

"Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" Қазақстан Республикасының Заңын іске асыру жөніндегі кейбір шаралар туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 5 мамырдағы № 319 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің м.а. 2017 жылғы 24 қарашадағы № 391 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2017 жылғы 28 желтоқсанда № 16156 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 24 мамырдағы № 169 бұйрығымен.

Ескерту. Күші жойылды – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 24.05.2023 № 169 (01.07.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

РҚАО-ның ескертпесі!

Осы бұйрық 01.01.2018 ж. бастап қолданысқа енгізіледі

"Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы 28 маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының 6-бабының 1-тармағына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" Қазақстан Республикасының Заңын іске асыру жөніндегі кейбір шаралар туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 5 мамырдағы № 319 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11507 болып тіркелген, 2015 жылғы 20 шілдеде "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде жарияланған) мынадай өзгерістер енгізілсін:

тақырып мынадай редакцияда жазылсын:

"Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы";

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидалары осы бұйрыққа қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" Қазақстан Республикасының Заңын іске асыру жөніндегі кейбір шаралар туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 5 мамырдағы № 319 бұйрығының (Нормативтік құқықтық актілерді

мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11507 болып тіркелген, "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде 2015 жылғы 20 шілдеде жарияланған) 1-тармағы 2) тармақшасының күші жойылды деп танылсын.

3. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Әлеуметтік көмек департаменті заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық мемлекеттік тіркелген күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде оның мемлекеттік және орыс тілдеріндегі қағаз және электрондық түрдегі көшірмесін "Республикалық құқықтық ақпарат орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына ресми жариялау және Қазақстан Республикасы Нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкіне қосу үшін жіберуді;

3) осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

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

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау вице-министрі С.Қ. Жақыповаға жүктелсін.

5. Осы бұйрық 2018 жылғы 1 қаңтардан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

*Қазақстан Республикасының
Еңбек және халықты
әлеуметтік қорғау министрінің
міндетін атқарушы*

Б. Нұрымбетов

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасының
Ақпарат және коммуникациялар
министрі

_____ Д. Абаев

2017 жылғы 14 желтоқсан

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасы
Премьер-Министрінің
орынбасары – Қазақстан
Республикасының Ауыл
шаруашылығы министрі

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2017 жылғы 24 қарашадағы
№ 391 бұйрығына
қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
1-қосымша

Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидалары

1-тарау. Жалпы ережелер

1. Осы Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы 28 маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының (бұдан әрі – Заң) 3-1-бабының 1) тармақшасына сәйкес әзірленді және балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу тәртібін айқындайды.

Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларға (бұдан әрі – жәрдемақылар) мынадай түрдегі ақшалай төлемдер жатады:

бала тууына байланысты тағайындалатын және төленетін біржолғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – бала туғанда берілетін жәрдемақы);

бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – бала күтімі жөніндегі жәрдемақы);

мүгедек баланы (мүгедек балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы);

"Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталған көп балалы аналарға тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – көп балалы аналарға берілетін жәрдемақы).

2. Осы Қағидаларда мынадай негізгі ұғымдар пайдаланылады:

1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация) – Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес мемлекеттік қызметтерді көрсету, "бір терезе" қағидаты бойынша мемлекеттік

қызметтер көрсетуге өтініштер қабылдау және олардың нәтижелерін көрсетілетін қызметті алушыға беру жөніндегі жұмысты ұйымдастыру, сондай-ақ электрондық нысанда мемлекеттік қызметтер көрсетуді қамтамасыз ету үшін Қазақстан Республикасы Үкіметінің шешімі бойынша құрылған заңды тұлға;

2) ақпараттық жүйе – ақпараттық өзара іс-қимыл арқылы белгілі бір технологиялық әрекеттерді іске асыратын және нақты функционалдық міндеттерді шешуге арналған ақпараттық-коммуникациялық технологиялардың, қызмет көрсетуші персоналдың және техникалық құжаттаманың ұйымдастырушылықпен ретке келтірілген жиынтығы;

3) бала туғанда берілетін, бала күтімі жөніндегі, мүгедек баланы тәрбиелеушіге және көп балалы аналарға берілетін жәрдемақыларды тағайындау жөніндегі уәкілетті орган (бұдан әрі – жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган) – уәкілетті мемлекеттік органның аумақтық бөлімшелері;

4) жәрдемақы алушы – бала туғанда берілетін жәрдемақы, бала күтімі жөніндегі жәрдемақы және (немесе) мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы және (немесе) көп балалы анаға берілетін жәрдемақы тағайындалған өтініш беруші;

5) жәрдемақыларды беру жөніндегі уәкілетті ұйым – банк операцияларының тиісті түрлеріне қаржы нарығын және қаржы ұйымдарын реттеу мен қадағалау жөніндегі уәкілетті органның лицензиясы бар ұйымдар, "Қазпочта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелері;

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

7) Мемлекеттік корпорацияның филиалдары – Мемлекеттік корпорацияның облыстық, Астана және Алматы қалаларындағы филиалдары;

8) медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесі (бұдан әрі – МӘС бөлімшесі) – уәкілетті мемлекеттік органның медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізетін құрылымдық бөлімшесі;

9) отбасы – некеден (ерлі-зайыптылықтан), туыстықтан, жекжаттықтан, бала асырап алудан немесе балаларды тәрбиеге алудың өзге де нысандарынан туындайтын және отбасы қатынастарын нығайтып, дамытуға септігін тигізуге арналған мүліктік және жеке мүліктік емес құқықтар мен міндеттерге байланысты адамдар тобы;

10) өтініш беруші – жәрдемақылар тағайындау үшін жүгінетін адам;

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

12) электрондық құжат – өзіндегі ақпарат электрондық цифрлық нысанда ұсынылған және электрондық цифрлық қолтаңба арқылы куәландырылған құжат;

13) электрондық өтінім – бала туғанда берілетін жәрдемақыны, бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны, мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны және көп балалы анаға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті, Мемлекеттік корпорацияның электрондық цифрлық қолтаңбасымен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы мәліметтер;

14) электрондық өтініш – электрондық цифрлық қолтаңбамен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы өтініш;

15) электрондық цифрлық қолтаңба (бұдан әрі – ЭЦҚ) – электрондық цифрлық қолтаңба құралдарымен жасалған және электрондық құжаттың дәйектілігін, оның тиесілігін және мазмұнының өзгермейтінін растайтын электрондық цифрлық символдар жиыны;

16) электрондық іс макеті – Мемлекеттік корпорация қалыптастыратын жәрдемақы алушының электрондық іс макеті;

17) "электрондық үкімет" веб-порталы (бұдан әрі – портал) – нормативтік құқықтық базаны қоса алғанда, барлық біріктірілген үкіметтік ақпаратқа және электрондық нысанда көрсетілетін мемлекеттік қызметтерге қолжетімділіктің бірыңғай терезесін білдіретін ақпараттық жүйе.

2-тарау. Жәрдемақыларды тағайындау тәртібі

1-параграф. Бала туғанда берілетін және бала күтімі жөніндегі жәрдемақыларды тағайындау тәртібі

3. Бала күтімі жөніндегі жәрдемақы бала туған күннен бастап бір жасқа толған күнге дейін, ал баланы (балаларды) асырап алған және ата-анасының қамқорлығынсыз қалған бір жасқа дейінгі балаға қамқоршылық тағайындалған жағдайларда – баланы (балаларды) асырап алу туралы сот шешімі заңды күшіне енген күннен бастап немесе қорғаншы тағайындалған күннен бастап бала бір жасқа толған күнді қоса алған күнге дейін тағайындалады.

Бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны тағайындаған кезде отбасы құрамында ата-аналары ата-ана құқықтарынан айырылған немесе ата-ана құқықтары шектелген балаларды қоспағанда, туған, асырап алынған, сондай-ақ қамқоршылыққа (қорғаншылыққа) алынған балалар, сондай-ақ отбасы құрамында, егер басқа ата-ананың отбасында ескерілмесе, өгей балалар да ескеріледі.

Оралмандарға бала күтімі жөніндегі жәрдемақы бала туған күннен бастап, бірақ оралман мәртебесі белгіленген күннен кейін тағайындалады.

4. Бала туғанда берілетін және бала күтімі жөніндегі жәрдемақылар отбасының табысына қарамастан тағайындалады.

5. Бала туғанда берілетін және бала күтімі жөніндегі жәрдемақыларды тағайындау үшін тұрғылықты жері бойынша осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ұсынылатын өтінішке мынадай құжаттар қоса беріледі:

1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат–сәйкестендіру үшін.

Оралман мәртебесі бар адамдар бала туғанда берілетін және бала күтімі жөніндегі жәрдемақыларды тағайындауға жүгінген жағдайда Қазақстан Республикасы азаматтығын алғанға дейін оралман куәлігінің көшірмесін ұсынады.

2) баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) не туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме;

3) неке қию (бұзу) туралы куәлік – өтініш берушінің деректері баланың туу туралы куәлігіндегі деректермен сәйкес келмеген жағдайда;

4) балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін немесе бала асырап алғанын растайтын құжат – балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген немесе баланы асырап алған жағдайда;

5) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласының тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімнің анықтамасы.

Бала туғанда берілетін және бала күтімі жөніндегі жәрдемақыларды тағайындау үшін тұрғылықты жерін растайтын құжаттар, Қазақстан Республикасының аумағында 2007 жылғы 13 тамыздан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша баланың (балалардың) туу туралы куәлігін не туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірмені, Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша неке қию (бұзу) туралы куәлікті, сондай-ақ балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленгенін немесе баланы асырап алғанын растайтын құжат, оларда қамтылған ақпарат осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес расталған кезде талап етілмейді.

2-параграф. Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау тәртібі

6. Балаға мүгедектік алғаш рет белгіленген кезде мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 14 сәуірдегі № 223 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілердің мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11110 болып тіркелген) бекітілген Мемлекеттік базалық зейнетақы төлемін бюджет қаражаты есебінен беру, сондай-ақ жасына байланысты зейнетақы төлемдерін, мүгедектігі бойынша, асыраушысынан айрылу жағдайы

бойынша және жасына байланысты берілетін мемлекеттік базалық әлеуметтік жәрдемақыларды, мемлекеттік арнайы жәрдемақыларды тағайындау және жүзеге асыру қағидаларына 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішпен тұрғылықты жері бойынша МӘС бөлімшесіне жүгінеді.

7. Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы жүгінген күннен бастап баланың барлық мүгедектік кезеңіне тағайындалады.

Мүгедек бала толық мемлекеттік қамсыздандыруға алынған кезде мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы бала отбасында демалыста болған кезеңге бала толық мемлекеттік қамсыздандыруда болған мемлекеттік мекеме аталған фактіні құжаттамалық растаған жағдайда тағайындалады.

8. Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы баланың отбасы табысына қарамастан тағайындалады.

9. Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындау үшін тұрғылықты жері бойынша осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ұсынылатын өтінішке мынадай құжаттар қоса беріледі:

1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат–сәйкестендіру үшін.

Оралман мәртебесі бар адамдар мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға жүгінген жағдайда Қазақстан Республикасы азаматтығын алғанға дейін оралман куәлігінің көшірмесін ұсынады;

2) баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме;

3) өтініш берушінің деректері баланың туу туралы куәлігіндегі деректермен сәйкес келмеген жағдайда неке қию (бұзу) туралы куәлік;

4) балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген немесе баланы асырап алған жағдайда – балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін немесе бала асырап алғанын растайтын құжат;

5) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін Байқоңыр қаласының тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімнің анықтамасы;

6) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 30 қаңтардағы № 44 бұйрығымен бекітіліген Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу қағидаларына (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу реестрінде № 10589 тіркелген) 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша баланың мүгедектігі туралы анықтамасы;

7) жәрдемақыларды беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банктік шоттың нөмірі туралы растайтын құжаттар.

Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін тұрғылықты жерін растайтын құжаттар, Қазақстан Республикасының аумағында 2007 жылғы 13 тамыздан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша баланың (

балалардың) туу туралы куәлігін не туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірмені, Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша неке қию (бұзу) туралы куәлікті, сондай-ақ балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленген немесе баланы асырап алғанын растайтын құжат, оларда қамтылған ақпарат осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес расталған кезде талап етілмейді.

3-параграф. Көп балалы анаға берілетін жәрдемақыны тағайындау тәртібі

10. Көп балалы анаға берілетін жәрдемақы тағайындауға жүгінген күннен бастап тағайындалады. Өтініш берілген күн жүгінген күн болып есептеледі.

11. Көп балалы аналарға арналған жәрдемақыны тағайындау үшін тұрғылықты жері бойынша осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ұсынылатын өтінішке мынадай құжаттар қоса беріледі:

1) жеке басты куәландыратын құжат (Қазақстан Республикасы азаматының жеке куәлігі, Қазақстан Республикасында тұрақты тұратын шетелдіктің тұруға ықтиярхаты) – сәйкестендіру үшін;

2) "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталған көп балалы аналарды растайтын құжат;

3) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін Байқоңыр қаласының тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімнің анықтамасы.

Тұрғылықты жері бойынша тіркелгенін растайтын және көп балалы аналардың "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталғаны немесе алғаны немесе бұрын "Батыр ана" атағын алғаны, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталғаны және атақ алғаны туралы құжаттарды ұсыну, оларда қамтылған ақпарат осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес расталған кезде талап етілмейді.

4- параграф. Жәрдемақы тағайындау үшін өтініштерді қарау тәртібі

12. Өтініш беруші жәрдемақы тағайындау үшін тиісті құжаттар ұсынғаннан кейін оның қатысуымен Мемлекеттік корпорацияның маманы:

мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес сұрау салуды;

уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесіне өтініш берушіде балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындау, төлеу немесе өтініш

беру фактісінің болуы, сондай-ақ соңғы жиырма төрт айда міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатыспауына (бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны тағайындау үшін) сұрау салуды қалыптастырады.

Мемлекеттік органдар және (немесе) ұйымдар сұратылып отырған мәліметтерді растайтын электрондық құжаттарды ұсынған кезде сұрау салуды жүзеге асырған Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш берушіге осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат береді.

Өтініш беруші түпнұсқада ұсынған құжаттар сканерленеді және құжаттардың электрондық көшірмесі Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады, содан кейін осы өтініш берушіге қайтарылады.

Уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесінен жәрдемақыларды тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпарат алған жағдайда өтініш берушіге осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

13. Тиісті жәрдемақыларды тағайындау үшін өтінішті және құжаттарды үшінші адамдардың ұсынуы жәрдемақы алуға құқығы бар адамның нотариалды куәландырылған сенімхаты бойынша жүзеге асырылады.

Нотариалды куәландырылған сенімхат сканерден өткізіледі және Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады, содан кейін өтініш берушіге қайтарылады.

14. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі тиісті жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш берушіден қабылданатын құжаттар топтамасының толықтығын, сондай-ақ мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелерінен алынған мәліметтерді тексереді, сканерлеу сапасын және өтініш беруші ұсынған құжаттардың электрондық көшірмелерінің түпнұсқаларға сәйкестігін қамтамасыз етеді.

15. Өтініш беруші құжаттардың топтамасын толық ұсынбаған және (немесе) қолданылу мерзімі өтіп кеткен құжаттарды ұсынған жағдайларда, осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

16. Бала туғанда берілетін жәрдемақы және (немесе) бала күтімі жөніндегі, мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыларды тағайындау үшін өтініш беруші портал арқылы жүгінген кезде ұсынылған мәліметтерді растау және осы Қағидаларға 8, 9-қосымшаларға сәйкес өтініш нысанында көзделген қажетті мәліметтерді алу үшін мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуды өтініш берушінің өзі жүзеге асырады.

Растайтын мәліметтер алынған кезде портал арқылы бала туғанда берілетін жәрдемақы және (немесе) бала күтімі жөніндегі, мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындау туралы сұрау салуды жүзеге асырған өтініш беруші электрондық өтінішті өзінің ЭЦҚ-сы арқылы куәландырады және уәкілетті мемлекеттік органның автоматтандырылған жүйесіне жібереді.

17. Портал арқылы келіп түскен бала туғанда берілетін жәрдемақы және (немесе) бала күтімі жөніндегі жәрдемақы немесе мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындау үшін ұсынылған электрондық өтініш мынадай параметрлер бойынша тексеруден өтеді:

- 1) ұсынылған мәліметтердің толықтығы;
- 2) тиісті жәрдемақыларды тағайындау, төлеу, сондай-ақ өтініш беру фактісінің болмауы;
- 3) бала туғанда берілетін жәрдемақы және (немесе) бала күтімі жөніндегі жәрдемақы тағайындалатын баланың бір жасқа толу-толмауы;
- 4) соңғы жиырма төрт айда міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатыспауы (бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 5) жәрдемақы тағайындалатын баланың он сегіз жасқа толу-толмауы (мүгедек баланы тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін);
- 6) баланың мүгедектігінің болуы (мүгедек баланы тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін).

Жоғарыда келтірілген параметрлер бойынша тексерудің оң нәтижесі болған жағдайда өтінішті өңдеуге арналған кіріс хабарламалары журналына тіркеу жүргізіледі.

18. МӘС бөлімшесі мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға өтініш қабылданған күннен бастап бір жұмыс күні ішінде осы Қағидалардың 9-тармағында көзделген тәртіпте 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 маманының ЭЦҚ-сымен куәландырылады.

19. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш беруші құжаттардың толық топтамасын ұсынған кезде тиісті жәрдемақыны тағайындау туралы өтінішті осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініштерді тіркеудің электрондық журналында тіркейді.

Портал немесе МӘС бөлімшесі арқылы келіп түскен электрондық өтінімдер осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша төлемдерді тағайындау

үшін "электрондық үкімет" веб-порталы немесе медициналық әлеуметтік сараптама бөлімшесі арқылы келіп түскен азаматтардың өтініштерін тіркеудің электрондық журналында тіркеледі

20. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі портал арқылы жолданған электрондық өтінішті қабылдаған кезде портал арқылы өтініш берушінің жеке кабинетіне осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес электрондық өтініштің қабылданғаны туралы хабарлама жіберіледі. Хабарлама Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.

21. Өтініш Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тіркелген күннен бастап екі жұмыс күні ішінде электрондық іс макеті және осы Қағидаларға 13, 14, 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті электрондық шешім жобасы қалыптастырылады, тиісті жәрдемақыларды тағайындау үшін жәрдемақылардың мөлшері есептеледі және Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.

Электрондық шешім жобасы жәрдемақы тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы электрондық цифрлық нысандағы құжатты (бұдан әрі – шешім жобасы) білдіреді.

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылған жәрдемақылар мөлшерін есептеудің, шешім жобасын ресімдеудің дұрыстығын тексереді, содан кейін Мемлекеттік корпорация бөлімшесі электрондық іс макетін Мемлекеттік корпорацияның филиалына жібереді.

22. Мемлекеттік корпорацияның филиалы электрондық іс макеті мен шешім жобасы келіп түскен күннен бастап екі жұмыс күні ішінде оларды қарайды, есептеудің және шешім жобасын ресімдеудің дұрыстығын тексереді, содан кейін жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға жібереді. Бұл ретте, шешім жобасы Мемлекеттік корпорация филиалы маманының және басшысының ЭЦҚ-лары арқылы куәландырылады.

23. Егер жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган ұсынылған электрондық іс макетте тағайындауға қажетті құжаттың (құжаттардың) Қазақстан Республикасы заңнамалық актілерінде белгіленген талаптарына сәйкес келмеуін анықтаса, шешім жобасы бар электрондық іс макеті Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне электрондық іс макеті келіп түскен күннен бастап отыз жұмыс күні ішінде оны жеткіліксіз құжатпен толықтыру үшін қайтарылады. Осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес нысан бойынша себебін көрсете отырып, тағайындауға құжатты (құжаттарды) жете ресімдеу қажеттілігі туралы хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның ЭЦҚ-сымен куәландырылып, Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жіберіледі.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі құжатты (құжаттарды) жете ресімдеу қажеттігі туралы өтініш берушіні sms-хабарлама келіп түскен күннен бастап бес жұмыс күні ішінде, оның ішінде жиырма бес жұмыс күні ішінде хабарламада көрсетілген қосымша құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы хабарлама алған күннен немесе ұялы телефонға хабарлама жіберген күннен бастап хабардар етеді. Sms-хабарламалар осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес жүргізілетін sms-хабарлама электрондық журналында тіркеледі.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш беруші қосымша құжаттарды ұсынған кезде осы Қағидалардың 21 және 22-тармақтарында көзделген тәртіппен электрондық іс макетін дайындайды.

Егер Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне электрондық іс макеті келіп түскен күннен бастап отыз жұмыс күні ішінде құжаттар жете ресімделмесе, жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қолдағы бар құжаттар бойынша жәрдемақы тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы электрондық шешім шығарады.

24. Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган шешім жобасымен келіп түскен электрондық іс-макетін келіп түскен күннен бастап үш жұмыс күні ішінде қарайды және осы Қағидаларға 13, 14, 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешімді қабылдайды.

Шешім қабылданған күннен бастап бір жұмыс күні ішінде автоматты режимде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне немесе өтініш берушінің жеке кабинетіне осы Қағидаларға 18-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тиісті жәрдемақыларды тағайындау туралы хабарлама жіберіледі. Хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган басшысының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.

25. Тиісті жәрдемақыны тағайындаудан бас тарту туралы шешім қабылданған жағдайда жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 19-1 бабы 2-тармағының 1) және 2) тармақшаларында көзделген бас тарту негіздемелерін шешімде көрсетеді.

Бұл ретте осы Қағидаларға 13, 14, 15-қосымшаларға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындаудан бас тарту себептері көрсетілген жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның тиісті шешімі бар электрондық іс макеті Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне қайтарылады. Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның жәрдемақы тағайындаудан бас тарту себептері көрсетілген электрондық хабарламасы осы Қағидаларға 19-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне немесе портал

арқылы өтініш берушінің жеке кабинетіне жіберіледі. Хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган басшысының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.

26. Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы осы Қағидалардың 21 және 22-тармақтарында көзделген тәртіппен өтініш берушінің дәйексіз құжаттарды ұсынғаны туралы мемлекеттік органның және (немесе) ұйымдардың ақпаратына сәйкес дәлелді бас тартуды көрсете отырып, осы Қағидаларға 13, 14, 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті жәрдемақыларды тағайындаудан бас тарту туралы шешім жобасын қалыптастырады.

27. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарламаны өтініш беруші өзі жүгінген кезде тапсыру немесе өтініш берушінің ұялы телефонына смс-хабар жіберу арқылы жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қабылдаған шешім туралы хабардар етеді. Хабарлама осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хабарламалар журналында тіркеледі. Смс-хабарлар осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес нысан бойынша смс-хабарлардың электрондық журналында тіркеледі.

Істің қағаз нұсқасын қалыптастыру үшін электрондық іс макеті басып шығарылады.

3-тарау. Жәрдемақыларды төлеу тәртібі

28. Жәрдемақылар төлемін қамтамасыз ету өтініш берушінің таңдауы бойынша жәрдемақылар беру жөніндегі уәкілетті ұйымдар арқылы бюджет қаражаты есебінен Мемлекеттік корпорациямен жүзеге асырылады.

29. Жәрдемақылар Мемлекеттік корпорация облыстар, республикалық маңызы бар қала, астана бөлінісінде жасаған жәрдемақы төлеу жөніндегі графикке сәйкес жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қабылдаған шешім негізінде төленеді.

30. Бала күтімі жөніндегі, мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін және көп балалы анаға берілетін жәрдемақы ай сайын ағымдағы ай үшін төленеді.

Жәрдемақыларды тағайындауға, қалпына келтіруге, өзгертуге және мөлшерін қайта қарауға және тұрғылықты жерін өзгертуге байланысты төлем айының ағымдағы қажеттілігіне енгізілмеген жәрдемақылар сомалары ағымдағы қажеттілікті қалыптастырғаннан кейін, келесі айдың қажеттілігіне енгізілуге тиіс және бір жолға төленеді.

31. Айлық есептік көрсеткіш, жалақының ең төмен мөлшері өзгерген жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 13, 14, 15-қосымшаларға сәйкес нысан бойынша шешімнің жобасын дайындайды және оны жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға бекітуге жібереді.

32. Шешімнің қолданылу мерзімі ұзартылған, қамқоршы немесе алушы ауыстырылған жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі шешім жобасын дайындайды және оны қайта ұсынылған құжаттармен (бар болса) қоса электрондық іс макетін, осы Қағидалардың 21, 22-тармақтарында көзделген тәртіп бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға бекітуге жолдайды.

Бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі бойынша жәрдемақы алушы қайтыс болған (сот заңсыз деп таныған, хабарсыз кеткен немесе қайтыс болды деп жариялаған), ата-ана құқығынан айырылған немесе шектелген, бас бостандығынан айыру орындарында жазасын өтеп жатқан жағдайларда, Заңның 4-бабы 1-тармағының 2) тармақшасына сәйкес міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесінің қатысушылары болып табылатын адамдарды қоспағанда, бала бір жасқа толғанға дейін оған күтім көрсетуді жүзеге асыратын адамға жәрдемақы төлеу жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган бекіткен шешім негізінде жүргізіледі.

33. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі ақпараттық жүйелерден мәліметтер келіп түскен жағдайда тиісті жәрдемақыларды төлеуді осы Қағидаларға 21-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның төлемді тоқтата тұру туралы шешімінің негізінде:

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

2) алушылар қатарынан іздеуде жүрген адамдардың хабар-ошарсыз кету, іздеуде жүрген фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

3) зейнетақыларды және жәрдемақыларды алушылардың Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге тұрақты тұруға кету фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

4) шетелдіктің немесе азаматтығы жоқ адамның, оралманның жеке басын куәландыратын құжаттың қолданылу мерзімінің өтуі, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

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

6) арнаулы әлеуметтік қызметтер ақылы негізде ұсынылатын адамдарды қоспағанда, жәрдемақы алушылардың (баланың (балалардың) мемлекеттік медициналық-әлеуметтік мекемелерде (ұйымдарда) тұруы туралы;

7) "Қазақстан Республикасының мемлекеттік наградалары туралы" 1995 жылғы 12 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 40-бабымен

бекітілген тәртіп бойынша Қазақстан Республикасының мемлекеттік наградаларынан айыру туралы;

8) жәрдемақы алушылардың қайтыс болу фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

9) шетел адамның тұруға ықтиярхатын алғанға дейін Қазақстан Республикасы азаматтығынан айрылу немесе шығу фактісі анықталғаны туралы, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы мәліметтер келіп түскен айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап төлемдерді тоқтата тұрады.

34. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі:

1) Заңның 11-бабында көзделген негіздемелер бойынша;

2) тағайындау үшін негіздемелер жойылған немесе жәрдемақы алушы көпбалалы ана қайтыс болған жағдайда мәліметтер келіп түскен айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап осы Қағидаларға 22-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның төлемді тоқтату туралы шешімінің негізінде жәрдемақыны төлеуді тоқтатады.

35. Тоқтатыла тұрған (тоқтатылған) төлемдерді қалпына келтіру үшін ұсынған құжаттармен толықтырылған электрондық шешім жобасы бар электрондық іс макетін Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің дайындауы және оны жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның бекітуі тоқтатыла тұрған не қалпына келтіруге құқық басталған күннен бастап, бірақ Заңның 4-бабы 1-тармағы 3) және 4) тармақшаларында көрсетілген негіздер бойынша жүгінер алдындағы үш жылдан асырмай, 4-баптың 1-тармағы 2) тармақшасында көрсетілген негіздер бойынша бала бір жасқа толған күннен кешіктірмей, осы Қағидаларға 13, 14, 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша жүргізіледі.

36. Жәрдемақы алушылар он жұмыс күні ішінде Мемлекеттік корпорация арқылы жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органды жәрдемақы көлемін өзгертуге немесе оны төлеуді тоқтатуға негіз болатын жағдайлар туралы хабардар етеді.

37. Мемлекеттік корпорация жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қабылдаған шешімдердің негізінде бес жұмыс күні ішінде жәрдемақылардың тағайындалған сомаларын төлеу үшін бюджет қаражатының қажеттілігіне қосуды қамтамасыз етеді, оны төлеу айының алдындағы айдың 25-күніне ай сайын уәкілетті мемлекеттік органға ұсынады.

38. Уәкілетті мемлекеттік орган қаражатты тиісті қаржы жылына арналған міндеттемелер мен төлемдер жөніндегі қаржыландыру жоспарларына сәйкес бөлінген сомалар шегінде Мемлекеттік корпорацияның ағымдағы шотына аударады.

39. Мемлекеттік корпорация бюджет қаражаттарын алғаннан кейін төлем кестесіне сәйкес тиісті жәрдемақыларды төлеуге төлем тапсырмаларын қалыптастырады.

40. Бөлінген қаражат бойынша уәкілетті мемлекеттік орган мен Мемлекеттік корпорация арасында ай сайын салыстырып тексеру актісі жасалады.

41. Төленген сомалар бойынша Мемлекеттік корпорация мен жәрдемақыларды беру жөніндегі уәкілетті ұйымдардың арасында ай сайын салыстырып тексеру актілері жасалады.

42. Жәрдемақыларды беру жөніндегі қызметтерге ақы төлеу Мемлекеттік корпорация мен жәрдемақылар беру жөніндегі уәкілетті ұйым арасында заңнамада белгіленген тәртіппен жасалған шарт негізінде жүргізіледі.

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
1-қосымша
Нысан

Бала тууына байланысты тағайындалатын және төленетін біржолғы мемлекеттік жәрдемақыны және (немесе) бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі бойынша тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш

Қазақстан Республикасы
Еңбек, әлеуметтік қорғау
және көші-қон комитетінің
_____ облысы
(қаласы)
бойынша департаменті

Бөлімше коды: _____

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): ата-ана _ қорғаншы (қамқоршы) _

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: _____

Құжаттың сериясы: _____ құжаттың нөмірі: _____ кім берген: _____

Берілген күні: _____ жылғы " ____ " _____

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

_____ облысы _____ қаласы (ауданы) _____

_____ ауылы _____ көшесі (шағын аудан) _____

_____ үй _____ пәтер

Бала тууына байланысты тағайындалатын және төленетін біржолғы мемлекеттік жәрдемақы және (немесе) бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі бойынша тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер

Баланың жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): _____

Баланың туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

Баланың туу кезектілігі: _____

Өтініш берушінің отбасы құрамы туралы мәліметтер

Р/с №	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Өтініш берушіге туыстық қатынасы	Туған күні және жылы
1				
2				

Банк деректемелері:

Банктің атауы _____

Банк шотының № _____

Шоттың үлгісі: ағымдағы _____

Маған бала туғанда берілетін жәрдемақыны және (немесе) бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі жөніндегі жәрдемақыны республикалық бюджет қаражаты есебінен (қажеттінің астын сызу) тағайындауды сұраймын.

Бала туғанда берілетін жәрдемақыны және (немесе) бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі жөніндегі жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау

жөнінде ұялы телефонға смс-хабар жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалылығына құқықтық жауапкершілікте боламын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтардың саны	Ескертпе
1			
2			

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефоны _____ ұялы _____ электрондық почта мекенжайы _____

20__ жылғы "___" _____. Өтініш берушінің қолы _____

Өтініш 20__ жылғы "___" _____. қабылданды, № _____

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы және қолы:

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
2-қосымша

Мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салу

Бала туғанда берілетін жәрдемақыны және (немесе) бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны немесе мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны немесе көп балалы аналарға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш берушінің және отбасы мүшелерінің ЖСН-і бойынша "электрондық үкіметтің"

шлюзі арқылы мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелерінде мынадай:

- 1) "ЖТМД" АЖ-нен жеке басты куәландыратын;
- 2) "ЖТМД" АЖ-нен тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелуі туралы;
- 3) "ЖТМД" АЖ-нен өтініш беруші мен өгей (және қамқорлыққа алынған) балаларының тұрақты және бірге тұратын тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы;
- 4) "ЖТМД" АЖ-нен өтініш беруші мен мүгедек баланың тұрақты және бірге тұратын тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы (мүгедек бала тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 5) АХАЖ АЖ-нен өтініш берушінің барлық балалары Қазақстан Республикасында туылған кезде (2007 жылғы 13 тамыздан кейін туылған балалар бойынша) балаларының ЖСН-і бойынша тууын (қайтыс болуын) тіркеу туралы;
- 6) АХАЖ АЖ-нен өтініш берушінің неке қиюын (бұзуын) (Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін тіркелгендер) тіркеу туралы;
- 7) Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің АЖ-нен балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгілеу туралы;
- 8) АХАЖ АЖ-нен тиісті органның бала асырап алу туралы шешімі;
- 9) уәкілетті мемлекеттік органның АЖ-нен Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің коды туралы;
- 10) мүгедектердің орталықтандырылған дерекқорынан мүгедек-балаға мүгедектік белгіленуі туралы (мүгедек баланы тәрбиелеушіге тағайындау үшін);
- 11) Қазақстан Республикасы Президенті Әкімшілігінің Мемлекеттік наградалар АЖ-нен наградтау немесе "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көп балалы ана атағын алу туралы.

Мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың АЖ-нен және ЕДБ АЖ-нен 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 немесе өтініш берушінің ЭЦҚ-сымен куәландырылады.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

АЖ – ақпараттық жүйе;

ЕДБ АЖ – екінші деңгейдегі банктердің ақпараттық жүйесі;

"ЖТМД" АЖ – Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесі;

ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;

АХАЖ АЖ – Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Азаматтық хал актілерін жазу" ақпараттық жүйесі.

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
3-қосымша
Нысан

Мүгедек баланы (балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш

Қазақстан Республикасы
Еңбек, әлеуметтік қорғау
және көші-қон комитетінің
_____ облысы
(қаласы)
бойынша департаменті

Бөлімше коды: _____

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): ата-ана ___ қамқоршы (қорғаншы)

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Туған күні: _____ жылғы " _____ " _____

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: _____

Құжаттың сериясы:

_____ құжаттың нөмірі: _____ кім берген: _____ Берілген күні: _____
_ жылғы

" _____ " _____

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

_____ облысы _____ қаласы (ауданы) _____

_____ ауылы

_____ көшесі (шағынаудан) _____ үй

_____ пәтер

Мүгедек-баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер

Баланың жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Мүгедек баланың туған күні: _____ жылғы " _____ " _____

Банк деректемелері:

Банк атауы _____

Банк шотының № _____ шоттың үлгісі: ағымдағы _____

Маған мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Мүгедек-баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Мүгедек-баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға смс-хабар жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге кету), анкеталық деректерді, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалылығы үшін жауапкершілікте боламын

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтардың саны	Ескертпе
1			
2			

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефоны _____ ұялы _____ E-mail _____

Өтініш берушінің қолы _____

Өтініш 20__ жылғы "___" _____ қабылданды, № _____

Кұжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),
лауазымы және қолы

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
4-қосымша
Нысан

**"Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталған немесе бұрын "Батыр ана"
атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталған көп
балалы
аналарға тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы
тағайындау үшін өтініш**

Қазақстан Республикасы
Еңбек, әлеуметтік қорғау
және көші-қон комитетінің
_____ облысы
(қаласы) бойынша департаменті

Аудан коды _____

Азамат (ша) _____

(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні: _____ жылғы "___" _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: _____

Кұжаттың сериясы: _____ құжаттың нөмірі: _____ кім берген: _____

Берілген күні: "___" _____ жылғы

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

_____ облысы _____ қаласы (ауданы) _____ ауылы,

_____ көшесі (шағын аудан) _____ үй, _____ пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы _____

Банк шотының № _____

Шоттың үлгісі: ағымдағы _____

Маған "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталған көп балалы аналарға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Төлемдердің тоқтатылуына, тоқтатыла тұруына, мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалылығы үшін құқықтық жауапкершілікте боламын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтардың саны	Ескертпе
1			
2			

Көп балалы анаға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Ақпараттық жүйелерде бар, заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісемін.

Көп балалы анаға берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешімді қабылдау жөнінде ұялы телефонға смс-хабар жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Өтініш берушінің байланыс деректері:

үйінің телефоны _____ ұялы _____ E-mail _____

өтініш берген күні: 20__ жылғы " ____ " _____

Өтініш берушінің қолы _____

Азамат _____ өтініші № _____ болып тіркелді

Құжаттарды қабылдаған күн 20__ жылғы " ____ " _____

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),
лауазымы және қолы

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
5-қосымша
Нысан

(түрін көрсету)

құжаттардың қабылданғаны туралы

№ _____ ҚОЛХАТ

Азамат (ша) _____ өтініші № _____
тіркелген.

Құжаттарды қабылдау күні 20__ жылғы "___" _____

Өтінішпен қоса берілген құжаттардың тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтар саны	Ескертулер
1			
2			

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінде өтінішті тіркеу күнінен бастап
қызметті алған күні 20__ жылғы "___" _____

Құжаттарды берген орны _____

(тегі, аты, әкесінің аты(бар болса) жауапты адамның лауазымы)

Көрсетілетін қызметті алушының байланыс деректері:

үй телефоны _____ ұялы телефоны _____ E-mail _____

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
6-қосымша
Нысан

(жәрдемақы түрін көрсету)

өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы

№ _____ ҚОЛХАТ

20__ жылғы "___" _____

Азамат (ша) _____

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні ____ жылғы " ____ " _____

Жүгінген күні 20__ жылғы " ____ " _____

Уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесі бойынша тағайындау,
төлеу немесе өтініш беру фактісі расталды

(жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы)

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
7-қосымша
Нысан

(жәрдемақы түрін көрсету)

тағайындауға

өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы

№ _____ ҚОЛХАТ

20__ жылғы " ____ " _____

Азамат (ша) _____

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні ____ жылғы " ____ " _____

Қамқоршы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жүгінген күні 20__ жылғы " ____ " _____

Төлем тағайындау үшін қажетті құжаттардың толық топтамасын ұсынбау,
ақпараттық

жүйелерден алынатын мәліметтерді және (немесе) қолданылу мерзімі өткен
құжаттарды

ұсыну, төлемге құқығының болмауы себебі бойынша тағайындауға өтініш
қабылдаудан бас

тартылды _____

(жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы)

Балалы отбасыларға берілетін

мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
8-қосымша
Нысан

"Электрондық үкімет" веб-порталы арқылы бала туғанда берілетін біржолғы жәрдемақыны және (немесе) бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш

Қазақстан Республикасы
Еңбек, әлеуметтік қорғау
және көші-қон комитетінің
_____ облысы
(қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: _____

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): ата-ана __ қорғаншы (қамқоршы) __

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): _____

Туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Маған бала туғанда берілетін жәрдемақыны және (немесе) бала күтімі жөніндегі

жәрдемақыны республикалық бюджет қаражаты есебінен тағайындауды сұраймын.

Бала туғанда берілетін және (немесе) бала оның күтімі жөніндегі біржолғы жәрдемақы

тағайындалатын бала туралы мәліметтер:

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған күні: _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Баланың туу кезектілігі: _____

Өтініш берушінің отбасы құрамы туралы мәліметтер

P/c №	ЖСН	Отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Өтініш берушіге туыстық қатынасы	Туған күні және жылы
1				
2				
3				

Мемлекеттік органдардың растауы:

"Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Өтініш беруші туралы мәліметтер:

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: _____

Құжаттың сериясы: _____

Құжаттың нөмірі: _____

Кім берген: _____

Берілген күні: _____ жылғы " _____ " _____

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

_____ облысы _____ қаласы (ауданы) _____

_____ ауылы

_____ көшесі (шағынаудан) _____ үй _____

_____ пәтер

Отбасы мүшелерінің деректері

Р/с №	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Облыс	Қала (аудан)	Ауыл	Көше (шағын аудан)	Үй	Пәтер
1							
2							
3							

Ақпараттық жүйелерден алынған деректер

Отбасының құрамына кіретін балалар туралы мәліметтер:

Р/с №	Баланың ЖСН	Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Ту-ған күні	Баланың тууын тіркеу актілік жазбасының №	Баланың тууын тіркеу күні	Қайтыс болған күні	Баланың қайтыс болуы туралы актілік жазбаның №	Анасының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Әкесінің тегі аты, әкесінің аты (бар болса)
1									
2									

*ескертпе: балалар туралы мәліметтерде өтініш берушінің отбасы құрамына кіретін барлық балалар мен жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер берілсін

Неке қию туралы мәліметтер:

Р/с №	Некеге тұрғандар туралы мәліметтер		Некеге тұрғаннан кейінгі тегі		Неке қию туралы куәлікті бер-ге	Неке қию туралы актілік	Неке қию туралы куәлікт	Неке қию туралы куәлікт
	әке	ана	әке	ана				
	Тегі, аты, әке-сін	Тегі, аты, әкесіні	Тегі, аты, әкесіні	Тегі, аты, әкесіні				

ің аты (бар болса)	Туған күні	ң аты (бар болса)	Туған күні	ң аты (бар болса)	Туған күні	ң аты (бар болса)	Туған күні	н орган	жазба ның №	ің (і құжатт ың) №	і берген күн
--------------------------	---------------	----------------------	---------------	----------------------	---------------	----------------------	---------------	------------	----------------	--------------------------	--------------------

Некені бұзу туралы мәліметтер:

P/c №	Неке бұзушылар туралы мәліметтер				Некені бұзғаннан кейінгі тегі				Неке бұзу туралы куәлікті берген орган	Неке бұзу туралы актілік жазбаның №	Неке бұзу туралы куәліктің (құжатының) №	Неке бұзу туралы куәлікті берген күн
	әке	ана	әке	ана	әке	ана						
	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні				

Өтініш берушіге/асырауындағы адамға қамқоршылық/қорғаншылық туралы мәліметтер:

P/c №	Қамқоршылық / қорғаншылық туралы шешімнің нөмірі және күні	Қамқоршылық/ қорғаншылық туралы шешімді берген орган	Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) туған күні	Қамқорлығын-дағы / асырауындағы адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның туған күні
-------	--	--	--	---	---

Асырап алу туралы ақпараттық жүйелерден алынған мәліметтер:

P/c №	Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Өтініш берушінің туған күні	Асырап алынған баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Асырап алған баланың туған күні	Құжатты берген орган-ның атауы	Шешімнің №	Шешім шығарылған күн	Шешімнің заңды күшіне енген күні
-------	--	-----------------------------	--	---------------------------------	--------------------------------	------------	----------------------	----------------------------------

Банк деректемелері:

Банктің атауы _____

Банк шотының № _____

Шоттың үлгісі: ағымдағы _____

Екінші деңгейдегі банк деректемелері:

Банктік сәйкестендіру коды _____

Жеке сәйкестендіру коды _____

Бизнес сәйкестендіру нөмірі _____

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон _____ ұялы _____ E-mail _____

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

Ұсынылған құжаттардың дұрыстығы үшін жауапкершілікте боламын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне/тоқтатылуына әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің ЭЦҚ-сы _____

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

___ жылғы __. __, ___ сағат ___ минут __ секунд.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
9-қосымша
Нысан

"Электрондық үкімет" веб-порталы арқылы мүгедек-баланы тәрбиелеуші анаға немесе

әкеге, асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға өтініш

Қазақстан Республикасы
Еңбек, әлеуметтік қорғау
және көші-қон комитетінің
_____ облысы
(қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: _____

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): ата-ана _ қорғаншы (қамқоршы)

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): _____

Туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Маған республикалық бюджет қаражаты есебінен мүгедек-баланы тәрбиелеуші анаға

немесе әкеге, асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Мүгедек-баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер:

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған күні: _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Мемлекеттік органдардың растауы:

Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік

дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Өтініш беруші туралы мәліметтер:

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: _____

Құжаттың сериясы: _____

Құжаттың нөмірі: _____

Кім берген: _____

Берілген күні: _____ жылғы " ____ " _____

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

_____ облысы _____ қаласы
(ауданы)

_____ ауылы

_____ көшесі (шағынаудан) _____ үй _____ пәтер

Баланың мүгедектігінің бар-жоғы туралы мәліметтер

P/c №	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	(Баланың ЖСН	Туған күні және жылы	Мүгедектікті белгілеген күні	Мүгедектікті белгілеу туралы медициналық-әлеуметтік сараптама анықтамасының №
1					
2					
3					

Ақпараттық жүйелерден алынған деректер

Отбасының құрамына кіретін балалар туралы мәліметтер:

P/c №	Баланың ЖСН	Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Баланың тууын тіркеу туралы актілік жазбаның №	Бала-ның тууын тіркеу күні	Қайтыс болған күні	Баланың қайтыс болуы туралы актілік жазбаның №	Анасының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Әкесінің тегі аты, әкесінің аты (бар болса)
1									
2									

*ескертпе: балалар туралы мәліметтерде өтініш берушінің отбасы құрамына кіретін барлық бала мен жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер берілсін

Неке қию туралы мәліметтер:

P/c №	Некеге тұрғандар туралы мәліметтер				Некеге тұрғаннан кейінгі тектері				Неке қию туралы куәлікті берген орган	Неке қию туралы актілік жазбаның №	Неке қию туралы куәліктің (құжаттың) №	Неке қию туралы куәлікті берген күн
	әке		ана		әке		ана					
	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні				

Некені бұзу туралы мәліметтер:

P/c №	Некені бұзушылар туралы мәліметтер				Некені бұзғаннан кейінгі тектері				Неке бұзу туралы куәлікті берген орган	Неке бұзу туралы актілік жазбаның №	Неке бұзу туралы куәліктің (құжаттың) №	Неке бұзу туралы куәлікті берген күн
	әке		ана		әке		ана					
	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні				

Өтініш берушіге/асырауындағы адамға қамқоршылық/қорғаншылық туралы мәліметтер:

P/c №	Қамқоршылық/ қорғаншылық туралы шешімнің нөмірі және күні	Қамқоршылық / қорғаншылық туралы шешімді берген орган	Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) туған күні	Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның туған күні
-------	---	---	--	--	---

Асырап алу туралы ақпараттық жүйелерден алынған мәліметтер:

P/c №	Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Өтініш берушінің туған күні	Асырап алынған баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Асырап алған баланың туған күні	Құжатты берген органның атауы	Шешімнің №	Шешім шығарылған күн	Шешімнің заңды күшіне енген күні
-------	--	-----------------------------	--	---------------------------------	-------------------------------	------------	----------------------	----------------------------------

Банк деректемелері:

Банктің атауы _____

Банк шотының № _____

Шоттың үлгісі: ағымдағы _____

ЕДБ деректемелері:

Банктің сәйкестендіру коды _____

Жеке сәйкестендіру коды _____

Бизнес сәйкестендіру коды _____

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон _____ ұялы _____ E-mail _____

Ұсынылған деректердің дұрыстығы үшін жауапкершілікте боламын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне/тоқтатылуына әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің ЭЦҚ-сы _____

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

___ жылғы __. __, ___ сағат ___ минут ___ секунд.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

ЕДБ – екінші деңгейдегі банктер;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
10-қосымша
Нысан

Өтініштерді тіркеудің электрондық журналы

Өтініш №	Тіркеу күні	Жүгінген күні	Бөлім шекоды	Істің №	Өтініш берушінің жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Төлем түрі	Инспектор	Тағайындау / бас тарту туралы шешімнің күні	Жәрдемақы мөлшері	Тағайындау күні	Тағайындау түрі
----------	-------------	---------------	--------------	---------	--	-------------------------------------	------------	------------	-----------	---	-------------------	-----------------	-----------------

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
11-қосымша
Нысан

(төлем түрі) тағайындау үшін "электрондық үкімет" веб-порталы немесе медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесі арқылы келіп түскен азаматтардың өтініштерін тіркеудің электрондық журналы

Өтінім келіп түскен күн	Өтінім келіп түскен уақыт	Өтінім №	Бөлім ше	Қызмет коды	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі	Аты	Әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Статусы	Негіздемесі (төлем түрі)	Бас тарту себебі
-------------------------	---------------------------	----------	----------	-------------	---------------------------	------	-----	--------------------------	------------	---------	--------------------------	------------------

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
12-қосымша
Нысан

(жәрдемақы түрін көрсету)

тағайындауға электрондық өтініштің қабылданғаны туралы

№ _____ хабарлама

20__ жылығы "___" _____

Азамат (ша) _____

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні: _____

Жүгінген күні: _____

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған күні

(жәрдемақы түрі)

тағайындауға өтініші

_____ қабылданды.

(Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің атауы)

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылған:

(жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы)

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
13-қосымша
Нысан

Код _____

_____ облысы (қаласы)

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпші-қон комитетінің _____

облысы (қаласы) бойынша департаментінің

20__ жылғы " __ " _____ № __ шешімі

Істің № _____

Бала туғанда берілетін жәрдемақыны, бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі

жөніндегі жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы

өтініш беруші _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жүгінген күні 20__ жылғы " __ " _____

Туу туралы актінің № _____

Туу туралы актінің берілген күні 20__ жылғы " __ " _____

Баланың туу туралы куәлігін берген органның атауы (туу туралы актінің жазбасы)

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

Баланың туған күні 20__ жылғы " __ " _____

Баланың туу кезектілігі _____

(жазбаша)

I. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы 28

маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының _____ бабына сәйкес:

бала туғанда берілетін жәрдемақы _____ теңге сомасында;

(сомасы жазбаша)

бала күтімі жөніндегі жәрдемақы 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20

жылғы " __ " _____ қоса алғанда _____ теңге

. (сомасы жазбаша)

сомасында тағайындалсын

II. Бала күтімі жөніндегі жәрдемақының мөлшері 20__ жылғы " __ " _____ бастап

20__ жылғы " __ " _____ қоса алғанда өзгертілсін және _____

(сомасы жазбаша)

теңге сомасында белгіленсін.

Негіздеме: _____

III. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

(негіздеме)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының

(бөлімінің) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департаменттің тағайындау

жөніндегі маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация

филиалының директоры _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация

филиалының маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
14-қосымша
Нысан

Код _____

_____ облысы (қаласы)

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпі-қон комитетінің _____

облысы (қаласы) бойынша департаментінің

20__ жылғы " __ " _____ № ____ шешімі

Істің № _____

Бала туғанда берілетін жәрдемақыны, бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі

жөніндегі жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы

өтініш беруші _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жүгінген күні 20__ жылғы "___" _____

Туу туралы актінің № _____

Туу туралы актінің берілген күні _____

Баланың туу туралы куәлігін берген органның атауы _____

Мүгедек баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мүгедек баланың туған күні 20__ жылғы "___" _____

Мүгедектігі туралы анықтама _____

Мүгедектік 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__ жылғы "___" _____ дейінгі мерзімге белгіленді

I. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы 28

маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының _____ бабына сәйкес мүгедек баланы

тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__

жылғы "___" _____ қоса алғанда: _____ теңге

сомасында тағайындалсын. (сомасы жазбаша)

II. Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақының мөлшері: 20__ жылғы

"___" _____ бастап 20__ жылғы "___" _____ қоса алғанда өзгертілсін

және _____ теңге сомасында белгіленсін.

(сомасы жазбаша)

Негіздеме: _____

III. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын: _____

(негіздеме)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының

(бөлімінің) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департаменттің тағайындау жөніндегі маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация

филиалының маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу

Код _____
_____ облысы (қаласы)

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпі-қон комитетінің _____
облысы (қаласы) бойынша департаментінің

ШЕШІМІ

№ _____ 20__ жылғы "___" _____

Істің № _____

Көп балалы аналарға берілетін жәрдемақыны тағайындау (өзгерту,
тағайындаудан бас тарту) туралы

Азамат (ша) _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жынысы _____ Туған күні 20__ жылғы "___" _____

Жүгінген күні 20__ жылғы "___" _____ № _____

1. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005
жылғы 28

маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының _____ бабына сәйкес көп
балалы

аналарға берілетін жәрдемақы 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__

_____ жылғы "___" _____ қоса алғанда _____

_____ (сомасы жазбаша)

теңге сомасында тағайындалсын;

2. Айлық есептік көрсеткіштің өзгеруіне байланысты көп балалы аналарға
берілетін

жәрдемақының жаңа мөлшерін белгілеу:

_____ (нормативтік құқықтық актінің атауы, нөмірі және күні)

жәрдемақы мөлшері 20__ жылғы "___" _____ бастап

_____ теңге

_____ (сомасы жазбаша)

ай сайынғы жәрдемақы мөлшері _____
_____ теңге

(сомасы жазбаша)

20 _____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 _____ жылғы " ____ " _____ дейін.

3. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

(негіздеме)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Департамент басқармасының
(бөлімінің) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Шешім жобасын дайындағандар:
Мемлекеттік корпорация
филиалының директоры _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Мемлекеттік корпорация
филиалының маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Мемлекеттік корпорация
бөлімшесінің басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Мемлекеттік корпорация
бөлімшесінің маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

тағайындау және төлеу
қағидаларына
16-қосымша
Нысан

(жәрдемақы түрін көрсету)

тағайындауға құжаттарды жете ресімдеу қажеттілігі туралы хабарлама

20__ жылғы " __ " _____

(жәрдемақы түрі)

тағайындау жөніндегі уәкілетті орган

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Өтініш берушінің туған күні _____ жылғы " __ " _____

Өтінішті қайтару күні 20__ жылғы " __ " _____

№ _____ жете ресімдеудің қажеттілігін Сіздің назарыңызға жеткізеді

(жете рәсімдеудің себебін көрсету)

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
17-қосымша
Нысан

Смс-хабарлардың электрондық журналы

(жәрдемақы түрін көрсету)

бөлімшесі бойынша

Р/с №	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Істің №	Төлем түрі	Смс-хабар жіберілген күн	Телефон №	Маман
-------	---------------------------	-------------------------------------	------------	---------	------------	--------------------------	-----------	-------

Кестенің жалғасы

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Жәрдемақы түрлері	Смс-хабарлама жіберілген күн	телефон №	Маман
6	7	8	9

Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидаларына 18-қосымша Нысан

(жәрдемақы түрін көрсету)
тағайындау туралы хабарлама

20__ жылғы " __ " _____

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Туған күні: _____ жылғы " __ " _____

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған күні

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

Тағайындалған сома: _____

(жәрдемақы түрі)

20__ жылғы " __ " _____ бастап _____ 20__ жылғы _____ қоса алғанда

(_____) теңге

(сомасы жазбаша)

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылған

(жауапты адамның лауазымы және тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидаларына 19-қосымша Нысан

(жәрдемақы түрін көрсету)
тағайындаудан бас тарту туралы
№ _____ хабарлама

20__ жылғы " __ " _____

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Туған күні _____ жылғы " __ " _____

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған күні

_____:

(жәрдемақы түрі)

(себептерін көрсету)

тағайындаудан бас тартылды.

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылған

(жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы)

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
20-қосымша
Нысан

Хабарламалар журналы

(жәрдемақы түрін көрсету)

бөлімшесі бойынша

Р/с №	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Істің №	Төлем түрі	Хабарлама тапсырылған күн	Маман
1	2	3	4	5	6	7	8

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
21-қосымша
Нысан

Код _____
_____ облысы (қаласы)

**Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпі-қон комитетінің _____ облысы (қаласы)
бойынша**

департаментінің 20__ жылғы " __ " _____ № _____ шешім

Істің № _____
Төлемді тоқтата тұру туралы шешімі _____

_____ (төлем түрін көрсету)

Азамат (ша) _____

_____ Жынысы _____ Туған күні _____ жылғы " __ " _____

_____ жылғы " __ " _____ бастап төлем тоқтатыла тұрсын

Негіздеме _____

_____ (себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Басқарманың (бөлімнің) басшысы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маманы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Мемлекеттік корпорация филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
22-қосымша
Нысан

Код _____
_____ облысы (қаласы)

**Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпші-қон комитетінің _____ облысы (қаласы)
бойынша департаментінің 20 ___ жылғы " ___ " _____ шешімі**

Істің № _____
төлемді тоқтату туралы шешімі _____

(төлем түрін көрсету)

Азамат (ша) _____

Жынысы _____ Туған күн _____ жылғы " ___ " _____

_____ жылғы " ___ " _____ бастап төлем тоқтатылсын

Негіздеме _____

(себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Басқарманың (бөлімнің) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Мемлекеттік корпорация филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)