан төленетін зейнетақы төлемдерін, мүгедектігі бойынша, асыраушысынан айрылу жағдайы бойынша және жасына байланысты

берілетін мемлекеттік базалық әлеуметтік жәрдемақыларды, мемлекеттік арнайы жәрдемақыларды тағайындау және жүзеге асыру қағидаларына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11110 болып тіркелген, 2015 жылғы 10 маусымда "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде жарияланған) (бұдан әрі – № 223 Қағидалар) 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішпен тұрғылықты жері бойынша МӘС бөлімшесіне жүгінеді.

7. Жәрдемақы алу құқығын растайтын құжаттар:

1) Ұлы Отан соғысының қатысушылары үшін – "Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне және соларға теңестірілген адамдарға берілетін жеңілдіктер мен оларды әлеуметтік қорғау туралы" 1995 жылғы 28 сәуірдегі Қазақстан Республикасы Заңының (бұдан әрі – 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заң) 10-бабына сәйкес Ұлы Отан соғысына қатысушының куәлігі;

2) Ұлы Отан соғысының мүгедектері үшін – 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңның 10-бабына сәйкес Ұлы Отан соғысы мүгедегінің куәлігі;

3) Кеңес Одағының Батырлары, Социалистік Еңбек Ерлері, үш дәрежелі Даңқ орденінің, үш дәрежелі Еңбек Даңқы орденінің иегерлері үшін – награданың куәлігі және (немесе) Ұлы Отан соғысына қатысушының немесе мүгедегінің куәлігі;

4) "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағына ие болған адамдар үшін – "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағы берілгенін растайтын құжат;

5) жеңілдіктер мен кепілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адамдар үшін:

осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен ұрыс қимылдары жүрген қалалар мен жүргізілген кезеңдер тізбесінің негізінде;

осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен басқа мемлекеттер аумағында жүргізілген ұрыс қимылдары кезеңдері тізбесінің негізінде;

осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен ұрыс қимылдары болған мемлекеттер, аумақтар және жүргізілген кезеңдер тізбесінің негізінде:

қорғанысына қатысу майдандағы армия бөлімдерінің әскери қызметшілері үшін белгіленген жеңілдік шарттарымен зейнетақы тағайындау үшін еңбек өткерген жылдарына 1998 жылғы 1 қаңтарға дейін есептелетін қалаларда Ұлы Отан соғысы кезінде қызмет атқарған әскери қызметшілер, сондай-ақ бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы (бұдан әрі – КСР Одағы) ішкі істер

және мемлекеттік қауіпсіздік органдарының басшы және қатардағы құрамының адамдары үшін – белгіленген үлгідегі куәлік немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдіктерге құқығы туралы белгі соғылған зейнеткерлік куәлігі;

Ұлы Отан соғысы кезінде майдандағы армия құрамына кірген әскери бөлімдерде, штабтарда, мекемелерде штаттық лауазымда болған Кеңес Армиясының, Әскери-Теңіз Флотының, бұрынғы КСР Одағының ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік әскерлері мен органдарының ерікті жалдама құрамаларының адамдары немесе тиісті кезеңде қорғанысына қатысу 1998 жылғы 1 қаңтарға дейін майдандағы армия бөлімдерінің әскери қызметшілері үшін белгіленген жеңілдік шарттарымен зейнетақы тағайындау үшін еңбек өткерген жылдарына есептелетін қалаларда болған адамдар үшін – белгіленген үлгідегі куәлік немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдіктерге құқығы туралы белгісі бар зейнеткерлік куәлігі;

Ұлы Отан соғысы кезінде майдандағы армия мен флоттың құрамына кірген бөлімдердің, штабтар мен мекемелердің құрамында полк баласы (тәрбиеленушісі) және теңізші бала ретінде болғандар үшін – белгіленген үлгідегі куәлік немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдіктерге құқығы туралы белгісі бар зейнеткерлік куәлігі;

екінші дүниежүзілік соғыс жылдарында шетелдердің аумағында фашистік Германия мен оның одақтастарына қарсы ұрыс қимылдарына партизан отрядтары, астыртын топтар және басқа да антифашистік құралымдар құрамында қатысқан адамдар үшін – белгіленген үлгідегі куәлік немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдіктерге құқығы туралы белгісі бар зейнеткерлік куәлік;

Қатынас жолдары халық комиссариаты, Байланыс халық комиссариаты арнайы құрамаларының, кәсіпшілік және көлік кемелерінің жүзу құрамы мен авиацияның ұшу-көтеру құрамының, бұрынғы КСР Одағы Балық өнеркәсібі комиссариатының, Теңіз және өзен флотының, Солтүстік теңіз жолы Бас басқармасының ұшу-көтеру құрамының Ұлы Отан соғысы кезінде әскери қызметшілер жағдайына көшірілген және ұрыс майдандарының тылдағы шептері, флоттардың жедел іс-қимыл жасау аймақтары шегінде майдандағы армия мен флот мүдделеріне орай міндеттер атқарған қызметкерлері, сондай-ақ Ұлы Отан соғысының бастапқы кезінде басқа мемлекеттердің порттарында тұтқындалған көлік флоты кемелері экипаждарының мүшелері – белгіленген үлгідегі куәлік немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдікке құқығы туралы белгісі бар зейнеткерлік куәлігі;

қоршаудағы кезеңінде Ленинград қаласының кәсіпорындарында, мекемелері мен ұйымдарында жұмыс істеген және "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен әрі "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған адамдар үшін – "

Ленинградты қорғағаны үшін" медаліне немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісіне қоса берілетін немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдікке құқығы туралы белгісі бар зейнеткерлік куәлігі;

екінші дүниежүзілік соғыс кезінде фашистер мен олардың одақтастары құрған концлагерлердің, гетто және басқа еріксіз ұстау орындарының жасы кәмелетке толмаған бұрынғы тұтқындары үшін – жасы кәмелетке толмаған бұрынғы тұтқын куәлігі немесе екінші дүниежүзілік соғыс кезінде фашистер мен олардың одақтастары құрған концлагерлерде, гетто және басқа еріксіз ұстау орындарында мәжбүрлеп ұсталғандығы туралы мұрағаттық анықтама немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдікке құқығы туралы белгісі бар зейнеткерлік куәлігі;

басқа мемлекеттердің аумақтарындағы ұрыс қимылдарына қатысушылар, атап айтқанда: бұрынғы КСР Одағы үкіметтік органдарының шешімдеріне сәйкес басқа мемлекеттің аумақтарындағы ұрыс қимылдарына қатысқан Кеңес Армиясының, Әскери-Теңіз флотының, Мемлекеттік қауіпсіздік комитетінің әскери қызметшілері, бұрынғы КСР Одағы Ішкі істер министрлігінің қатардағы және басқарушы құрамының адамдары (әскери мамандар мен кеңесшілерді қоса есептегенде); жаттығу жиындарына шақырылып, ұрыс қимылдары жүргізілген кезеңде Ауғанстанға жіберілген әскери міндеттілер; ұрыс қимылдары жүргізілген кезеңде осы елге жүк жеткізу үшін Ауғанстанға жіберілген автомобиль батальондарының әскери қызметшілері; бұрынғы КСР Одағының аумағынан Ауғанстанға жауынгерлік тапсырмаларды орындау үшін ұшулар жасаған ұшу құрамының әскери қызметшілері; Ауғанстандағы кеңес әскери құрамына қызмет көрсеткен жараланған, контузия алған немесе зақымданған не ұрыс қимылдарын қамтамасыз етуге қатысқаны үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған жұмысшылар мен қызметшілер үшін – белгіленген үлгідегі куәлік, әскери комиссариаттан алынған, басқа мемлекет аумағында соғыс қимылдарына қатысқандығын растайтын анықтама немесе басқа мемлекеттердің аумағында ұрыс қимылдарына қатысқандығы туралы белгі соғылған әскери билет, Ауғанстандағы кеңес әскери құрамына қызмет көрсеткендігін растайтын құжат және жараланған, контузия алған немесе зақымданғанын растайтын медициналық құжаттар, ұрыс қимылдарын қамтамасыз етуге қатысқаны үшін бұрынғы КСР Одағының ордендеріне және медальдарына қоса берілетін куәлік;

1986-1987 жылдары Чернобыль атом электростанциясындағы (бұдан әрі – Чернобыль АЭС) апаттың, сондай-ақ азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жоюға қатысқан, сондай-ақ ядролық сынақтар мен жаттығуларға тікелей қатысқан адамдар үшін – Чернобыль АЭС-індегі апаттың зардаптарын жоюға

қатысушы куәлігі немесе Чернобыль АЭС-індегі апаттың немесе азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жоюға қатысқанын, ядролық сынақтар мен оқуларға тікелей қатысқанын растайтын құжат немесе әскери комиссариаттан немесе Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігі Төтенше жағдайлар комитетінен азаматтық немесе әскери тағайындау объектілеріндегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жоюға қатысқан фактісін растайтын, ядролық сынақтар мен оқуларға тікелей қатысқанын растайтын анықтама;

б) жеңілдіктер мен кепілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының мүгедектеріне теңестірілген адамдар үшін:

бұрынғы КСР Одағын қорғау кезінде, әскери қызметтің өзге де міндеттерін басқа уақытта орындау кезінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы салдарынан немесе майданда болуына байланысты, сондай-ақ Ауғанстанда немесе ұрыс қимылдары жүргізілген басқа мемлекеттерде әскери міндетін өтеу кезінде ауруға шалдығуы салдарынан мүгедек болған әскери қызметшілер үшін – әскери қызметшілер қатарындағы мүгедек екендігі туралы куәлігі (Кеңес Армиясы мүгедегінің жеңілдіктерге құқығы туралы), жараланғаны, контузия алуы, зақымдануы, мүгедектігі туралы анықтама, әскери комиссариаттан соғыс қимылдарына қатысқан фактісін растайтын анықтама немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдіктерге құқығы туралы белгі соғылған зейнеткерлік куәлігі;

әскери міндетін орындау кезінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы салдарынан не майданда болуына немесе ұрыс қимылдары жүргізілген мемлекеттерде әскери міндетін орындауына байланысты ауруға шалдығуы салдарынан мүгедек болған бұрынғы КСР Одағының мемлекеттік қауіпсіздік органдарының және ішкі істер органдарының басшы және қатардағы құрамындағы адамдар үшін – белгіленген үлгідегі куәлік, жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, мүгедектігі туралы анықтама, ішкі істер органдарының, Ұлттық Қауіпсіздік комитетінің тиісті анықтамасы немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдіктерге құқығы туралы белгі соғылған зейнеткерлік куәлігі;

1944 жылғы 1 қаңтардан 1951 жылғы 31 желтоқсанға дейінгі кезеңде Украин КСР-і, Беларусь КСР-і, Литва КСР-і, Латвия КСР-і, Эстон КСР-і аумақтарында іс-қимыл жасаған халықты қорғаушы, жауды жоюшы батальондардың, взводтар мен отрядтардың жауынгерлермен командалық құрамы қатарында болған, осы батальондарда, взводтарда, отрядтарда қызметтік міндетін атқару кезінде жаралануы, контузия алуы немесе зақымдануы салдарынан мүгедек болған адамдар үшін – белгіленген үлгідегі куәлік, жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, мүгедектігі туралы анықтама, әскери комиссариаттан соғыс

қимылдарына қатысқан фактісін растайтын анықтама немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдіктерге құқығы туралы белгі соғылған зейнеткерлік куәлігі;

басқа елдерде іс-қимыл жасаған әскер құрамдарына қызмет көрсеткен және ұрыс қимылдарын жүргізу кезінде жаралануы, контузия алуы немесе зақымдануы салдарынан мүгедек болған тиісті санаттағы жұмысшылар мен қызметшілер үшін – белгіленген үлгідегі куәлік, жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, мүгедектігі туралы анықтама, тиісті санатын және басқа елдерде қимыл жасаған әскер құрамдарына қызмет көрсету салдарынан мүгедек болуын растайтын құжат немесе 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңға сәйкес жеңілдіктерге құқығы туралы белгі соғылған зейнеткерлік куәлігі;

Чернобыль АЭС-індегі апаттың, азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың, ядролық қаруды сынаудың салдарынан мүгедек болған адамдар мен ата-анасының бірінің радиациялық сәуле алуы себебімен мүгедектігі тектік байланыстағы олардың балалары үшін – белгіленген үлгідегі куәлік, Чернобыль АЭС-індегі апаттың немесе азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың салдарынан мүгедектігі жөніндегі халықты әлеуметтік қорғау саласындағы орталық атқарушы органы аумақтық органының анықтамасы немесе Радиациялық әсерге байланысты аурудың себептік байланысын анықтау жөніндегі орталық ведомствоаралық кеңестің қорытындысы;

7) Ұлы Отан соғысы жылдарында қаза тапқан (қайтыс болған, хабар-ошарсыз кеткен) жауынгерлердің ата-аналары мен қайтадан некеге отырмаған жесірлері үшін – әскери қызметшінің қайтыс болғандығы туралы куәлік немесе хабарлама немесе әскери комиссариаттан хабар-ошарсыз кету фактісі туралы анықтама, әскери қызметшіге туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлігі, балалардың туу туралы куәлігі);

8) қайтыс болған соғыс мүгедектерінің және соларға теңестірілген мүгедектердің қайтадан некеге отырмаған әйелдері (күйеулері), сондай-ақ қайтыс болған соғысқа қатысушылардың, партизандардың, астыртын күрес жүргізгендердің, "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған, жалпы аурудың, еңбек жарақатының салдарынан және басқа да себептерден (заңға қарсы әрекеттерден басқа) мүгедек деп танылған азаматтардың әйелдері (күйеулері) үшін – неке туралы куәлігі, жұбайының (зайыбының) қайтыс болғандығы туралы куәлік, жұбайының (зайыбының) мүгедектігін растайтын құжат болып табылады;

9) Ауғанстандағы немесе ұрыс қимылдары жүргізілген басқа мемлекеттердегі ұрыс қимылдары кезеңінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, ауруы

салдарынан қаза тапқан (хабар-ошарсыз кеткен) немесе қайтыс болған әскери қызметшілердің отбасылары үшін – қаза тапқан (қайтыс болған) адамның өлімі туралы хабарлама немесе куәлік, әскери қызметшінің қаза тапқан немесе хабар-ошарсыз кеткен фактісі туралы әскери комиссариаттан алынған анықтама, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

бейбіт уақытта әскери қызметін өткеру кезінде қаза тапқан (қайтыс болған) әскери қызметшілердің отбасылары үшін – қаза тапқан (қайтыс болған) адамның өлімі туралы хабарлама немесе куәлік, әскери қызметшінің бейбіт уақытта әскери қызметін өткеру кезінде қаза тапқан немесе хабар-ошарсыз кету фактісі туралы әскери комиссариаттан алынған анықтама, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

қызмет міндеттерін атқару кезінде қаза тапқан ішкі істер органдары қызметкерлерінің отбасылары үшін – қаза тапқан (қайтыс болған) адамның өлімі туралы хабарлама немесе куәлік, қызмет міндеттерін атқару кезінде қаза табу фактісін растайтын ішкі істер органдарынан алынған анықтама немесе құжат, қаза тапқан адаммен туыстық байланысын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәліктері);

Чернобыль АЭС-індегі апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жою кезінде қаза тапқан адамдардың отбасылары үшін – қаза тапқан адамның өлімі туралы куәлік, Чернобыль АЭС-індегі апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жою кезінде қайтыс болғанын растайтын құжат, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

сәулелену ауруы салдарынан қайтыс болғандардың немесе қайтыс болған мүгедектердің, сондай-ақ өлімі Чернобыль АЭС-індегі апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың әсер етуіне белгіленген тәртіппен байланысты болған азаматтардың отбасылары үшін – сәулелену ауруы салдарынан қайтыс болған адамның немесе қайтыс болған мүгедектің, сондай-ақ өлімі Чернобыль АЭС-індегі апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың әсер етуіне белгіленген тәртіппен байланысты болған азаматтың өлімі туралы куәлік, өлімнің радиациялық әсер ету салдарынан болғанын растайтын құжат, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

10) Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған адамдар үшін – белгіленген үлгідегі куәлік немесе наградтау куәлігі немесе мұрағат анықтамасы немесе наградталу фактісі туралы жазбасы бар еңбек кітапшасы;

11) 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда кемінде 6 ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталмаған адамдар үшін – еңбек кітапшасы немесе 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда жұмысы туралы мәліметтерді қамтитын өзге де құжаттар, 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда әскери қызмет кезеңі туралы мәліметтерді қамтитын әскери билет немесе анықтама.

Сондай-ақ, 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда жұмысы туралы мәліметтерді қамтитын құжаттарға:

жұмыс орны, сондай-ақ мұрағат мекемелері берген жұмыс кезеңдері туралы мәліметтері бар құжаттар;

бұйрықтардан, жеке шоттары мен жалақы төлеуге арналған ведомостардан үзінді көшірмелер;

коммунистік партия немесе кәсіподақ мүшелерінің мүшелік билеттері немесе есеп карточкалары;

қызметін бұрын қолданыста болған заңнамаға сәйкес жүзеге асырып келген жұмыс өтілін белгілеу жөніндегі, зейнетақы тағайындау жөніндегі комиссиялардың шешімдері;

сот шешімдері;

арнайы комиссиялардың шешімдері;

1998 жылға дейін берілген жеңілдіктерді алуға құқығы туралы куәлік;

фабрика-зауыт училищелерінде оқу фактісін растайтын анықтамалар жатады.

12) 1988-1989 жылдарда Чернобыль АЭС-індегі апаттың салдарын жоюға қатысушылар, қоныс аудару күніне құрсақта болған балаларын қоса алғанда, оқшаулау және қоныс аудару аймағынан (өз бетімен кеткен) Қазақстан Республикасына қоныс аударғандар қатарындағы адамдар үшін – Чернобыль АЭС-індегі аварияны жоюға қатысушының куәлігі немесе Чернобыль АЭС-індегі аварияны жоюға қатысу фактісін растайтын құжат, балалардың туу туралы куәлігі;

13) I, II және III топтағы мүгедектер, оның ішінде 16-дан 18 жасқа дейінгі мүгедек балалар үшін – мүгедектігі туралы анықтама;

14) 16 жасқа дейінгі мүгедек балалар үшін – мүгедектігі туралы анықтама;

15) "Алтын алқа", "Күміс алқа" белгілерімен, I және II дәрежелі "Ана Даңқы" ордендерімен наградталған немесе бұрын "Батыр Ана" атағын алған көп балалы аналар үшін – наградталғанын немесе атақ алғанын растайтын құжаттар;

16) бірге тұратын төрт және одан көп кәмелетке толмаған, оның ішінде жалпы орта білім беретін, жоғары және орта кәсіптік оқу орындарының күндізгі бөлімінде оқитын балалары бар көп балалы отбасылар үшін, олар кәмелеттік жасқа толғаннан кейін оқу орнын бітірген уақытқа дейін (бірақ 23 жастан аспайтын) – балалардың туу туралы куәліктері, өтініш берушінің және балалардың тұрғылықты жері бойынша тіркелгендігін растайтын құжат (мекенжай анықтамасы немесе ауыл әкімдерінің анықтамасы, Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Ресей Федерациясы Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімнің анықтамасы), неке қию (некені бұзу) туралы куәлік, өтініш беруші деректерінің баланың туу туралы куәлігіндегі деректерімен айырмашылығы болған жағдайда, сондай-ақ он сегіз жастан жиырма үш жасқа дейін асырауындағы адам оқудың күндізгі нысанында білім алатын жағдайда жыл сайын берілетін № 223 Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша оқу орнының анықтамасы;

17) саяси қуғын-сүргін құрбандары, мүгедектігі бар немесе зейнеткер болып табылатын саяси қуғын-сүргіндерден зардап шеккен адамдар үшін – мүгедектігі туралы анықтама, зейнеткерлік куәлігі, ақталған азаматтың куәлігі немесе прокуратура органдарынан немесе ішкі істер немесе ұлттық қауіпсіздік органдарынан алынған ақталғаны туралы анықтамалары немесе ақталғаны туралы соттың шешімі;

18) Қазақстан Республикасы алдында сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы тағайындалған адамдар үшін – дербес зейнеткер куәлігі немесе Қазақстан Республикасының Министрлер Кабинеті жанындағы Қазақстан Республикасы алдында сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы белгілеу жөніндегі комиссияның Қазақстан Республикасы алдында сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы тағайындау туралы шешімінен үзінді көшірме.

8. Өтініш беруші жәрдемақы тағайындау үшін Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жүгінген кезде өтініш берушіде тағайындау немесе төлем тағайындауға өтініш беру фактісінің болуына тексеру жүзеге асырылады.

Мемлекеттік корпорацияның ақпараттық жүйесінен тиісті төлем тағайындау немесе жәрдемақы тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын мәліметтер алынған кезде өтініш берушіге осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы хабарлама беріледі.

9. Өтінішті қабылдаған Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінің маманы өтініш берушіден жәрдемақы тағайындау үшін қабылданатын құжаттар топтамасының, сондай-ақ мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың

ақпараттық жүйелерінен алынған мәліметтердің толықтығын тексереді, сканерлеу сапасын және құжаттардың электрондық көшірмелерінің өтініш беруші осы Қағидалардың 5 және 6-тармақтарына сәйкес ұсынған түпнұсқаларына сәйкестігін қамтамасыз етеді.

10. МӘС бөлімшесіне жәрдемақы тағайындауға өтініш қабылданған күннен бастап бір жұмыс күні ішінде өтініштен және өтініш беруші түпнұсқада ұсынған құжаттардың электрондық көшірмелерін қоса алғанда, құжаттардың топтамасынан тұратын электрондық өтінімді Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жібереді.

Құжаттардың электрондық көшірмелері өтінішті қабылдаған МӘС бөлімшесі маманның ЭЦҚ-сымен куәландырылады.

11. Жәрдемақы тағайындау туралы өтініш және электрондық өтінімдер осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша төлемдерді Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тағайындау (қайта есептеу) туралы азаматтардың өтініштерін тіркеудің электрондық журналдарында және осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша азаматтардың тағайындауға өтініштерін тіркеудің электрондық журналдарында тіркеледі.

Өтініш берушіге Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тиісті құжаттарды қабылдау туралы қолхат беріледі.

12. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш тіркелген күнінен бастап екі жұмыс күні ішінде ЭІМ және жәрдемақы тағайындауға шешім жобасын қалыптастырады.

Қалыптастырылған ЭІМ жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау үшін Мемлекеттік корпорацияның филиалы арқылы жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға жіберіледі.

13. Мемлекеттік корпорацияның филиалы келіп түскен ЭІМ мен шешім жобасын екі жұмыс күні ішінде қарайды, есептеудің және шешім жобасын ресімдеудің дұрыстығын тексереді, содан кейін оларды жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға жібереді. Шешім жобасы Мемлекеттік корпорацияның филиалы маманының және басшысының ЭЦҚ-мен куәландырылады.

14. Ұсынылған құжаттардың дұрыстығын тексеру қажет болған кезде жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі арқылы өтініш берушіден құжаттарды қағаз жеткізгіште сұратады.

15. Егер жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган ұсынылған ЭІМ-де шешім қабылдауға қажетті құжаттың (құжаттардың) жоқтығын анықтаса, ЭІМ шешім жобасымен Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ЭІМ келіп түскен күннен бастап отыз жұмыс күні ішінде оны жеткіліксіз құжатпен толықтыру үшін қайтарылады.

Осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша себебін көрсете отырып, тағайындауға құжатты (құжаттарды) қайта ресімдеу қажеттігі туралы хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның ЭЦҚ-сымен куәландырылып, Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жіберіледі.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі бес жұмыс күні ішінде өтініш берушіні жиырма бес жұмыс күні ішінде хабарламада көрсетілген қосымша құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы хабардар етеді.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш берушімен қосымша құжаттар ұсынылған жағдайда осы Қағидаларға 12-тармақпен көзделген тәртіпте электрондық іс макетін дайындайды.

Егер Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ЭІМ келіп түскен күннен бастап отыз жұмыс күні ішінде қажетті құжаттар қайта ұсынылмаса, жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қолдағы бар құжаттар бойынша жәрдемақы тағайындау немесе Заңның 8-бабының 1-тармағына сәйкес тағайындаудан бас тарту туралы электрондық шешім шығарады.

Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган мемлекеттік көрсетілетін қызметтер регламентіне сәйкес келіп түскен ЭІМ-ді төрт жұмыс күні ішінде қарайды және осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдайды.

16. Жәрдемақы тағайындаудан бас тарту туралы шешім қабылданған жағдайда, жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган шешімде бас тарту негіздемесін көрсетеді.

Бұл ретте, жәрдемақы тағайындаудан бас тарту себебі көрсетілген ЭІМ Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне қайтарылады.

Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органының жәрдемақы тағайындаудан бас тарту себебі көрсетілген тағайындаудан бас тарту туралы электрондық хабарламасы осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жіберіледі.

Хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган басшысының ЭЦҚ-сымен куәландырылады.

17. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш беруші өзі жүгінген кезде осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тағайындаудан бас тарту жөнінде қабылданған шешім туралы хабарламаны немесе осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тағайындау туралы хабарламаны береді.

Хабарлама осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хабарламалар журналында тіркеледі.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қабылдаған шешім туралы өтініш берушінің ұялы телефонына sms-хабар жіберу арқылы өтініш берушіні хабардар етеді.

Sms-хабарлар осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес нысан бойынша sms-хабарлардың электрондық журналында тіркеледі.

Жәрдемақы алушы ісінің қағаз нұсқасын қалыптастыру үшін ЭІМ басып шығарылады.

18. Айлық есептік көрсеткіш мөлшері өзгерген жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы мөлшерінің өзгергендігі туралы шешім жобасын дайындайды және оны жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға бекітуге жібереді.

19. Егер шешімнің қолданылу мерзімін ұзарту үшін негіздеме болып табылатын, қорғаншы немесе алушы ауысқан немесе жәрдемақының мөлшеріне әсер ететін мән-жайлар туындаған жағдайда, Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі шешімнің қолдану мерзімінің ұзартылуы және (немесе) жәрдемақы мөлшерінің өзгеруі, қорғаншының немесе алушының ауысуы туралы осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес нысан бойынша шешім жобасын дайындайды және оны ұсынылған құжаттармен, олар бар болса ЭІМ-мен бірге жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға бекітуге жібереді.

20. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі жәрдемақы төлеуді осы Қағидаларға 18-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы төлеу жөніндегі уәкілетті органның төлемді тоқтата тұру туралы шешімінің негізінде:

1) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйым ұсынатын алушының банктік шоты бойынша үш және одан көп ай бойы шығыс операцияларының болмауы туралы;

2) "ЖТМД" АЖ-дан іздеуде жүрген адамдардың хабар-ошарсыз кету фактісінің анықталғаны туралы;

3) ата-ана құқықтарынан және қамқоршыны (қорғаншыларды) құқықтарынан айыру фактілерінің анықталғаны туралы (босатылған және шеттетілген қамқоршылар (қорғаншылар) туралы);

4) 18 жастан асқан көп балалы отбасы ретінде жәрдемақы алушылардың оқу орнынан шығарылғаны туралы немесе сырттай оқу нысанына ауыстырылғаны туралы;

5) жәрдемақы алушылардың Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге тұрақты тұруға кету фактісінің, оның ішінде "ЖТМД" АЖ-дан анықталғаны туралы;

6) шетелдіктің Қазақстан Республикасында тұруына ықтиярхатының, азаматтығы жоқ адам куәлігінің қолданылу мерзімінің өтуі туралы;

7) жәрдемақы алушының сот тағайындаған бас бостандығынан айыру түріндегі қылмыстық жазаны өтеуі;

8) жәрдемақы алушылардың мемлекеттік медициналық-әлеуметтік мекемелерде тұруы туралы мәліметтер келіп түскен айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап төлемдерді тоқтата тұрады.

21. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 19-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның төлемді тоқтату туралы шешімінің негізінде қайтыс болғаны туралы, оның ішінде "ЖТМД" АЖ-дан мәліметтер келіп түскен айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап жәрдемақы төлеуді тоқтатады.

22. Төлемді қалпына келтіру үшін негіздеме болып табылатын мән-жайлар туындаған жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінің электрондық шешім жобасымен қоса, ұсынылған құжаттармен ЭІМ-ді дайындауы және оны жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның бекітуі тоқтатыла тұрған күннен бастап не қалпына келтіруге құқық басталған сәттен бастап жүргізіледі.

23. Жәрдемақы оны алу құқығы туындағаннан кейін жәрдемақы тағайындау үшін жүгінген күннен бастап тағайындалады. Барлық қажетті құжаттарымен бірге өтініш берілген күн жүгінген күн болып есептеледі.

Осы Қағидалардың 7-тармағының 11) тармақшасында көрсетілген адамдар үшін жәрдемақы жүгінген күннен бастап тағайындалады.

Жәрдемақы тағайындау үшін негіздеме жойылған жағдайда алушылар бұл туралы он жұмыс күні ішінде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне хабарлауға міндеттенеді.

Жоғарыда көрсетілген адамдар тағайындау үшін қажетті жұмыс өтілі туралы толық емес мәліметтер ұсынған жағдайда, Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі бес жұмыс күні ішінде құжаттарды арнайы комиссиялардың қарауына осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жібереді.

Арнайы комиссиялар ұсынылған материалдарды осы Қағидалардың 4-бөліміне сәйкес қарайды.

3. Республикалық бюджеттен жәрдемақы төлеу тәртібі

24. Мемлекеттік корпорацияның жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органының бекітілген шешімдерінің негізінде ай сайын төлемге бюджет қаражатының қажеттілігін қалыптастырады және Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігіне (бұдан әрі – Министрлік) төлем айының алдындағы айдың 25-күніне ұсынады.

25. Министрлік тиісті кезеңге төлемдер бойынша қаржыландырудың жиынтық жоспары шегінде төлеу үшін қажетті бюджет қаражаты туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігіне жібереді.

26. Министрлік төлемге бюджет қаражатының қажеттілігіне сәйкес Мемлекеттік корпорацияға төлемдер бойынша қаржыландырудың жеке жоспарында есепті кезеңге көзделген сома шегінде бюджет қаражатын аударуды жүзеге асырады.

27. Төлейтін айға қажеттілікті қалыптастырғаннан кейін пайда болған сомалар Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес одан кейінгі айға қосылуға тиіс.

28. Мемлекеттік корпорация бюджет қаражатын алып, төлеу кестесіне сәйкес жәрдемақыларды төлеуге төлем тапсырмаларын қалыптастырады.

Жәрдемақы төлеуді Мемлекеттік корпорация:

жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банктік шоттарға есептеу;

"Қазпочта" акционерлік қоғамының бөлімшелері арқылы алушыларға үйіне жеткізіп беру жолымен жүргізеді.

29. Алушыларға жәрдемақыны үйіне жеткізіп беру мынадай санаттағы адамдарға:

Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне;

жәрдемақыны алушы сексен жасқа жеткен адамдарға;

бірінші топтағы мүгедектерге;

бөгде адамның күтіміне мұқтаж және денсаулық жағдайы бойынша банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарға бара алмайтыны туралы медициналық қорытындысы бар адамдарға;

почта байланысы бөлімшелері (пункттері) болмаған жағдайда ауылдық жерде тұратын адамдарға жүргізіледі.

30. Алушыларға жәрдемақыны төлеу бойынша өзара қарым-қатынас, егер Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкі өзгеше белгілемесе, Мемлекеттік корпорация мен банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдар арасында жасалған шарттар негізінде регламенттеледі.

31. Жәрдемақы төлеумен байланысты банк қызметтеріне ақы төлеу бюджет қаражаты есебінен жүзеге асырылады.

32. Төлем тоқтатылған жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі істі жабуды жүргізеді және оны Мемлекеттік корпорацияның мұрағатына өткізеді.

33. Жәрдемақы төлемдері жүргізіліп жатқан істер (қолданыстағы істер) қолданыстағы іс мұрағатында сақталады.

34. Жәрдемақы төлеу тоқтатыла тұрған істер алушының өзі немесе отбасының мүшелері жүгінгенге дейін "Бақылауда" деген белгімен қолданыстағы істерден бөлек сақталады. Алты ай өткеннен кейін іс соңғы төлемінің күні мен сомасы көрсетіле отырып, есептен алынады және Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің мұрағатына өткізіледі. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшелерімен жәрдемақы төлеуді жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның жәрдемақы тағайындау туралы шешімі бойынша қалпына келтіреді.

35. Мұрағаттық істер әліпби және істердің жабылу жылдары бойынша он жыл бойы сақталады, сақтау мерзімі өткеннен кейін акт бойынша жойылады, ал қолданыстағы істердің электрондық нұсқасы тұрақты сақталады.

4. Арнайы комиссиялар

36. Бар жұмыс өтілі туралы құжаттар болмаған немесе толық ұсынылмаған кезде, 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғандағы жұмыс өтілін арнайы комиссиялар белгілейді.

37. Арнайы комиссия жергілікті өкілді органдардың, жергілікті өзін-өзі басқару органдарының, Ардагерлер кеңестерінің, қоғамдық бірлестіктердің, жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар уәкілетті органдарының, жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органдардың, әскери басқарманың жергілікті органдарының өкілдерінен тұрады.

38. Арнайы комиссиялар:

1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғандағы еңбек өтілін растау үшін ұсынылған құжаттардың мазмұны мен тиісінше ресімделуін кұқықтық бағалауды;

куәгерлердің айғақтары бойынша жұмыс өтілін белгілеуді (куәгерлерге сұрақтар қоюды);

өтініш берушінің жұмыс өтілін белгілеу үшін қажетті құжаттарға сұрау салуды;

1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алған кезеңдегі жұмыс өтілін белгілеу (немесе белгілеуден бас тарту) туралы шешімдер шығаруды;

жұмыс өтілін белгілеу туралы құжаттарды қараудың барысы туралы өтініш берушілерге жазбаша хабарлауды жүзеге асырады.

39. Арнайы комиссиялар жұмыс өтілін белгілеуді өтініш берушіні бір кәсіпорында, ұйымда, мекемеде, колхозда бірге істеген жұмысы бойынша білетін және оған қатысты өтініш берушінің жұмысын растайтын уақыт ішінде өзінің жұмысы туралы құжаттары, оның ішінде егер зейнетақы ісіндегі деректер бойынша еңбек өтілі куәгердің айғақтары бойынша зейнетақы тағайындалғанда ескерілсе, куәгерлердің өздерінің жауаптарының хаттамалары бар, бір куәгер айғағының негізінде жүзеге асырылуы мүмкін.

40. Арнайы комиссиялар куәгерлерді жеке айғақтар беру үшін шақыру немесе куәгерлердің қолының түпнұсқа екендігі нотариалды тәртіппен куәландырылған

кезде олардың жазбаша айғақтарын қараумен шектелу туралы мәселені өз қарауы бойынша шешеді.

41. Өтініш берушіде жұмыс фактісі туралы құжаттар сақталмаған, сондай-ақ өтініш берушінің 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда жұмысын растайтын куәгерлерді ұсынуға мүмкіндігі болмаған жағдайларда, жұмыс фактісін арнайы комиссия Ардагерлер кеңестерінің қолдау хаттары негізінде белгілейді.

Қолдау хатқа мұрағат органдарының, ұйымдардың мұрағаттардың жоқ екені туралы анықтамалары қоса беріледі.

42. Уәкілетті ұйымның бөлімшелерінен қарауға келіп түскен құжаттар осы Қағидаларға 21-қосымшаға сәйкес қарауға келіп түскен құжаттарды тіркеу журналында тіркеледі.

43. Арнайы комиссия келіп түскен құжаттарды күнтізбелік он күн ішінде қарайды және жетіспейтін құжаттарды тиісті ұйымдарға (кәсіпорындарға) сұрау салу немесе куәгерлерге сұрақ қою туралы шешім қабылдайды.

44. Өтініш иесімен 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда бірге жұмыс істеу фактісін растай алатын куәгерлер болған кезде, осы Қағидаларға 22-қосымшаға сәйкес нысан бойынша куәгерлерге сұрақ қою хаттамасы жасалады.

45. Қажетті құжаттарды жинау, куәгерлерге сұрақ қою қорытындылары бойынша арнайы комиссия осы Қағидаларға 23-қосымшаға сәйкес нысан бойынша еңбек өтілін белгілеу туралы шешім шығарады және оны Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жібереді.

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
1-қосымша

Нысан

Ауданның коды _____

Қазақстан Республикасы

_____ облысы

(қаласы) бойынша

Еңбек, әлеуметтік қорғау және

көші-қон комитетінің департаменті

Өтініш

Азамат (ша) _____

—

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Туған күні _____ жылғы " ____ " _____, мынадай мекенжай

бойынша тұратын:

Жеке шотының № _____ Банктің атауы _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Жеке куәлігінің (паспортының) деректері: № _____,

кім берген _____, берілген күні _____.

Маған _____

(санатын көрсету)

ретінде арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауды сұраймын.

Мүгедектігі бойынша, асыраушысынан айырылуына байланысты, жасы

бойынша мемлекеттік әлеуметтік жәрдемақы, мемлекеттік арнаулы

жәрдемақы, зейнетақы (керегін сызу) аламын

Сіз арнаулы әлеуметтік жәрдемақыны өзге негіздер бойынша аласыз

ба _____

(иә, жоқ; бар болса, қандай негіз бойынша екенін көрсету)

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау үшін қажетті менің

дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Ақпараттық жүйелердегі заңмен қорғалатын құпияны құрайтын

мәліметтерді қолдануға келісім беремін.

Жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім

қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабар жіберу арқылы хабардар

етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақы мөлшеріне әсер ететін өзгерістер туындаған

жағдайда, сондай-ақ тұрғылықты мекенжайы (оның ішінде ҚР тыс жерге

кету), сауалнама мәліметтері, банк деректемелері өзгерген жағдайда

олар туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне 10 жұмыс күн ішінде

хабарлауға міндеттенемін.

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефоны _____ ұялы _____ E-mail _____

20__ жылғы " __ " _____ Өтініш берушінің қолы _____

Азамат (ша) _____ өтініші

20__ жылғы " __ " _____ № _____ қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болған

жағдайда), лауазымы және қолы _____

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтар саны	Ескертпе
----------	----------------	-------------------------	----------

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
2-қосымша

Мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салу

1. Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес мемлекеттік қызметтер көрсету, "бір терезе" қағидаты бойынша мемлекеттік қызметтер көрсетуге өтініштер қабылдау және көрсетілетін қызметті алушыға олардың нәтижелерін беру жөніндегі жұмысты ұйымдастыру үшін, сондай-ақ электрондық нысанда мемлекеттік қызметтер көрсетуді қамтамасыз ету үшін Қазақстан Республикасы Үкіметінің шешімі бойынша құрылған заңды тұлғаның бөлімшесі (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация) өтініш берушіден өтініш берушінің санатына байланысты жәрдемақы тағайындауға құжаттарды қабылдаған кезде өтініш берушінің жеке сәйкестендіру нөмірі (бұдан әрі – ЖСН) бойынша "электрондық үкімет" шлюзі арқылы мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелеріне мынадай:

- 1) жеке басын куәландыратын;
- 2) өтініш берушінің тұрғылықты жері бойынша тіркеу туралы (оның ішінде өтініш берушінің және Заңның 4-бабының 10) тармақшасында көрсетілген балаларға жәрдемақы тағайындау кезінде тұрғылықты жері бойынша);
- 3) барлық балалары Қазақстан Республикасында туған жағдайда (2007 жылғы 13 тамыздан кейін туған балалары бойынша) өтініш беруші балаларының Заңның 4-бабының 10) тармақшасында көрсетілген балаларға жәрдемақы тағайындау кезінде ЖСН бойынша тууын (қайтыс болуын) тіркеу туралы;
- 4) өтініш берушінің (Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін тіркелгендер) Заңның 4-бабының 10) тармақшасында көрсетілген жәрдемақыны тағайындау кезінде неке қиюын (некені бұзуын) тіркеу туралы;
- 5) балаға қамқоршылықты (қорғаншылықты) белгілеу туралы;
- 6) Заңның 4-бабының 10) тармақшасында көрсетілген жәрдемақыны тағайындау кезінде оқу орнында білім алу фактісі туралы;

7) Заңның 4-бабының 9) тармақшасында көрсетілген жәрдемақыны тағайындау кезінде өтініш берушінің Қазақстан Республикасы мемлекеттік наградаларымен наградталу фактісі туралы;

8) мүгедектігі туралы анықтама;

9) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйымның банктік реквизиттері туралы ;

10) орталық атқарушы органның ақпараттық жүйе бөлімшесінің коды туралы мәліметтерді алу үшін сұрау салуды қалыптастырады.

Мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың АЖ-дан және ЕДБ АЖ-дан сұратылатын мәліметтерді растайтын электрондық құжаттар тиісті мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың, ЕДБ және "электрондық үкімет" шлюзінің ЭЦҚ-сымен, сондай-ақ сұрау салуды жүзеге асырған Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің ЭЦҚ-сымен куәландырылады.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

1) АЖ – ақпараттық жүйе;

2) ЕДБ АЖ – екінші деңгейдегі банктердің ақпараттық жүйесі.

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
3-қосымша

Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен ұрыс қимылдары жүрген қалалардың және жүргізілген кезеңдердің тізбесі

Одесса қаласын қорғау: 1941 жылғы 10 тамыздан 16 қазанға дейін;

Ленинград қаласын қорғау: 1941 жылғы 8 қыркүйектен 1944 жылғы 27 қаңтарға дейін;

Севастополь қаласын қорғау: 1941 жылғы 5 қарашадан 1942 жылғы 4 шілдеге дейін;

Сталинград қаласын қорғау: 1942 жылғы 12 шілдеден 19 қарашаға дейін.

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
4-қосымша

Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен басқа мемлекеттер аумағында жүргізілген ұрыс қимылдары кезеңдерінің тізбесі

Алжирдегі ұрыс қимылдары: 1962-1964 жылдар;

Мысырдағы (Біріккен Араб Республикасы) ұрыс қимылдары: 1962 жылғы қазаннан 1963 жылғы наурызға дейін; 1967 жылғы маусым; 1968 жыл; 1969 жылғы наурыздан 1972 жылғы шілдеге дейін; 1973 жылғы қазаннан 1974 жылғы наурызға дейін; 1974 жылғы маусымнан 1975 жылғы ақпанға дейін (Суэц

арнасын минадан тазартуға қатысқан Қара теңіз және Тынық мұхиты флоттары тралшыларының жеке құрамы үшін);

Йемен Араб Республикасындағы ұрыс қимылдары: 1962 жылғы қазаннан 1963 жылғы наурызға дейін; 1967 жылғы қарашадан 1969 жылғы желтоқсанға дейін;

Вьетнамдағы ұрыс қимылдары: 1961 жылғы қаңтардан 1974 жылғы желтоқсанға дейін;

Сириядағы ұрыс қимылдары: 1967 жылғы маусым; 1970 жылғы наурыз-шілде ; 1972 жылғы қыркүйек-қараша; 1973 жылғы қазан;

Анголадағы ұрыс қимылдары: 1975 жылғы қарашадан 1991 жылғы желтоқсанды қоса алғанда;

Мозамбиктегі ұрыс қимылдары: 1967-1969 жылдар, 1975 жылғы қарашадан 1979 жылғы қарашаға дейін; 1984 жылдың наурыз айынан 1988 жылғы тамыз айын қоса алғанда;

Эфиопиядағы ұрыс қимылдары: 1977 жылғы желтоқсаннан 1990 жылғы қарашаны қоса алғанда;

Ауғанстандағы ұрыс қимылдары: 1978 жылғы сәуірден 1989 жылғы 15 ақпанға дейін;

Камбоджадағы ұрыс қимылдары: 1970 жылғы сәуір – желтоқсан;

Бангладештегі ұрыс қимылдары: 1972-1973 жылдар (КСРО Әскери-Теңіз Флоты корабльдері мен көмекші кемелерінің жеке құрамы үшін);

Лаостағы ұрыс қимылдары: 1960 жылғы қаңтардан 1963 жылғы желтоқсанға дейін; 1964 жылғы тамыздан 1968 жылғы қарашаға дейін; 1969 жылғы қарашадан 1970 жылғы желтоқсанға дейін;

Сирия мен Ливандағы ұрыс қимылдары: 1982 жылғы маусым.

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
5-қосымша

Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен ұрыс қимылдары болған мемлекеттердің, аумақтардың және жүргізілген кезеңдер тізбесі

Азаматтық соғыс: 1918 жылғы 23 ақпаннан 1922 жылғы қазанға дейін;

Кеңес-поляк соғысы: 1920 жылғы наурыз – қазан;

Испаниядағы ұрыс қимылдары: 1936 – 1939 жылдар;

Финляндиямен соғыс: 1939 жылғы 30 қарашадан 1940 жылғы 13 наурызға дейін;

Ұлы Отан соғысы: 1941 жылғы 22 маусымнан 1945 жылғы 9 (11) мамырға дейін;

Жапониямен соғыс: 1945 жылғы 9 тамыздан 1945 жылғы 3 қыркүйекке дейін;
Басмашыларды жою жөніндегі ұрыс операциялары: 1922 жылғы қазаннан 1931 жылғы маусымға дейін;

Хасан көлі ауданындағы ұрыс қимылдары: 1938 жылғы 29 шілдеден 11 тамызға дейін;

Халкин-Гол өзеніндегі ұрыс қимылдары: 1939 жылғы 11 мамырдан 16 қыркүйекке дейін;

КСРО, Батыс Украина және Батыс Белоруссия қосылған кездегі ұрыс іс-қимылдары: 1939 жылғы 17 – 28 қыркүйек;

Қытайдағы ұрыс қимылдары: 1924 жылғы тамыздан 1927 жылғы шілдені қоса алғанда; 1929 жылғы қазан – қараша; 1937 жылғы шілдеден 1944 жылғы қыркүйекті қоса алғанда; 1945 жылғы шілде – қыркүйек; 1946 жылғы наурыздан 1949 жылғы сәуірді қоса алғанда; 1950 жылғы наурыз-мамыр (ӘШҚ әскерлерінің жеке құрамы үшін), 1950 жылғы маусымнан 1953 жылғы шілдені қоса алғанда (Солтүстік Кореядағы ұрыс іс-қимылдары Қытай аумағынан қатысқан әскери бөлімшелердің жеке құрамы үшін);

Венгриядағы ұрыс қимылдары: 1956 жыл;

Даман аралындағы ұрыс қимылдары: 1969 жылғы наурыз;

Жалаңашкөл ауданындағы ұрыс қимылдары: 1969 жылғы тамыз.

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
6-қосымша

Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін берілетін наградаларға жатқызылған бұрынғы КСРО медальдарының тізбесі

"Ерлігі үшін" Ушаков медалі;

"Жауынгерлік еңбегі үшін" Нахимов медалі;

"Ерен еңбегі үшін";

"Үздік еңбегі үшін";

"Ленинградты қорғағаны үшін";

"Москваны қорғағаны үшін";

"Одессаны қорғағаны үшін";

"Севастопольді қорғағаны үшін";

"Сталинградты қорғағаны үшін";

"Киевті қорғағаны үшін";

"Кавказды қорғағаны үшін";

"Кеңестік Заполярьені қорғағаны үшін";

"Ұлы Отан соғысында Германияны жеңгені үшін";

"Жапонияны жеңгені үшін";

"1941-1945 жылдардағы Ұлы Отан соғысындағы ерен еңбегі үшін".

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
7-қосымша

Нысан

**Өтініш қабылдаудан бас тарту туралы
хабарлама**

(түрін көрсету)

20__ жылғы "___" _____

Азамат (ша) _____

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Туған күні _____ жылғы "___" _____

Өтініш берген күні 20__ жылғы "___" _____

Мемлекеттік корпорацияның ақпараттық жүйесі бойынша тағайындау, төлеу
немесе өтініш беру фактісі расталды

(жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

және лауазымы)

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
8-қосымша

Нысан

**Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне тағайындау
(қайта есептеу) туралы
азаматтардың өтініштерін тіркеу электрондық журналы**

(төлем түрі)

						Өтініш берушінің тегі, аты,					Тағайындау / тағайындау			
						Өтініш берушінің тегі, аты,					Тағайындау / тағайындау			

Өтініш №	Тіркеу күні	Жүгін у күні	Бөлім ше коды	Істің №	жеке сәйкестендіру нөмірі	әкесінің аты (бар болған жағдайда)	Туған күні	Төлем түрі	Инспектор	дан бас тарту шешімінің күні	Жәрдемақы мөлшері	Тағайындау күні	Тағайындау түрі
----------	-------------	--------------	---------------	---------	---------------------------	------------------------------------	------------	------------	-----------	------------------------------	-------------------	-----------------	-----------------

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларына
9-қосымша

Нысан

(төлем түрі)

тағайындауға азаматтардың өтінішін тіркеу электрондық журналы

Мемлекеттік корпорацияның медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесінен келіп түскен электрондық өтінімдер

Өтінімнің келіп түскен күні	Өтінімнің келіп түскен уақыты	Өтінім №	Бөлім ше	Қызмет коды	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі	Аты	Әкесінің аты (бар болған жағдайда)	Туған күні	Мәртебесі	Негіз (төлем түрі)	Қайтару себебі
-----------------------------	-------------------------------	----------	----------	-------------	---------------------------	------	-----	------------------------------------	------------	-----------	--------------------	----------------

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларына
10-қосымша

Нысан

(төлемнің түрі)

тағайындауға құжатты (құжаттарды) жете ресімдеу қажеттігі туралы хабарлама

20__ жылғы " __ " _____

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Өтініш берушінің туған күні _____ жылғы " __ " _____

себебі бойынша жете ресімдеу қажеттігі туралы.

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды

(жауапты адамның лауазымы және тегі, аты, әкесінің аты
(бар болған жағдайда)

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
11-қосымша

Нысан

Код _____

Облыс (қала) _____

_____ облысы (қаласы) бойынша

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитеті департаментінің

20__ жылғы " __ " _____ № _____

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау
(өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы

ШЕШІМІ

Істің № _____

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Жынысы: _____ Туған күні: _____ жылғы " _____ " _____

Өтініш берілген күн 20__ жылғы " __ " _____ № _____

(мүгедек баланың ата-анасының/асырап алушысының тегі, аты, әкесінің
аты (бар болған жағдайда)

I. "Қазақстан Республикасындағы арнаулы мемлекеттік жәрдемақы туралы"

Қазақстан Республикасының 1999 жылғы 5 сәуірдегі Заңының 7-бабының
_____ тармақшасына сәйкес арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындалсын.

Айлық жәрдемақы мөлшері 20__ жылғы " _____ " _____ бастап 20__ жылғы
" __ " _____ қоса алғандағы мерзімге _____ теңге сомасында _____

(сомасы жазумен)

II. Тағайындаудан бас тартылсын: _____

(негіз)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) (қолы)

Басқарма (бөлім) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) (қолы)

Маман _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) (қолы)

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) (қолы)

Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) (қолы)

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
12-қосымша

Нысан

(төлемнің түрі)

тағайындаудан бас тарту туралы № _____ хабарлама

20__ жылғы "___" _____

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Туған күні ____ жылғы " ____ " _____

Тағайындаудан бас тарту туралы 20__ жылғы " ____ " _____ № _____ шешім

негіздеме (себебін көрсету)

тағайындаудан бас тартылды

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды

(жауапты адамның лауазымы және тегі, аты, әкесінің аты
(бар болған жағдайда))

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
13-қосымша

Нысан

_____ тағайындау

(төлемнің түрі)

туралы № _____ хабарлама

20__ жылғы " ____ " _____

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Туған күні ____ жылғы " ____ " _____

Тағайындау туралы 20__ жылғы " ____ " _____ № _____ шешім

Тағайындалған сома: 20__ жылғы " ____ " _____ бастап

теңге

(сомасы жазбаша)

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды

(жауапты адамның лауазымы және тегі, аты, әкесінің аты
(бар болған жағдайда))

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
14-қосымша

Нысан

Хабарламалар журналы

(төлемнің түрі)

Мемлекеттік корпорацияның _____ бөлімшесі бойынша

P/c №	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде)	Туған күні	Істің №	Төлемнің түрі	Хабарламан ы табыстау күні	Маман

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларына 15-қосымша

Нысан

Sms-хабарлар журналы

(төлемнің түрі)

Мемлекеттік корпорацияның _____ бөлімшесі бойынша

P/c №	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)	Туған күні	Істің №	Төлемнің түрі	sms-хабар жіберу күні	Телефон нөмірі	Маман

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларына 16-қосымша

Нысан

Код _____

Облыс (қала) _____

_____ облысы (қаласы) бойынша

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитеті департаментінің

20__ жылғы " __ " № _____

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы көлемін өзгерту туралы

ШЕШІМІ

Істің № _____

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Жынысы: _____ туған күні: _____ жылғы " __ " _____

_____ санаты бойынша жәрдемақы көлемі 20 __ жылғы " __ " _____ дейін

(сомасы жазбаша)

Айлық есептік көрсеткіштің өзгеруіне байланысты арнаулы мемлекеттік жәрдемақының жаңа көлемі бекітілсін:

(нормативті құқықтық актінің нөмірі және күні, атауы)

20__ жылғы " __ " _____ жәрдемақы көлемі

(сомасы жазбаша)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Басқарма (бөлім) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Маман _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
17-қосымша

Нысан

Код _____

Облыс (қала) _____

_____ облысы (қаласы) бойынша

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитеті департаментінің
20__ жылғы " __ " № _____
Шешім мерзімінің ұзартылуы және (немесе) арнаулы
мемлекеттік жәрдемақы көлемінің өзгеруі, қамқоршының немесе
алушының ауысуы туралы

ШЕШІМІ

Істің № _____

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Жынысы: _____ Туған күні: _____ жыл " ____ " _____

Өтініш күні _____ жыл " ____ " _____ № _____

(ата-анасының/мүгедек бала қамқоршысының тегі, аты, әкесінің аты
(бар болған жағдайда))

_____ арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
санаты

I. 20 _____ № _____ арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау
туралы шешімінің қолдану мерзімін ұзарту:

Жәрдемақы 20 __ жылғы _____ бастап, 20 __ жылғы _____ дейін
_____ сомасында _____ теңге көлемінде бекітілсін

II. Тағайындаудан бас тартылсын _____

(негіздеме)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Басқарма (бөлім) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Маман _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация

облыстық филиалының маманы _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің басшысы _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің маманы _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
18-қосымша

Нысан

Код _____

Облыс (қала) _____

_____ облысы (қаласы) бойынша

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитеті департаментінің

20__ жылғы " __ " № _____

(төлем түрін көрсету)

төлемді тоқтата тұру туралы

ШЕШІМІ

Істің № _____

Азамат (ша) _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Жынысы: _____ Туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

_____ жылғы " ____ " _____ бастап төлемді тоқтата тұрсын

Негіз _____

— (себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Басқарма (бөлім) басшысы _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Маман _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
19-қосымша

Нысан

Код _____

Облыс (қала) _____

_____ облысы (қаласы) бойынша

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитеті департаментінің

20 ___ жылғы " ___ " № _____

— (төлем түрін көрсету)

төлемді тоқтату туралы

ШЕШІМІ

Істің № _____

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Жынысы: _____ туған күні: _____ жылғы " _____ " _____
_____ жылғы " _____ " _____ бастап төлем тоқтатылсын

Негіз _____

(себебін көрсету)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Басқарма (бөлім) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Маман _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
20-қосымша

Нысан

Арнайы комиссияның қарауына жіберілетін құжаттардың тізімі

Р/с №	Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)	Туған жылы	Тұрғылықты жері	Істегі парақ саны
-------	---	------------	-----------------	-------------------

М.О. Берді:

Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) (қолы)

Күні 20 ___ жылғы " ___ " _____ Қолы _____

Қабылдап алды:

Арнайы комиссия хатшысы: _____

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)

Күні 20 ___ жылғы " ___ " _____ Қолы _____

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
21-қосымша

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінен қарауға келіп түскен құжаттарды тіркеу ЖУРНАЛЫ

Р/с №	Құжаттар келіп түскен күн	Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)	Мекенжайы , телефоны	Келіп түскен құжаттар саны	Құжаттарды қарау жөніндегі арнайы комиссия жасаған әрекеттер	Арнайы комиссияны н шешімі	Құжаттарды қарау мерзімін ұзарту, себептері
----------	---------------------------------	---	-------------------------	-------------------------------------	--	----------------------------------	---

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
22-қосымша

Нысан

Куәгерлерге сұрақ қою хаттамасы

№ _____ Күні _____

_____ арнайы
комиссиясы

1. Өтініш берушінің хабары

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда), мекенжайы, туған
күні, жеке куәлігінің нөмірі)

Мен, өтініш беруші, куәгерлерге сұрақ қоюыңызды өтінемін:

(Куәгерлердің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда),
тұрғылықты мекенжайы)

хабарлаймын.

2. Куәгерге сұрақ қою: _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда),

мекенжайы, туған күні, жеке куәлігінің нөмірі)

Өтініш берушімен бірге жұмыс істегенін растау үшін берілген құжаттар

Мен, куәгер _____ көрсетемін.

Өтініш берушінің қолы _____

Арнайы комиссияның төрағасы _____

Арнайы комиссияның мүшелері _____

Мөрдiң орны

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау және төлеу қағидаларына
23-қосымша

Нысан

Күні _____, № _____ хаттамаға

_____ арнайы комиссиясының шешімі

Шешім:

Азамат (ша) _____

_____ (күні) бастап _____ (күні) дейін жұмыс өтілі

белгіленді деп есептелсін _____ жыл есепке алынсын

Арнайы комиссияның төрағасы

Арнайы комиссияның мүшелері

Мөрдiң орны