

Әлеуметтік төлемдердің мөлшерлерін есептеу (айқындау), Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату және жүзеге асыру қағидаларын бекіту туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2020 жылғы 8 маусымдағы № 217 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2020 жылғы 8 маусымда № 20838 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің орынбасары - Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 22 маусымдағы № 237 бұйрығымен.

Ескерту. Күші жойылды - ҚР Премьер-Министрінің орынбасары - Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 22.06.2023 № 237 (01.07.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

ЗҚАИ-ның ескертпесі!

Осы бұйрық 01.01.2020 бастап қолданысқа енгізіледі

"Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 10-бабы 12) тармақшасына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

Ескерту. Кіріспе жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

1. Осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес Әлеуметтік төлемдердің мөлшерлерін есептеу (айқындау), Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату және жүзеге асыру қағидалары бекітілсін.

2. Осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес тізім бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің және Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің кейбір бұйрықтарының күші жойылды деп танылсын.

3. Әлеуметтік сақтандыру, базалық әлеуметтік және зейнетақымен қамсыздандыру саясаты департаменті заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелуін;

2) осы бұйрық ресми жарияланғаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің ресми интернет-ресурсында орналастыруды;

3) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелген күннен бастап он жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Заң қызметі департаментіне осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтер ұсынуды қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау вице-министрі А.Ә. Сарбасовқа жүктелсін.

5. Осы бұйрық 2020 жылғы 1 қаңтардан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

*Қазақстан Республикасының
Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрі*

Б. Нурымбетов

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасының
Білім және ғылым министрлігі

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасының
Қаржы министрлігі

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасының
Ұлттық экономика министрлігі

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасының
Цифрлық даму, қорғаныс және
аэроғарыш өнеркәсібі министрлігі

Қазақстан Республикасының
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2020 жылғы 8 маусымдағы
№ 217 бұйрығына
1-қосымша

Әлеуметтік төлемдердің мөлшерлерін есептеу (айқындау), Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату және жүзеге асыру қағидалары

1-тарау. Жалпы ережелер

1. Осы Әлеуметтік төлемдердің мөлшерлерін есептеу (айқындау), Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді

тағайындау, қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату және жүзеге асыру қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының (бұдан әрі – Заң) 10-бабының 12) тармақшасына, "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 10-бабының 1) тармақшасына сәйкес әзірленді және әлеуметтік төлемдердің мөлшерлерін есептеу (айқындау), Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату және жүзеге асыру тәртібін айқындайды.

Осы Қағидаларға мемлекеттік қызмет көрсету бөлігінде өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізілген кезде орталық атқарушы орган өзгерістер және немесе толықтырулар енгізуді көздейтін бұйрық мемлекеттік тіркелгеннен кейін үш жұмыс күн ішінде "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясын, "электрондық үкімет" ақпараттық-коммуникациялық инфрақұрылым операторын, Бірыңғай байланыс орталығын, міндетті әлеуметтік сақтандыру саласындағы бақылау жөніндегі уәкілетті органды енгізілген өзгерістер мен (немесе) толықтырулар туралы хабардар етеді.

Ескерту. 1-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

2. Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі ұғымдар:

1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы (бұдан әрі - Мемлекеттік корпорация) - Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес мемлекеттік қызметтерді, табиғи монополиялар субъектілерінің желілеріне қосуға арналған техникалық шарттарды беру жөніндегі қызметтерді және квазимемлекеттік сектор субъектілерінің қызметтерін көрсету, "бір терезе" қағидаты бойынша мемлекеттік қызметтерді, табиғи монополиялар субъектілерінің желілеріне қосуға арналған техникалық шарттарды беру жөніндегі қызметтерді, квазимемлекеттік сектор субъектілерінің қызметтерін 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, жылжымайтын мүліктің тұрған жері бойынша оған құқықтарды мемлекеттік тіркеуді жүзеге асыратын заңды тұлға;

2) асыраушы - өзінің асырауындағы отбасының еңбек етуге қабілетсіз мүшелерін өз кірісі есебінен асырайтын адам;

3) әлеуметтік аударымдарды төлеуші (бұдан әрі - төлеуші) - Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен әлеуметтік аударымдарды есептеуді және Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына

төлеуді жүзеге асыратын жұмыс беруші, дара кәсіпкер, оның ішінде шаруа немесе фермер қожалығы, жеке практикамен айналысатын адам;

3-1) бірыңғай төлем төлеуші – "Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің (Салық кодексі) 776-1-бабында айқындалған салық агенті;

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

5) әлеуметтік төлемдерді беру жөніндегі уәкілетті ұйым - екінші деңгейдегі банктер, банк операцияларының тиісті түрлерін реттеу және қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын қадағалау жөніндегі уәкілетті органның лицензиясы бар ұйымдар, "Қазпошта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелері;

6) әлеуметтік төлемді алушы (бұдан әрі - алушы) - әлеуметтік тәуекел жағдайы басталғанға дейін өзі үшін Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдар жүргізілген және Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры өзіне қатысты әлеуметтік төлемдерді тағайындау туралы шешім шығарған жеке тұлға, ал міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушы болып табылатын адам қайтыс болған жағдайда - қайтыс болған (сот хабарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асыраушының асырауында болған отбасы мүшелері;

6-1) әкімшілік орган – Қазақстан Республикасының заңдарына сәйкес әкімшілік актіні қабылдау, әкімшілік әрекет жасау (әрекетсіздік) жөнінде өкілеттіктер берілген мемлекеттік орган, жергілікті өзін-өзі басқару органы, мемлекеттік заңды тұлға, сондай-ақ өзге ұйым;

7) "бір өтініш" қағидаты - бір өтініш негізінде көрсетілетін бірнеше мемлекеттік қызметтер жиынтығын көздейтін мемлекеттік қызметті көрсету нысаны;

8) "Е-макет" ААЖ – орталық атқарушы органның "Зейнетақы төлемдерін және жәрдемақыларды электрондық тағайындау" автоматтандырылған ақпараттық жүйесі (бұдан әрі – "Е-макет" ААЖ);

9) жеке практикамен айналысатын адам - жекеше нотариус, жеке сот орындаушысы, адвокат, кәсіпқой медиатор;

10) қордың филиалдары - Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорының облыстық, республикалық мәні бар қалалардағы және астанадағы филиалдары;

11) медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесі (бұдан әрі - МӘС бөлімшесі) - міндетті әлеуметтік сақтандыру саласындағы бақылау жөніндегі уәкілетті органның медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізетін құрылымдық бөлімшесі;

12) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры (бұдан әрі - қор) - әлеуметтік аударымдарды жинақтауды, асыраушысынан айырылу жағдайына, отбасы

мүшелерін - асырауындағыларды қоса алғанда, өздеріне қатысты әлеуметтік тәуекел жағдайы басталған міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушыларға әлеуметтік төлемдерді тағайындауды және жүзеге асыруды жүргізетін заңды тұлға;

13) Мемлекеттік корпорацияның бөлімшелері - Мемлекеттік корпорацияның қалалық, аудандық бөлімшелері;

14) Мемлекеттік корпорацияның филиалдары - Мемлекеттік корпорацияның облыстық, республикалық мәні бар қалалардағы және астанадағы филиалдары;

15) міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың жалпы өтілі - әлеуметтік аударымдар түскен айлардың жалпы саны;

16) міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушы - өзі үшін әлеуметтік аударымдар төленетін және Заңда көзделген әлеуметтік тәуекел жағдайлары басталған кезде әлеуметтік төлемдер алуға құқығы бар жеке тұлға;

17) міндетті әлеуметтік сақтандыру саласындағы бақылау жөніндегі уәкілетті орган - мемлекеттік органның халықты әлеуметтік қорғау саласындағы мемлекеттік саясатты іске асыруды жүзеге асыратын аумақтық бөлімшесі;

18) проактивті көрсетілетін қызмет - қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша берілетін, қызметті көрсету үшін көрсетілетін қызметті алу субъектісінің ұялы байланыс абоненттік құрылғысы арқылы берілген келісімі міндетті түрде қажет болатын, электрондық нысанда көрсетілетін мемлекеттік қызмет;

19) орталық атқарушы орган – халықты әлеуметтік қорғау саласында басшылықты, қордың қызметін реттеуді, бақылау функцияларын жүзеге асыратын орталық атқарушы орган;

20) халықты жұмыспен қамту орталығы (бұдан әрі - жұмыспен қамту орталығы) - жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларын іске асыру, жұмыссыздықтан әлеуметтік қорғауды және "Халықты жұмыспен қамту туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің өзге де шараларын ұйымдастыру мақсатында аудандардың, облыстық және республикалық маңызы бар қалалардың, астананың жергілікті атқарушы органы құратын заңды тұлға;

20-1) Цифрлық құжаттардың сервисі – бұл операторға бекітілген және мемлекеттік функциялар мен олардан туындайтын мемлекеттік қызметтерді жүзеге асыру мақсатында, сондай-ақ жеке және заңды тұлғалармен өзара іс-қимыл жасау, қызметтерді электрондық нысанда алу және көрсету кезінде электрондық құжаттарды құруға, сақтауға және пайдалануға арналған "электрондық үкімет" ақпараттық-коммуникациялық инфрақұрылымының объектісі.

21) істің электрондық макеті (бұдан әрі - ІЭМ) - "Е-макет" автоматтандырылған ақпараттар жүйесінде Мемлекеттік корпорация қалыптастыратын әлеуметтік төлем алушы ісінің электрондық макеті;

21-1) "Электрондық еңбек биржасы" мемлекеттік ақпараттық порталы (бұдан әрі – "Электрондық еңбек биржасы" порталы) – еңбек нарығының бірыңғай ақпараттық базасын қамтитын ақпараттық жүйе;

22) "электрондық үкіметтің" веб-порталы (www.egov.kz) (бұдан әрі - портал) - нормативтік құқықтық базаны қоса алғанда, бүкіл шоғырландырылған үкіметтік ақпаратқа және электрондық нысанда көрсетілетін мемлекеттік қызметтерге, табиғи монополиялар субъектілерінің желілеріне қосуға техникалық шарттарды беру жөніндегі қызметтерге және квазимемлекеттік сектор субъектілерінің қызметтеріне қол жеткізудің бірыңғай терезесі болатын ақпараттық жүйе;

23) электрондық цифрлық қолтаңба (бұдан әрі - ЭЦҚ) - электрондық цифрлық қолтаңба құралдарымен жасалған және электрондық құжаттың анықтығын, оның тиесілілігін және мазмұнының өзгермейтіндігін растайтын электрондық цифрлық нысандар жиынтығы;

24) электрондық құжат - өзіндегі ақпарат электрондық цифрлық нысанда ұсынылған және электрондық цифрлық қолтаңба арқылы куәландырылған құжат;

25) электрондық өтінім - әлеуметтік төлемдерді тағайындауға қажетті, Мемлекеттік корпорацияның, МӘС бөлімшесінің, жұмыспен қамту орталығының электрондық цифрлық қолтаңбасымен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы мәліметтер;

26) электрондық өтініш - электрондық цифрлық қолтаңбамен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы өтініш.

Ескерту. 2-тармаққа өзгерістер енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

2-тарау. Әлеуметтік төлемдерді тағайындауға жүгіну тәртібі

3. Әлеуметтік төлемдерді алуға құқығы бар адамдар (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті алушы) қорға жеке басты куәландыратын құжатпен және осы Қағидаларға 1, 2, 4 және 5-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша өтінішпен жүгінеді:

1) еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем тағайындауға:

жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі алғаш рет белгіленген кезде медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесі арқылы;

жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі белгіленген кезде Мемлекеттік корпорация арқылы.

Бұл ретте, көрсетілетін қызметті алушы "бір өтініш" қағидаты бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 14 сәуірдегі № 223 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11110 болып тіркелген) бекітілген Мемлекеттік базалық зейнетақы төлемін бюджет қаражаты есебінен беру, сондай-ақ жасына байланысты зейнетақы төлемдерін, мүгедектігі бойынша, асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша берілетін мемлекеттік әлеуметтік жәрдемақыларды, мемлекеттік арнайы жәрдемақыларды тағайындау және жүзеге асыру қағидаларына 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш береді.

Бұл ретте өтінішті қабылдау:

тиісті өңірдің медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімдерінің орналасқан жері бойынша;

көшпелі отырыстарда:

көрсетілетін қызметті алушының тұрғылықты (тіркелген) жері бойынша емдеу-профилактикалық мекемелердің базасында;

мамандандырылған ұйымдарда емдеуде болған жері бойынша;

көрсетілетін қызметті алушының болатын жері бойынша түзеу мекемелерінде және тергеу изоляторларында;

үйде, стационарда – егер адам дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысына сәйкес денсаулық жағдайына байланысты медициналық-әлеуметтік сараптамаға келе алмаса;

сырттай – куәландырылатын адамның немесе заңды өкілінің келісімімен, " Асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесінде (бұдан әрі – Талаптар тізбесі) айқындалған, ұсынылған құжаттар негізінде куәландырылатын адам тасымалдануға келмейтін болған және/немесе қызмет көрсетілетін өңірден тыс жерде стационарлық емдеуде болған кезде жүзеге асырылады;

2) асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындауға Мемлекеттік корпорация арқылы.

Бұл ретте асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлемнің үлесіне құқығы бар адам Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жүгінеді;

3) жұмысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындауға:

Мемлекеттік корпорация арқылы (жұмыссыз ретінде тіркелгені туралы мәліметтер болған кезде);

жұмыспен қамту орталығы арқылы – адамды жұмыссыз ретінде тіркеген және "бір өтініш" қағидаты бойынша жұмысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындауға жүгінген кезде;

портал арқылы – жұмыссыз ретінде тіркелгені туралы мәліметтер болған кезде;

"Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы – көрсетілген порталда жұмыссыз ретінде тіркелген кезде;

4) Мемлекеттік корпорация арқылы жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындауға;

5) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындауға:

Мемлекеттік корпорация арқылы;

портал арқылы;

ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы.

Бұл ретте бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындауға өтініш беру "Бала тууды тіркеу, оның ішінде азаматтық хал актілерінің жазбаларына өзгерістер, толықтырулар мен түзетулер енгізу" мемлекеттік көрсетілетін қызметін алу кезінде "бір өтініш" қағидаты бойынша жүзеге асырылуы мүмкін. Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлемді тағайындауға өтінішті қарау бала тууды тіркегеннен кейін жүзеге асырылады.

Ескерту. 3-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен; өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

4. Әлеуметтік төлемдер тағайындау үшін өтінішті және қажетті құжаттарды үшінші тұлғалардың беруі Нотариат туралы заңда белгіленген тәртіппен әлеуметтік төлемдер алуға құқығы бар адамның нотариат куәландырған сенімхаты бойынша жүзеге асырылады.

5. Сот шешімімен әрекетке қабілетсіз, әрекетке қабілеті шектеулі немесе қамқорлыққа немесе қорғаншылыққа мұқтаж деп танылған адамдарға әлеуметтік төлемдер тағайындау үшін өтінішті және қажетті құжаттарды олардың қамқоршылары береді.

Түзеу мекемесіндегі әлеуметтік төлем алуға құқығы бар адамға әлеуметтік төлем өтініштің және түзеу мекемесі орналасқан жердегі Мемлекеттік

корпорацияның бөлімшесіне оның әкімшілігі ұсынатын құжаттардың негізінде тағайындалады.

6. Әлеуметтік төлемдер проактивті қызметтер арқылы тағайындалған кезде, оларды тағайындау туралы өтінішті ұсыну талап етілмейді. Әлеуметтік төлемдерді тағайындау бойынша проактивті қызметтер көрсету тәртібі осы Қағидалардың 5-тарауында көзделген.

7. Әлеуметтік тәуекелдер туындаған кезде әлеуметтік төлемді тағайындау өтініш (оның ішінде электрондық) және жеке басын куәландыратын құжат негізінде немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат негізінде жүзеге асырылады (сәйкестендіру үшін) (әлеуметтік төлемдер тағайындауға қандас мәртебесі бар адамдар жүгінген жағдайда қандас куәлігі ұсынылады) немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат негізінде жүзеге асырылады (сәйкестендіру үшін), сондай-ақ:

1) асыраушысынан айырылу жағдайына:

асыраушысының қайтыс болуы туралы куәлік (не қайтыс болу туралы азаматтық хал актілерінің жазбаларынан мәліметтер бар анықтама немесе " электрондық үкімет" веб-порталы арқылы алынған қайтыс болу туралы хабарлама) не адамды хабар-ошарсыз кетті деп тану немесе қайтыс болды деп жариялау туралы сот шешімі;

қайтыс болған (сот хабар-ошарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) адаммен туыстық қатынастарды растайтын құжаттар, қайтыс болған асыраушы баласының (балаларының) туу туралы және неке (ерлі-зайыптылықты) қию (бұзу) туралы, бала асырап алу туралы, әке (ана) болуды белгілеу туралы куәліктер немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін):

осы Қағидаларға 31-қосымшаға сәйкес нысан бойынша он сегіз жастан жиырма үш жасқа дейінгі отбасы мүшелерінің күндізгі оқу нысаны бойынша білім алушы болып табылатыны немесе білім алушы болып табылғаны туралы орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарынан алынған анықтамалар (жыл сайын жаңартылады);

қамқорлықты немесе қорғаншылықты белгілеу туралы құжат не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін):

2) жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайларына:

жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты берілген еңбекке уақытша жарамсыздық парағы (парақтары);

3) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына:

баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін) (не туу туралы азаматтық хал актілері жазбаларынан мәліметтерді қамтитын анықтама);

олардың бар-жоғына байланысты:

камқоршылық немесе қорғаншылық жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын орган берген баланы (балаларды) асырап алу туралы соттың шешімінен үзінді көшірме (бір жарым жасқа дейінгі баланы (балаларды) асырап алған жағдайларда);

баланың (балалардың) қайтыс болу туралы куәлігі (куәліктері) (не азаматтық хал актілерінің жазбаларынан қайтыс болу туралы мәліметтерді қамтитын анықтама немесе "электрондық үкімет" веб-порталы арқылы алынған қайтыс болу туралы хабарлама).

Ескерту. 7-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

8. Осы Қағидалардың 7-тармағында тізбеленген құжаттардан басқа өтінішке осы Қағидалардың 14-тармағына сәйкес ақпараттық жүйелерден (бұдан әрі - АЖ) алынатын мәліметтер қоса беріледі.

9. Процесс сипаттамасын, нысанын, мазмұнын және көрсету нәтижесін қамтитын мемлекеттік қызметті көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі, сондай-ақ мемлекеттік қызметті беру ерекшеліктерін ескере отырып, басқа да мәліметтер талаптар тізбесі нысанында осы Қағидаларға 6, 7, 8, 9 және 10-қосымшаларға сәйкес регламенттелген.

Ескерту. 9-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

10. Құжаттарды қабылдаған кезде олардың түпнұсқалары және салыстырып тексеру үшін көшірмелері ұсынылады, құжаттардың көшірмелерін "Нотариат туралы" Қазақстан Республикасының Заңында (бұдан әрі – Нотариат туралы заң) белгіленген тәртіппен куәландырған жағдайларды қоспағанда, құжаттардың көшірмелерін ұсынылған түпнұсқалармен салыстырғаннан кейін құжаттарды қабылдайтын маман салыстырып тексереді. Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты берілген еңбекке уақытша жарамсыздық парағын (парақтарын), орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарынан алынған анықтамаларды қоспағанда, түпнұсқаларда ұсынылған құжаттар сканерленеді және өтініш берушіге қайтарылады.

Шет тілінде жасалған құжаттарды ұсынған кезде нотариус "Нотариат туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 34-бабы 1-тармағы 9) тармақшасына, 80-

бабына сәйкес құжаттың қазақ немесе орыс тіліне дұрыс аударылғанын куәландырады.

Ескерту. 10-тармаққа өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

11. Өтініш беруші әлеуметтік төлемдерді тағайындауға жүгінген кезде өтініш берушіде тиісті әлеуметтік төлемді, оның ішінде балаға (балаларға) тағайындау немесе тағайындауға өтініш беру фактісінің болуына тексеру жүргізіледі.

Орталық атқарушы органның АЖ-ынан тиісті әлеуметтік төлем тағайындау немесе тиісті әлеуметтік төлем тағайындауға (бала бір жарым жасқа толғанға дейінгі оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына тағайындалған әлеуметтік төлемді тоқтату жағдайларынан басқа) өтініш беру фактісін растайтын мәліметтер алынған кезде өтініш берушіге осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат дереу беріледі.

Ескерту. 11-тармаққа өзгерістер енгізілді – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

12. Өтінішті қабылдайтын маман өтініш берушіден тиісті әлеуметтік төлемді тағайындау үшін қабылданатын құжаттар топтамасының, сондай-ақ мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың АЖ-дарынан алынған мәліметтердің толықтығын тексереді, сканерлеу сапасын және құжаттардың электрондық көшірмелерінің өтініш беруші осы Қағидалардың 6, 7, 8, 9 және 10-тармақтарына сәйкес ұсынған түпнұсқаларына сәйкестігін қамтамасыз етеді.

13. Өтініш беруші құжаттардың топтамасын толық ұсынбаған және (немесе) қолданылу мерзімі өтіп кеткен құжаттарды ұсынған және (немесе) жеке басты куәландыратын құжат бойынша мәліметтер (мемлекеттік ақпараттық жүйелерден алынған мәліметтермен расталатын Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес оларды ауыстырғаннан басқа) сәйкес келмеген не әлеуметтік төлемді тағайындауға құқығы болмаған жағдайда өтініш берушіге дереу осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

14. Өтінішті және құжаттарды қабылдайтын маман "электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті АЖ-ға:

өтінім берушінің жеке басын куәландыратын құжаттар бойынша "Жеке тұлға" мемлекеттік дерекқоры АЖ-ға;

банктерде және (немесе) банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарда ашылған банк шотының не түзеу мекемесінің қолма-қол

ақшаны бақылау шотының нөмірі туралы мәліметтер бойынша екінші деңгейдегі банктердің АЖ-дарына;

әлеуметтік төлем тағайындауға жүгінгенде:

еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына – жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесін белгілеу туралы, куәландыру және мүгедектік тобын белгілеуді жүргізу туралы анықтама бойынша "Мүгедектігі бар адамдардың орталықтандырылған банкі" АЖ-ға;

асыраушысынан айырылу жағдайына:

баланың (балалардың) туу туралы куәлігі, не туу туралы, баланы (балаларды) асырап алу туралы азаматтық хал актілері жазбаларынан мәліметтерді қамтитын, некеге тұру туралы анықтама не неке туралы азаматтық хал актілері жазбаларынан мәліметтерді қамтитын, асыраушының қайтыс болуы (сот хабар ошарсыз кетті деп немесе қайтыс болды деп жариялаған) туралы, не қайтыс болу туралы азаматтық хал актілері жазбаларынан мәліметтерді қамтитын анықтама бойынша "АХАТ" АЖ-ға;

асырауындағыларды жалпы орта білім беру, техникалық, кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары, жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында күндізгі оқу нысаны бойынша оқуы туралы мәліметтер бойынша "ҰБДҚ" АЖ-ға;

куәландыруды және мүгедектік тобын белгілеуді жүргізу туралы (он сегіз жасқа толмаған және осы жастан үлкен балалар, оның ішінде асырап алынған аға , іні, сіңлі, қарындастары бала кезінен бірінші немесе екінші топтағы мүгедектігі бар адам деп танылған жағдайда) "Мүгедектігі бар адамдардың орталықтандырылған банкі" АЖ-ға;

балаға қамқоршы (қорғаншы) белгілеу туралы анықтама бойынша " е-Қамқорлық" АЖ-ға;

жұмысынан айырылу жағдайына – өтініш берушінің жұмыссыз ретінде тіркелгені туралы жұмыспен қамту мәселелері бойынша уәкілетті органның анықтамасы бойынша "Еңбек нарығы" АЖ-ға;

жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайына:

жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты берілген уақытша еңбекке жарамсыздық парағы бойынша " ЖжФЖӘТ" АЖ-ға;

Өтініш берушілерді дара кәсіпкер, жеке практикамен айналысатын адамдар, сондай-ақ шаруа немесе фермер қожалықтарының басшылары ретінде мемлекеттік тіркеу туралы және әлеуметтік төлемге құқық басталған айдың алдындағы соңғы күнтізбелік он екі ай ішінде (дара кәсіпкерлер, жеке практикамен айналысатын адамдар, сондай-ақ шаруа немесе фермер қожалықтарының басшылары жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (

балаларды) асырап алуына байланысты табысынан айырылу жағдайларына әлеуметтік төлемдерді тағайындауға өтініш берген кезде) Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің 2018 жылғы 27 ақпандағы № 306 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 16601 болып тіркелген) бекітілген Жеке шоттарын жүргізу қағидаларына (бұдан әрі – Жеке шоттарын жүргізу қағидалары) 19-қосымшаға сәйкес нысан бойынша " Орталықтандырылған біріздендірілген дербес шот" АЖ-да мемлекеттік кірістер органдары берген бюджетпен есеп айырысулардың жай-күйі, сондай-ақ әлеуметтік аударымдар туралы жеке шоттан үзінді көшірме бойынша " Біріктірілген салық ақпараттық жүйесі" АЖ-ға;

бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына – баланың (балалардың) туу туралы куәлігі немесе азаматтық хал актілерінің жазбаларынан туу туралы, баланы (балаларды) асырап алу туралы, неке қию туралы мәліметтерді қамтыған анықтама немесе азаматтық хал актілерінің жазбаларынан неке туралы (алынған мәліметтерде ата-аналардың тегі ауысқан кезде) баланың (балалардың) қайтыс болғаны туралы мәліметтерді қамтитын анықтама не азаматтық хал актілерінің жазбаларынан қайтыс болу туралы мәліметтерді қамтитын анықтама бойынша "АХАТ" АЖ-ға сұрау салулар қалыптастырады;

Банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді қоспағанда, ақпараттық жүйелердегі мәліметтер сәйкес келмеген (болмаған) жағдайда өтінішке тиісті құжаттар қоса беріледі.

Ескерту. 14-тармақ жана редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); өзгерістер енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

15. Мемлекеттік корпорацияға жүгінген өтініш берушіге тиісті құжаттарды қабылданғаны туралы қолхат беріледі.

Жұмыспен қамту орталығына не МӘС-қа жүгінген өтініш берушіге құжаттардың қабылданғаны туралы белгімен үзбелі талон беріледі.

3-тарау. Әлеуметтік төлемдерді тағайындау тәртібі

16. Жұмыспен қамту орталығы, МӘС бөлімшесі әлеуметтік төлем тағайындауға өтініш қабылданған күннен бастап бір жұмыс күні ішінде өтініштен және өтініш беруші түпнұсқада ұсынған құжаттардың электрондық көшірмелерінен, сондай-ақ мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың

ақпараттық жүйелерінен алынған мәліметтерден тұратын электрондық өтінімді Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жібереді.

Құжаттардың электрондық көшірмелері өтінішті қабылдаған маманның ЭЦҚ-сымен куәландырылады.

17. Әлеуметтік төлемдерді тағайындау туралы өтініштер мен электрондық өтінімдер осы Қағидаларға 12 және 13-қосымшаларға сәйкес нысан бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіндегі азаматтардың әлеуметтік төлемдерді тағайындау туралы өтініштерін тіркеу электрондық журналдарында тіркеледі.

18. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі екі жұмыс күні ішінде, тексеру мерзімі бір жұмыс күнін құрайтын жұмысынан айырылған жағдайда әлеуметтік төлемді тағайындау үшін қажетті құжаттарды қоспағанда, келіп түскен құжаттар топтамасының толықтығын тексереді, осы Қағидаларға 14 немесе 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша ІЭМ-ді, міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі және міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының орташа айлық табысы туралы анықтаманы, осы Қағидаларға 16, 17, 18, 19, 20-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша әлеуметтік төлемді тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы шешімнің жобасын, осы Қағидаларға 21 және (немесе) 22-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшері туралы және (немесе) еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына тағайындалған әлеуметтік төлем сомасы туралы не оны тағайындаудан бас тарту туралы анықтаманың жобасын (анықтамалардың жобаларын) қалыптастырады. Қалыптастырылған ІЭМ-ді бөлімше Мемлекеттік корпорацияның филиалына жібереді және асыраушысынан айырылу, жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем алушы ісінің осы Қағидаларға 23-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қағаз нұсқасын қалыптастыру үшін басып шығарылады.

Мемлекеттік корпорацияның филиалы екі жұмыс күні ішінде, тексеру мерзімі бір жұмыс күнін құрайтын жұмысынан айырылған жағдайда әлеуметтік төлемді тағайындау үшін қажетті құжаттарды қоспағанда, келіп түскен құжаттарды, ІЭМ-ді ресімдеудің және әлеуметтік төлемді есептеудің дұрыстығын тексереді және оны қордың филиалына жібереді.

Ескерту. 18-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 30.03.2021 № 94 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

19. Қордың филиалы төрт жұмыс күні ішінде шешім жобасымен ЭІМ-ді қарайды және әлеуметтік төлемдерді тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы шешім (бұдан әрі – шешім) қабылдайды.

Әлеуметтік төлемдерді тағайындаудан бас тарту үшін негіздер анықталған кезде қор филиалы көрсетілетін қызметті алушыға алдын ала шешім туралы хабарлама жібереді, ал ұялы байланыстың абоненттік құрылғысының нөмірі болмаған жағдайда ҚР ӘРПК 73-бабына сәйкес Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі арқылы ЭІМ-ға жібереді.

Көрсетілетін қызметті алушының қарсылығын алдын ала шешім бойынша қор филиалы оны алған күннен бастап 2 (екі) жұмыс күні ішінде қабылдайды.

Бұл ретте, егер белгіленген мерзімде көрсетілетін қызметті алушы қарсылық бермесе және ауызша білдірмесе, бұл алдын ала шешімге қарсылықтың болмауына тең.

Көрсетілетін қызметті алушы алдын ала шешім бойынша қарсылық берген немесе ауызша білдірген жағдайда қор филиалы өтініш берушіге тыңдауды өткізу уақыты мен орны туралы хабарлама жібереді.

Көрсетілетін қызметті алушының ауызша нысанда берілген қарсылығы тыңдау хаттамасына енгізіледі.

Тыңдау нәтижелері бойынша қор филиалы әлеуметтік төлемдерді тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы шешім қабылдайды.

Бұл ретте, өтініш беруші Мемлекеттік корпорация арқылы жүгінген жағдайда әкімшілік орган мемлекеттік көрсетілетін қызмет нәтижесін Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі өткенге дейін бір тәуліктен кешіктірмей "электрондық үкімет" шлюзі арқылы Мемлекеттік корпорацияға жібереді.

Ескерту. 19-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20. Қор филиалдарының әлеуметтік төлемдерді тағайындау үшін қажетті құжаттардың (мәліметтердің) дұрыстығын тексеруі үшін негіздер болып табылады:

әлеуметтік аударымдардың уақтылы және (немесе) толық түспеуі;

қызметкердің табысына және (немесе) дара кәсіпкерлер мен жеке практикамен айналысатын адамдардың, сондай-ақ шаруа немесе фермер қожалықтары басшыларының табысына төленген әлеуметтік аударымдар сомаларының міндетті зейнетақы жарналарының аударылған сомаларына сәйкес келмеуі;

мемлекеттік органдардың АЖ-дағы құжаттар мен мәліметтердің сәйкес келмеуі.

Осы мақсатта Қор филиалы төрт жұмыс күні ішінде сұрау салуларды, оның ішінде АЖ арқылы мемлекеттік органдарға және тиісті ұйымдарға әлеуметтік аударымдарды төлеушіге, бірыңғай төлем төлеушіге жібереді.

Қор филиалы әлеуметтік төлемдерді тағайындау кезінде өтініш берушіден растайтын құжатты (құжаттарды) сұрату арқылы дара кәсіпкерлерден, шаруа немесе фермер қожалықтарынан, жауапкершілігі шектеулі серіктестіктерден, жеке практикамен айналысатын адамдардан әлеуметтік аударымдар түскен табысты алу фактісін тексереді.

Бұл ретте растайтын құжаттарға:

Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкі Басқармасының 2016 жылғы 31 тамыздағы № 219 қаулысының талаптарына сәйкес келетін жеке тұлғаның жалақы жобасы бойынша ақша қаражатының қозғалысы бойынша айналымдары бар карт-шот бойынша үзінді көшірме;

Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкі Басқармасының 2016 жылғы 31 тамыздағы № 219 қаулысының талаптарына сәйкес келетін дара кәсіпкердің ақша қаражатының айналымы бар банк шоты бойынша үзінді көшірме;

Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің 2012 жылғы 20 желтоқсандағы № 562 бұйрығына 2 және 9-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша көзделген шығыс кассалық ордер және (немесе) қызметкердің жалақысын есептеудің жалақы ведомосінің көшірмесі жатады

Бұл ретте өтініш берушіні әлеуметтік төлемдер тағайындау туралы шешім қабылдауда орын алған кешіктіру және шешім қабылдаудың ұзартылу мерзімдері туралы, ЭІМ тексеруге жіберілген күннен бастап бір айдан аспайтын мерзімде жазбаша нысанда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі хабардар етеді.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі қордың филиалынан электрондық хабарлама түскен күннен бастап бес жұмыс күні ішінде өтініш берушіні:

өтініш беруші өзі жүгінген кезде осы Қағидаларға 24-қосымшаға сәйкес құжаттарды тексеру туралы хабарлама беру арқылы;

өтініш берушінің мобильді телефонына Short Message Service (Шорт месседж сервис) хабарларын (бұдан әрі – sms-хабар) жіберу арқылы АЖ-да мобильді телефонның нөмірі болған кезде хабардар етеді;

құжаттардың тексерілуі туралы sms-хабарлар осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша sms-хабарлар журналында тіркеледі.

Ескерту. 20-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

21. ІЭМ-ді қараған кезде негіздер болған жағдайда қордың филиалы ІЭМ-мен салыстырып тексеру үшін Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінен қағаз

жеткізгіштегі асыраушысынан айырылу жағдайына, жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем алушы ісінің макетін сұратады.

22. Егер әлеуметтік төлем тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау үшін қосымша құжаттарды (мәліметтерді) ІЭМ-ге қоса тіркеу қажеттілігі анықталса, қордың филиалы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ІЭМ-ді осы Қағидаларға 26-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлем тағайындауға құжаттарды жете ресімдеу қажеттігі туралы хабарламамен қайтарады. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі қор филиалынан электрондық хабарлама түскен күннен бастап бес жұмыс күні ішінде қосымша құжаттарды жиырма бес жұмыс күні ішінде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне қосымша құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы өтініш берушіні:

өтініш беруші өзі жүгінген кезде осы Қағидаларға 26-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлемді тағайындауға құжаттарды жете ресімдеу қажеттігі туралы хабарламаны беру арқылы;

АЖ-да мобильді телефонның нөмірі болған кезде өтініш берушінің мобильді телефонына sms-хабар жіберу арқылы хабардар етеді.

Құжаттардың жете ресімделуі туралы sms-хабар осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша sms-хабарлар журналында тіркеледі.

23. Жете ресімдеу мерзімі қордың филиалы ІЭМ-ді жете ресімдеуге жіберген күннен бастап отыз жұмыс күнінен аспауға тиіс.

24. Егер 30 жұмыс күні ішінде талап етілген құжаттар ұсынылмаса, қордың филиалы әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тарту туралы шешім шығарады.

25. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш берушіні әлеуметтік төлемді тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы қордың филиалы қабылдаған шешім туралы:

өтініш беруші өзі жүгінген кезде осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлем тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарламаны табыстау арқылы;

АЖ-да мобильді телефонның нөмірі болса өтініш берушінің мобильді телефонына sms-хабарлама жіберу арқылы хабардар етеді.

Әлеуметтік төлем тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы sms-хабарлама осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша sms-хабарлама журналында тіркеледі.

26. Әлеуметтік төлемдерді тағайындаудан бас тарту туралы шешім қабылданған жағдайда, қордың филиалы шешімде бас тарту себебін көрсетеді.

27. Қор филиалы шешім қабылдаған кезде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі "Е-макет" ААЖ-да электрондық құжат нысанында жүктілікке және

босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайына тағайындалған әлеуметтік төлемнің сомасы туралы не оны тағайындаудан бас тарту туралы осы Қағидаларға 21-қосымшаға сәйкес нысан бойынша анықтама (анықтамалар), еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына тағайындалған әлеуметтік төлемнің сомасы туралы не оны тағайындаудан бас тарту туралы осы Қағидаларға 22-қосымшаға сәйкес нысан бойынша анықтама (анықтамалар) қалыптастырады және алушының өзі жүгінген не алушыдан нотариат куәландырған сенімхат бойынша үшінші адам жүгінген кезде беріледі.

28. Сот шешімімен іс-әрекетке қабілетсіз немесе іс-әрекетке қабілеті шектеулі деп танылған қамқоршылықтағы (қорғаншылықтағы) адам үшін төлемдер алатын қамқоршы (қорғаншы) ауысқан, асырауындағы адамдардың саны артқан, оның ішінде асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлемнің үлесін бөлген кезде, Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі жаңадан ұсынылған мәліметтермен және құжаттармен толықтырылған ІЭМ-ді дайындайды, шешімнің жобасын қалыптастырады және оны бекіту үшін қордың филиалына жібереді.

Жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі, жалпы еңбек қабілетінен айырылу дәрежесін белгілеу мерзімі немесе асырауындағы адамдардың саны өзгерген кезде қордың филиалдары орталық атқарушы органның АЖ алынған мәліметтер негізінде әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеуді жүргізеді.

АЖ-да әлеуметтік төлем алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні өзгерген кезде ІЭМ-де өзгерістер автоматты режимде жүргізіледі.

Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді алушы қайтыс болған (сот хабар-ошарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған), ата-ана құқықтарынан айырылған немесе олардан шектелген, бас бостандығынан айыру орындарында жазасын өтеп жүрген кезде, тағайындалған әлеуметтік төлемнің мөлшері балаға мемлекеттің толық қамсыздандыруы белгіленген жағдайларды қоспағанда, бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтімін жүзеге асыратын адамға әлеуметтік төлем қор филиалының шешімі бойынша мынадай құжаттар негізінде жүргізіледі:

1) жеке басын куәландыратын құжат не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін);

2) бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем алушының қайтыс болуы туралы куәліктің (не "электрондық үкімет" веб-порталы арқылы алынған қайтыс болу туралы азаматтық хал актілерінің жазбаларынан мәліметтерді немесе қайтыс болу туралы хабарламаны қамтитын анықтама), соттың хабар-ошарсыз кетті деп тану туралы немесе қайтыс болды деп жариялауы

туралы, ата-ана құқықтарынан айыру немесе оларды шектеу туралы шешімінің, соттың бас бостандығынан айыру орындарында жазасын өтеуі туралы үкімінің көшірмелері;

3) қамқоршылық (қорғаншылық) белгілеу туралы бұйрық немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін) немесе патронаттық тәрбиеге беру туралы шарт немесе асырап алушы отбасына немесе отбасы үлгісіндегі балалар үйіне тәрбиелеуге беру туралы шарт.

Құжаттарды мемлекеттік АЖ-дан алу мүмкіндігі болған кезде оларды ұсыну талап етілмейді.

Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындау үшін бір жарым жасқа толмаған бала қайтыс болғаннан кейін жүгінген кезде әлеуметтік төлем қайтыс болған айды қоса алғанда тағайындалады.

Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындаған кезде өздеріне қатысты ата-анасы ата-ана құқығынан айырылу немесе ата-ана құқығы шектелген, өлі туған балаларды қоспағанда, егер олар басқа ата-ананың отбасында есепке алынбаса, туған, асырап алынған өгей балалар қамқорлыққа (қорғаншылыққа) алынған балалар отбасы құрамында ескеріледі.

Ескерту. 28-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен; өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

4-тарау. Әлеуметтік төлемдерді портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы тағайындау тәртібі

Ескерту. 4-тараудың тақырыбы жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

29. Өтініш беруші портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы әлеуметтік төлем тағайындауға жүгінген кезде осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес нысанда көзделген қажетті мәліметтерді өтініш беруші мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың тиісті АЖ-дарынан "электрондық үкімет" шлюзі арқылы өзі алады.

Ескерту. 29-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

30. Сұрау салуды портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы жүзеге асырған өтініш беруші электрондық өтінішті және мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың АЖ-дарынан келіп түскен мәліметтерді өзінің ЭЦҚ-сымен кәуландырады және оны "Е-макет" АЖЖ-ға жібереді.

Ескерту. 30-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

31. Әлеуметтік төлем тағайындау үшін ұсынылған мәліметтермен қоса портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы келіп түскен электрондық өтініш мынадай параметрлер бойынша тексеруден өтеді:

1) ұсынылған мәліметтердің толықтығы;

2) төлемді тағайындау, төлеу, сондай-ақ әлеуметтік төлем тағайындауға өтініш беру фактілерінің болмауы;

3) өтініш берушінің "Қазақстан Республикасында зейнетақымен қамсыздандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабының 1-тармағында көзделген жасқа жетпеуі.

Көрсетілген параметрлер бойынша тексеру нәтижесі оң болған жағдайда, өтініш "Е-макет" АЖЖ-да өңдеуге арналған кіріс хабарламалар журналына орналастырылады.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы жіберілген электрондық өтінішті қабылдаған кезде, өтініш берушіге электрондық өтініштің қабылданғаны туралы Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сымен кәуландырылған хабарлама жіберіледі.

Ақпараттық жүйелер арқылы көрсетілген параметрлер бойынша тексеруден өтпеген кезде портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы хабарлама ұсынады.

Ескерту. 31-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

32. Қордың филиалы:

әлеуметтік аударымдар уақтылы және (немесе) толық түспеген;

төленген әлеуметтік аударымдардың сомасы жұмыскердің табысына және (немесе) дара кәсіпкердің, жеке практикамен айналысатын адамның табысына, сондай-ақ шаруа немесе фермер қожалықтары басшыларының табысына аударылған міндетті зейнетақы жарналары сомасы бойынша сәйкес келмеген;

мемлекеттік органдардың АЖ-дарында құжаттар мен мәліметтер сәйкес келмеген жағдайда әлеуметтік төлемдер тағайындау үшін құжаттардың (мәліметтердің) дәйектілігін тексереді.

Осы мақсаттарда қордың филиалы мемлекеттік органдарға және тиісті ұйымдарға, төлеушіге, бірыңғай төлем төлеушіге сұрау салулар жібереді. Бұл ретте өтініш беруші әлеуметтік төлемдер тағайындау туралы шешім қабылдауда орын алған кешіктіру және шешім қабылдаудың ұзартылу мерзімдері туралы ІЭМ жіберілген күннен бастап бір айдан аспайтын мерзімде жазбаша нысанда портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы хабардар етіледі.

Егер әлеуметтік төлем тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау үшін портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы келіп түскен электрондық өтінімдер бойынша ұсынылған құжаттардың дұрыстығын тексеру мақсатында қосымша құжаттарды ІЭМ-ге қоса тіркеу қажеттілігі анықталса, қордың филиалы ІЭМ-ді "Е-макет" АЖЖ арқылы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне қайтарады. Осы Қағидаларға 26-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлем тағайындауға құжаттарды жете ресімдеу қажеттігі туралы хабарлама көрсетілетін қызметті алушыға портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы автоматты режимде жіберіледі.

Жете ресімдеу мерзімі қордың филиалы ІЭМ-ді жете ресімдеуге жіберген күннен бастап отыз жұмыс күнінен аспайды. Егер талап етілген құжаттарды өтініш беруші жиырма бес жұмыс күні ішінде ұсынбаса, қордың филиалы әлеуметтік төлемді тағайындаудан бас тарту туралы шешім шығарады.

Ескерту. 32-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен; өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

33. Қордың филиалы қабылдаған шешімнің қорытындысы бойынша "Е-макет" АЖЖ-да қор филиалы басшысының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылған осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес әлеуметтік төлем тағайындау (себебін көрсете отырып тағайындаудан бас тарту) туралы электрондық құжат нысанындағы электрондық хабарлама қалыптастырылып көрсетілетін қызметті алушының порталдағы, "Электрондық еңбек биржасы" порталындағы жеке кабинетіне жіберіледі.

Ескерту. 33-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

5-тарау. Проактивті қызмет арқылы әлеуметтік төлемдер тағайындау тәртібі

34. Заңда көзделген негіздер бойынша әлеуметтік төлемдер тағайындауға құқық туындаған жағдайда көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланыс абоненттік құрылғысының телефон нөмірін порталда тіркеу кезінде "Е-макет"

АЖЖ арқылы автоматты режимде әлеуметтік төлем алу және тілді таңдау мүмкіндігі туралы хабарламаға бастама жасалады.

Ескерту. 34-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

35. Әлеуметтік төлемдер тағайындауға келісім алу проактивті қызмет арқылы қордан әлеуметтік төлемдер тағайындауға жүгіну күні болып саналады.

Күнтізбелік үш күн ішінде қызметті алушының келісімі болмаған кезде проактивті қызмет көрсетілмейді.

36. Көрсетілетін қызметті алушының проактивті қызмет көрсетуге келісімін, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушыдан өзге де, оның ішінде қолжетімділігі шектелген мәліметтерді алғаннан кейін көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы банк шотының нөмірін растау немесе ұсыну туралы хабарлама жіберіледі.

37. Проактивті қызмет арқылы әлеуметтік төлем тағайындаған кезде осы Қағидалардың 14-тармағында көзделген қажетті мәліметтерді алу үшін мемлекеттік органдар және (немесе) ұйымдардың АЖ-дарына сұрау салу "Е-макет" АЖЖ арқылы жүзеге асырылады.

38. Екінші деңгейдегі банктен (бұдан әрі - ЕДБ) банк шотының нөмірі расталған және МО АЖ-дан мәліметтер түскен жағдайда Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы электрондық өтінішті, ІЭМ-ді қалыптастырады, әлеуметтік төлем мөлшерін есептеуді жүргізеді, шешім жобасын қалыптастырады және оны ЭЦҚ-мен куәландырады.

Мемлекеттік корпорация мен қор филиалы қызметкерлерінің әрекеттер осы Қағидалардың 3-тарауында көзделген.

ІЭМ-де тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау үшін қажетті мәліметтер болмаған не дұрыс болмаған жағдайда қордың филиалы әлеуметтік төлемдерді тағайындаудан бас тарту туралы шешім шығарады.

39. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш берушіні көрсетілетін қызметті алушының мобилді телефонына қор филиалы қабылдаған әлеуметтік төлемді тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы sms-хабарлама арқылы шешімді хабарлайды.

Әлеуметтік төлем тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы sms-хабарлама осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша sms-хабарлама журналында тіркеледі.

6-тарау. Әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу (айқындау) тәртібі

40. Әлеуметтік төлемнің мөлшерін есептеу Кодекстің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеуші болып табылатын жеке тұлғалардың

кірістерін қоспағанда, міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының әлеуметтік төлемге құқығы туындаған күнге дейінгі әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген орташа айлық кірісі және тиісті коэффициенттер негізге алына отырып жүргізіледі.

Әлеуметтік төлемдер мөлшерін есептеген және өзгерткен кезде тиындармен есептелген сомалар бір теңгеге дейін дөңгелектенеді.

41. Жұмыс берушіден және Салық кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеуші болып табылатын жеке тұлғалардан бірдей кезеңге әлеуметтік аударымдар түскен жағдайда, әлеуметтік төлемдерді есептеген, Салық кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеуші болып табылатын жеке тұлғаның кірісі қорға әлеуметтік аударымдар жүргізілген кіріс деңгейінде қабылданады.

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

$$ОАК = (АК1 + АК2 + АК3..... + АК24) / 24$$
, мұндағы:

ОАК - міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының орташа айлық кірісі;

АК - әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген ай сайынғы табыс.

Салық кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеуші болып табылатын жеке тұлғалар үшін АК осы Қағидалардың 41, 45 және 55 тармақтарына сәйкес айқындалады.

Бірыңғай төлем төлеушінің қызметкерлері болып табылатын тұлғалар үшін АК 45-1-тармаққа сәйкес айқындалады.

Бұл ретте Заңның 22-бабының 1-тармағының екінші бөлігіне сәйкес жұмысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем мөлшерін есептеу кезінде Салық кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеуші болып табылатын жеке тұлғалардың табыстары есепке алынбайды.

Ескерту. 42-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

43. Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуына байланысты кірісінен айырылу жағдайларына төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін есептеу кезінде орташа айлық кіріс мөлшері әлеуметтік төлемге құқық басталған айдың алдындағы соңғы күнтізбелік он екі ай ішінде әлеуметтік аударымдар жүргізілген (осы кезеңде әлеуметтік аударымдарда үзілістердің болу-болмауына қарамастан) кіріс сомасын он екіге бөлу арқылы мынадай формула бойынша айқындалады:

$ОАК_{\text{әтжб}} = (AK1 + AK2 + AK3 + \dots + AK24) / 12$, мұндағы:

ОАК_{әтжб} - міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының орташа айлық кірісі;

АК - әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген ай сайынғы кіріс.

АК - Салық кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеуші болып табылатын жеке тұлғалар үшін осы Қағидалардың 37, 41 және 51-тармақтарына сәйкес айқындалады.

Бірыңғай төлем төлеушінің қызметкерлері болып табылатын тұлғалар үшін АК 45-1-тармаққа сәйкес айқындалады.

Ескерту. 43-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

43-1. Осы Қағидалардың 42 және 43-тармақтарында көзделген тәртіппен әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген кірістің орташа айлық мөлшерін айқындау кезінде Заңның 20-бабының 4-тармағының үшінші бөлігінде көзделген кірістер осы Қағидаларға 5-1-қосымшаға сәйкес төлеуші беретін кірістер туралы анықтама негізінде кірістің орташа айлық мөлшерін айқындау кезінде ескеріледі.

Бұл ретте төтенше жағдай, шектеу іс-шаралары қолданылатын кезеңдегі қызметтің шектеулеріне байланысты кірістен айырылу жағдайына, орталықтандырылған дерекқордың мәліметтерімен расталған әлеуметтік төлем алу кезеңдері кірістің орташа айлық мөлшерінің есебінен алып тасталады және кірістің орташа айлық мөлшерін айқындау кезеңі басталар алдындағы басқа айлармен ауыстырылады.

Кірістің орташа айлық мөлшерін айқындау кезеңі басталар алдындағы айлар (ай) өтініш берушінің төтенше жағдай, шектеу іс-шаралары қолданылатын кезеңдегі қызметінің шектеулеріне байланысты кірісінен айырылған жағдайда төленетін әлеуметтік төлемді алу кезеңіне келсе, онда бұл айлар (ай) осындай төлемдерді алу кезеңі басталар алдындағы айлармен ауыстырылады.

Ескерту. Қағида 43-1-тармақпен толықтырылды - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған

күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

44. Салық кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеушілер болып табылатын жеке тұлғалардың табысынан, бірыңғай төлемді төлеушінің қызметкерлері болып табылатын адамдардың табыстарынан басқа, әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде есепке алынған ай сайынғы табыс көрсетілген ай үшін төлеушіден түскен әлеуметтік аударымдар сомасын Заңның 14-бабының 1-тармағында көзделген әлеуметтік аударымдар ставкасына бөлу жолымен есептеледі және алынған нәтижені келесі формула бойынша жүзге көбейту: $AK = \Theta A a / S \text{ ә} \times 100$, мұндағы:

$\Theta A a$ – бір айдағы әлеуметтік аударымдар;

$S \text{ ә}$ – әлеуметтік аударымдар мөлшерлемесі.

Ескерту. 44-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

45. Салық кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеуші болып табылатын жеке тұлғалар үшін әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген ай сайынғы табыс тиісті қаржы жылына арналған республикалық бюджет туралы заңда белгіленген бір ең төменгі жалақы деңгейінде қабылданады:

$$AK = 1 \text{ ЕТЖ}$$

ЕТЖ - бірыңғай жиынтық төлемді төлеу жүргізілген тиісті қаржы жылына республикалық бюджет туралы заңда белгіленген жалақының ең төменгі мөлшері.

45-1. Бірыңғай төлемді төлеушінің қызметкерлері болып табылатын адамдар үшін әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген ай сайынғы табыс көрсетілген ай үшін бірыңғай төлемге енгізілген, келіп түскен әлеуметтік аударымдардың сомасын Заңның 14-бабының 3-тармағына сәйкес тиісті жылға белгіленген бірыңғай төлем мөлшерлемесіндегі әлеуметтік аударымдардың үлесіне бөлу және алынған нәтижені Салық кодексінің 776-3-бабының 1-тармағына сәйкес тиісті жылға белгіленген салық салу объектісіне қолданылатын бірыңғай төлем мөлшерлемесіне бөлу жолымен есептеледі, мынадай формула бойынша:

$$AK = \Theta A a / \text{БТ мөлшерлемесіне } \Theta A \text{ үлесі} / \text{БТ мөлшерлемесі, мұндағы:}$$

$\Theta A a$ – бірыңғай төлемге енгізілген бір айдағы әлеуметтік аударымдар сомасы

;

БТ мөлшерлемесіне ӘА үлесі – бірыңғай төлем мөлшерлемесіндегі әлеуметтік аударымдардың үлесі, %;

БТ мөлшерлемесі – салық салу объектісіне қолданылатын бірыңғай төлем ставкасы, %.

Ескерту. 6-тарау 45-1-тармақпен толықтырылды - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

46. Еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына арналған ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері әлеуметтік төлемге құқық туындаған күнге республикалық бюджет туралы заңда белгіленген ең төмен жалақы мөлшерінің елу бес пайызы шегерілген, әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген кірістің орташа айлық мөлшерін тиісті коэффициенттерге көбейту арқылы мынадай формула бойынша айқындалады:

$\Theta_{Tea} = (OAT - 55\% ETJ) \times TAK \times QOK \times EAK$, мұндағы:

Θ_{Tea} – еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем;

OAK – осы Қағидалардың 42, 43-1-тармақтарына сәйкес айқындалатын, міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының табысының орташа айлық мөлшері;

ETJ – әлеуметтік төлем алуға құқық басталған күнге республикалық бюджет туралы заңда белгіленетін ең төменгі жалақы;

TAK – табысты алмастыру коэффициенті;

QOK – қатысу өтілінің коэффициенті;

EQAK – еңбекке қабілеттілігінен айырылу коэффициенті.

Кірісті алмастыру коэффициенті 0,6-ны құрайды.

EQAK 30%-дан 100%-ға дейін белгіленген жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесіне сәйкес келеді.

Бұл ретте, еңбекке қабілеттіліктен айырылу, асыраушысынан айырылу, жұмыстан айырылу, асыраушысынан айырылуы жағдайына әлеуметтік төлемдер бойынша QOK:

алты айдан кем болғанда – 0,1-ді;

алты айдан он екі айға дейін – 0,7-ні;

он екі айдан жиырма төрт айға дейін – 0,75-ті;

жиырма төрт айдан отыз алты айға дейін – 0,85-ті;

отыз алты айдан қырық сегіз айға дейін – 0,9-ды;

қырық сегіз айдан алпыс айға дейін – 0,95-ті;

алпыс айдан жетпіс екі айға дейін – 1,0-ді құрайды;

алпыс және одан да көп айға – міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілінің әрбір он екі айы үшін 1,0-ге 2 пайыз қосылып отырады.

Егер қатысу өтілі 72 және одан да көп айды құраса, ҚӨК мынадай формула бойынша айқындалады:

$ҚӨК = 1,0 + ((A_{эа} - 60 \text{ ай}) / 12)$ толық жылдардың саны ескеріледі * $U_{эа}$, мұндағы

1,0 – алпыстан жетпіс екі айға дейін қатысу өтілі болғанда;

$A_{эа}$ – әлеуметтік аударымдар түскен күнтізбелік айлардың жалпы саны.

$U_{эа}$ – ҚӨС арттыру мөлшерлемесі (2% немесе 0,02).

Қатысу өтілінің коэффициентін айқындау кезінде Заңның 20-бабы 4-тармағының оныншы бөлігімен айқындалған кезеңдер есептеледі.

Ескерту. 46-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); өзгерістер енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

47. Асыраушысынан айырылу жағдайына арналған ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері әлеуметтік төлемге құқық туындаған күнге республикалық бюджет туралы заңда белгіленген ең төмен жалақы мөлшерінің елу бес пайызы шегерілген, әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген кірістің орташа айлық мөлшерін тиісті коэффициенттерге көбейту жолымен мынадай формула бойынша айқындалады:

$Э_{Таа} = (ОАК - 50 \% ЕТЖ) \times КАК \times ҚӨК \times АСК$, мұндағы:

$Э_{Таа}$ – асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем;

$ОАК$ – осы Қағидалардың 42, 43-1-тармақтарына сәйкес айқындалатын міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының орташа айлық кірісі;

$ЕТЖ$ – әлеуметтік төлемге құқық басталған күнге республикалық бюджет туралы заңда белгіленген ең төменгі жалақының мөлшері;

$КАК$ – кірісті алмастыру коэффициенті;

$ҚӨК$ – қатысу өтілінің коэффициенті;

$АСК$ – асырауындағылар санының коэффициенті.

$АСК$ асырауында бір адам болса – 0,5; асырауында екі адам болса – 0,65; асырауында үш адам болса – 0,8; асырауында төрт және одан көп адам болса – 1,0 болады.

Бұл ретте, $КАК$ мен $ҚӨК$ осы Қағидалардың 42-тармағына сәйкес айқындалады.

Ескерту. 47-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен; өзгеріс

енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

48. Жұмысынан айырылу жағдайына арналған әлеуметтік төлемнің мөлшері әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген кірістің орташа айлық мөлшерін кірісті алмастырудың және қатысу өтілінің тиісті коэффициенттеріне көбейту жолымен мынадай формула бойынша айқындалады:

$\text{ӘТ жа} = \text{ОАК} \times \text{КАК} \times \text{ҚӨК}$, мұндағы:

ӘТ жа – жұмысынан айырылуы жағдайына төленетін әлеуметтік төлем;

ОАК – осы Қағидалардың 42, 43-1-тармақтарына сәйкес айқындалатын міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының орташа айлық табысы;

ТАК – табысты алмастыру коэффициенті;

ҚӨК – қатысу өтілінің коэффициенті.

Кірісті алмастыру коэффициенті 0,45-ті құрайды.

Бұл ретте ҚӨК осы Қағидаларға 42-тармаққа сәйкес айқындалады.

Ескерту. 48-тармаққа өзгерістер енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

49. Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайларына арналған әлеуметтік төлемнің мөлшері әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген кірістің орташа айлық мөлшерін еңбекке қабілетсіздік күндері санының тиісті коэффициентіне көбейту жолымен мынадай формула бойынша айқындалады:

$\text{ӘТ жб} = \text{ОАК} \text{ әтжб} \times \text{ЕСК}$, мұндағы:

ӘТ жб – жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылу жағдайларына төленетін әлеуметтік төлем;

ОАК әтжб – осы Қағидалардың 42, 43-1-тармақтарына сәйкес айқындалатын міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының орташа айлық кірісі;

ЕСК – еңбекке жарамсыздық күндері санының коэффициенті.

Еңбекке жарамсыздық күндері санының коэффициенті жүктілікке және босану, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты еңбекке уақытша жарамсыздық парағы берілген күндер санын күнтізбелік отыз күнге бөлу арқылы айқындалады.

Бұл ретте, еңбекке жарамсыздық күндері санының коэффициентінің мәні дөңгелектеудің арифметикалық әдісін қолдану жолымен үтірден кейін бір белгіге дейін дөңгелектенеді (үтірден кейінгі 5-ке дейінгі екінші белгі 0-ге дейін, 5-тен және одан жоғары болса 1-ге дейін дөңгелектенеді).

Ескерту. 49-тармаққа өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

50. Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушы - Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін еңбекке жарамсыздық күндері санының коэффициенті Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты демалыс күндерінің санына байланысты айқындалады.

51. Ауыр босанған немесе екі және одан көп бала туған жағдайда еңбекке жарамсыздық күндері санының коэффициенті ауыр босануына немесе екі және одан көп бала тууына байланысты қосымша ұзартылған жүктілік және босану бойынша еңбекке уақытша жарамсыздық парағы (парақтары) негізінде қайта есептеледі. Бұл ретте жүктілікке және босануға байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді қайта есептеу осы Қағидалардың 60-тармағына сәйкес жүзеге асырылады.

52. Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына арналған ай сайынғы әлеуметтік төлемдер әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген кірістің орташа айлық мөлшерін кірісті алмастыру коэффициентіне көбейту арқылы мынадай формула бойынша айқындалады:

$\text{ӘТбк} = \text{ОАК} \times \text{КАК}$, мұндағы:

ӘТбк – бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем;

ОАК – осы Қағидалар 42, 43-1-тармақтарына сәйкес айқындалатын міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының орташа айлық кірісі;

КАК – кірісті алмастыру коэффициенті.

КАК 0,4-ті құрайды.

Ескерту. 52-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

53. Егер еңбекке қабілеттілігінен айырылу және асыраушысынан айырылу жағдайларына әлеуметтік төлемнің есептелген мөлшері теріс мәнді құрайтын болса, қордың филиалы әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тарту туралы шешім шығарады.

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушы үшін бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылу жағдайына әлеуметтік қатер туындаған күнге дейінгі соңғы 24 айдың алдындағы айда әлеуметтік аударымдар түсімдері болмаған кезде, оған "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" Қазақстан Республикасының

Заңына (бұдан әрі – "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" Заң) сәйкес бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтімі бойынша ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы тағайындалады.

Ескерту. 53-тармаққа өзгерістер енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

54. Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының пайдасына бір айдың ішінде бір төлеушіден немесе бірыңғай төлем төлеушіден бірнеше рет әлеуметтік аударымдар түскен жағдайда, аталған айға әлеуметтік төлемді есептеу үшін қолданылатын жиынтық табыс тиісті қаржы жылына арналған республикалық бюджет туралы заңда белгіленген ең төменгі жалақының жеті еселенген мөлшерінен аспауға тиіс.

Ескерту. 54-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

55. Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының пайдасына бір айдың ішінде екі және одан да көп төлеушіден және (немесе) бірыңғай төлем төлеушілерден әлеуметтік аударымдар түскен жағдайда, әрбір төлеушіден келіп түскен әлеуметтік аударымдар бойынша ай сайынғы кіріс тиісті қаржы жылына арналған республикалық бюджет туралы заңда белгіленген ең төменгі жалақының жеті еселенген мөлшерінен аспайтын мөлшерде есептеледі, кейін олар жинақталады.

Бұл ретте, жұмыс берушіден және Салық кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлемді төлеуші болып табылатын жеке тұлғалардан бірдей кезеңге әлеуметтік аударымдар түскен жағдайда, әлеуметтік төлемді есептеген кезде кіріс қорға әлеуметтік аударымдар жүргізілген кіріс деңгейінде қабылданады.

Ескерту. 55-тармаққа өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

7-тарау. Әлеуметтік төлемдерді тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату және олардың мөлшерін қайта есептеу тәртібі

56. Мемлекеттік органдар мен ұйымдардың АЖ-дарынан мәліметтер алған жағдайда қордың филиалы:

1) алушының Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге тұрақты тұрғылықты жерге кеткені туралы;

2) алушының бас бостандығынан айыру түрінде сот тағайындаған қылмыстық жазаны өтеп жатқаны туралы;

3) шетелдіктің немесе азаматтығы жоқ адамның жеке басын куәландыратын құжаттың, қандас куәлігінің қолданылу мерзімінің өткені туралы, оның ішінде ақпараттық жүйелерден алынған;

4) іздестірудегі адамдарды хабар-ошарсыз кеткен деп тану фактісінің анықталуы туралы, оның ішінде ақпараттық жүйелерден алынған;

5) Қазақстан Республикасының аумағында тұрақты тұруға рұқсат алғанға дейін азаматтығын тоқтату фактісінің анықталуы туралы мәліметтер түскен айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап осы Қағидаларға 28-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлемдерді тоқтата тұру туралы күнделікті шешім қабылдайды.

Мемлекеттік органдар мен ұйымдардың АЖ-дарында мәліметтер болмаған жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі әлеуметтік төлемдерді тоқтата тұруға қажетті құжаттарды қабылдауды жүзеге асырады, шешім жобасын қалыптастырады және осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мынадай:

1) шетелдіктің немесе азаматтығы жоқ адамның жеке басын куәландыратын құжаттың, қандас куәлігінің, қолданылу мерзімінің өткені туралы;

2) іздеуде жүрген адамдардың хабар-ошарсыз кетті деп тану фактісі анықталғаны туралы;

3) ата-ана құқығынан және қамқоршыны (қорғаншыны, патронаттық тәрбиелеушілерді, асырап алған ата-аналарды) құқығынан айыру фактілерінің анықталғаны туралы (босатылған және шеттетілген қамқоршылар (қорғаншылар) туралы);

4) әлеуметтік төлемдерді алушының Қазақстан Республикасынан шегінен тыс жерлерге тұрақты тұруға кетуіне байланысты тұрғылықты жері бойынша тіркеуден шыққаны туралы;

5) хабар-ошарсыз кетті деп танылған немесе қайтыс болды деп жарияланған адамдардың жеке зейнетақы шоттарына міндетті зейнетақы жарналарын (міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарын) аудару немесе азаматтың тірі екенін растайтын ақпараттың келіп түсу фактісінің анықталғаны туралы;

6) жасы он сегізден асқан асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді алушының және (немесе) асырауындағы адамның оқу орнынан шығарылғаны туралы немесе оны сырттай оқу нысанына ауыстырғаны туралы;

7) қайтыс болғандар немесе қайтыс болды деп жарияланғандар туралы;

8) шетелдіктің тұруға ықтиярхатын алғанға дейін Қазақстан Республикасының азаматтығын тоқтату фактісі анықталғаны туралы;

9) уәкілетті органдар мен ұйымдардан, сондай-ақ төлеушіден, бірыңғай төлем төлеушіден өтініш берушінің әлеуметтік төлемдер мөлшерін негізсіз айқындауға әкелетін дәйексіз мәліметтерді ұсынуы туралы мәліметтер түскен айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап қордың филиалына жібереді.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі:

әлеуметтік төлемдерді беру жөніндегі уәкілетті ұйым мен алушының банк шоты бойынша үш және одан көп ай бойы шығыс операцияларының болмауы туралы тоқсан сайын салыстырып тексеру жүргізеді;

салыстырып тексеру қорытындысы бойынша әлеуметтік төлемді алушымен шығыс операцияларының болмау себептерін нақтылау үшін жұмыс жүргізеді;

әлеуметтік төлемдерді тоқтата тұруға негіз болып табылатын мән-жайлар белгіленген жағдайда, осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мәліметтер түскен айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап шешім жобасын қалыптастырады және тоқтата тұру туралы шешім қабылдау үшін қордың филиалына жолдайды;

қор филиалының шешімі негізінде әлеуметтік төлемдерді төлеуді тоқтата тұрады.

Ескерту. 56-тармаққа өзгерістер енгізілді – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 16.03.2021 № 78 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

57. Әлеуметтік төлемді қайта бастауға негіз болып табылатын мән-жайлар туындаған жағдайда қордың филиалы ақпараттық жүйелерден алынған мәліметтер негізінде қайта бастауға құқық туындаған сәттен бастап не тоқтатыла тұрған күннен бастап осы Қағидаларға 28-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлемдерді қайта бастау туралы шешім қабылдайды.

Мемлекеттік органдар мен ұйымдардың АЖ-дарында мәліметтер болмаған жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі әлеуметтік төлемдерді қайта бастауға қажетті құжаттарды қабылдауды жүзеге асырады, жаңадан ұсынылған құжаттармен алушының ІЭМ-ін толықтырады, осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес нысан бойынша шешім жобасын қалыптастырады және оны осы Қағидалардың 3-тарауында көзделген тәртіппен қордың филиалына бекітуге жібереді.

58. Жалпы еңбекке қабілеттілігінен айырылу дәрежесі немесе еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесін белгілеу мерзімі өзгерген жағдайда әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеуді осы Қағидаларға 30-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қор филиалы жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу

дәрежесі туралы мемлекеттік органдар мен ұйымдардың АЖ-дарынан мәліметтер алған жағдайда жүргізеді.

МЭС кезекті қайта куәландырған және жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесін белгілеген жағдайда, әлеуметтік төлем қор филиалының шешімі негізінде тоқтата тұру уақытында белгіленген мөлшерде қайта басталады.

Жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесі немесе жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесін белгілеу мерзімі өзгерген жағдайда мемлекеттік органдар мен ұйымдардың АЖ-дарынан мәліметтер болмаған кезде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесін белгілеген күннен бастап әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеуге арналған шешім жобасын қалыптастырады және осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қор филиалына жібереді.

Әлеуметтік төлемнің жаңа мөлшері еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің ағымдағы мөлшерін жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылудың ағымдағы коэффициентіне бөлу және нәтижесін жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылудың жаңадан белгіленген коэффициентіне көбейту жолымен есептеледі.

59. МЭС құрылымдық бөлімшесінің шешімі негізінде алушыны еңбекке қабілетті деп танығаннан кейін жалпы еңбекке қабілеттілігінен айырылу дәрежесін белгілеген жағдайда еңбекке қабілеттілігінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлемнің мөлшерін айқындау осы Қағидаларға 42-тармаққа сәйкес жалпы еңбекке қабілеттіліктен айырылу дәрежесін қайта белгілеген күннен бастап жүргізіледі.

60. Қайтыс болған (сот хабар-ошарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асыраушының асырауында болған, бала кезден бірінші немесе екінші топтағы мүгедектігі бар адамдар деп танылған адамдарға қайта куәландыру кезінде, асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем қор филиалының шешімі негізінде қайта куәландыру күнінен қайта басталады.

Осы Қағидаларға 31-қосымшаға сәйкес нысан бойынша орта, техникалық және кәсіптік, ортадан кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарынан отбасы мүшелері білім алушылар немесе күндізгі оқу нысаны бойынша студент болып табылатыны туралы анықтаманы ұсынған кезде асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем тоқтатыла тұрған сәттен бастап, бірақ орта, техникалық және кәсіптік, ортадан кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарынан берілген анықтамада көрсетілген оқу кезеңінің басталу күнінен кешіктірмей жазбаша өтініштің негізінде қайта басталады.

Асырауындағы адамдар саны ұлғаю кезінде асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу әлеуметтік төлемді алушының, қайтыс болған (сот хабар-ошарсыз деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асыраушының асырауында болған отбасы мүшелерінің жазбаша өтініші негізінде:

орта, техникалық және кәсіптік, ортадан кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарынан анықтама ұсынған кезде оқу кезеңінің басталу күнінен;

Заңның 21-бабы 1-тармағының 2) тармақшасында көзделген негіз бойынша қайтыс болған (сот хабарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асыраушының асырауында болған отбасының мүшесін әлеуметтік төлем алушының асырауындағылардың құрамына қосқан кезде асыраушы қайтыс болған күннен бастап (асыраушы қайтыс болғаннан кейін туған кезде, баланың туған күнінен ерте емес) жүргізіледі.

Асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің үлесін бөлуге құқығы бар адамдарға әлеуметтік төлем мөлшерін қайта есептеу жазбаша өтініш берген күннен бастап жүргізіледі.

Асырауындағы адамдар саны азайған кезде әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеуді осы Қағидаларға 32-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мемлекеттік органдар мен ұйымдардың АЖ-дарында мәліметтер алынған кезде қордың филиалы жүргізеді.

Асырауындағы адамдар саны азайған кезде мемлекеттік органдар мен ұйымдардың АЖ-дарында мәліметтер болмаған кезде асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшерін Мемлекеттік корпорация қайтыс болған (сот хабар-ошарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асыраушының асырауындағы адамдардың біреуіне асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем тоқтатылған күннен бастап қайта есептеуге шешім жобасын қалыптастырады және осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қордың филиалына жіберіледі.

Әлеуметтік төлемнің жаңа мөлшері асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің ағымдағы мөлшерін асырауындағы адамдар санының ағымдағы коэффициентіне бөлу және нәтижесін асырауындағы адамдар санының жаңадан белгіленген коэффициентіне көбейту жолымен есептеледі.

Асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді алушының әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу туралы өтінішінің негізінде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі бекіту үшін осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қор филиалының шешім жобасын қалыптастырады.

Ескерту. 60-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

60-1. Әлеуметтік төлемдердің мөлшерін қайта есептеу алушының осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлемді қайта есептеуге арналған өтініші негізінде, осы Қағидаларға 5-1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша төлеуші беретін кірістер туралы анықтаманы ұсынған кезде Заңның 20-бабы 4-тармағының үшінші бөлігінде көзделген кірістер ескерілмеген орташа айлық кірісті есептеу кезінде жүргізіледі.

Әлеуметтік төлемді алушының әлеуметтік төлем мөлшерін қайта есептеу туралы өтінішінің негізінде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 17, 18, 19, 20-қосымшаларға сәйкес нысан бойынша қор филиалының бекітуі үшін шешім жобасын қалыптастырады.

Ескерту. Қағида 60-1-тармақпен толықтырылды - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

61. Қордың филиалы күн сайын мемлекеттік органдар мен ұйымдардың АЖ-дарынан (оның ішінде орталық атқарушы органның АЖ-ынан):

1) алушының қайтыс болғаны (сот хабар ошарсыз кетті деп немесе қайтыс болды деп жариялаған) туралы;

2) алушының әлеуметтік төлемдерді негізсіз тағайындауға әкелген дәйексіз құжаттар (мәліметтер) бергені туралы;

3) алушының осы Қағидаларға 33-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлемді тоқтатуға өтініш беруіне байланысты мәліметтер алған жағдайда тоқтатуға негіз болып табылатын мән-жай туындаған айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап осы Қағидаларға 28-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлемдерді тоқтату туралы шешім қабылдайды.

Еңбекке қабілетсіздік жағдайына әлеуметтік төлемдер осы тармақтың бірінші бөлігінде көрсетілген негіздер бойынша, сондай-ақ:

1) алушы "Қазақстан Республикасында зейнетақымен қамсыздандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабы 1-тармағында көзделген жасқа жеткен күннен бастап;

2) МӘС құрылымдық бөлімшесі алушыны еңбекке қабілетті деп тану туралы шешім шығарған күннен бастап тоқтатылады.

Асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем осы тармақтың бірінші бөлігінде көрсетілген негіздер бойынша, сондай-ақ:

1) қайтыс болған (сот хабарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) асыраушының асырауында болған адамның қайтыс болуына

байланысты тоқтатылады және қайтыс болған айды қоса алғанда жүзеге асырылады;

2) он сегіз жастан асқан алушының (асырауындағының) білім беру ұйымынан шығарылуына немесе оның сырттай оқу нысанына ауысуына байланысты тоқтатылады және алушының (асырауындағының) оқудан шығарылғаны немесе сырттай оқу нысанына ауықаны туралы мәліметтер алынған, оның ішінде АЖ-дардан алынған айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап тоқтатылады.

Жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем осы тармақта көрсетілген негіздер бойынша, сондай-ақ:

1) алушы "Қазақстан Республикасында зейнетақымен қамсыздандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабы 1-тармағында көзделген жасқа жеткен күннен бастап;

2) алушы халықты жұмыспен қамту орталығынан жұмыссыз ретінде есептен шығарылған айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап тоқтатылады.

Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем осы тармақтың бірінші бөлігінде көрсетілген негіздер бойынша, сондай-ақ:

1) бала (балалар) қайтыс болған ай аяқталған;

2) балаға (балаларға) толықтай мемлекеттік қамсыздандыру белгіленген ай аяқталғанда;

3) ата-ана ата-ана құқығынан айырылу немесе шеттетілген, Қазақстан Республикасының неке-отбасы заңнамасында белгіленген жағдайларда асырап алу туралы шешім күші жойылды деп танылған немесе күші жойылған қамқоршылар өз міндеттерін орындаудан босатылған немесе шеттетілген кезде тоқтатылады.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі қор филиалының шешімі негізінде әлеуметтік төлемдерді жүргізуді тоқтатады.

Бұл ретте Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлемді тоқтату туралы қор филиалының шешімі түскен күннен бастап бес жұмыс күні ішінде осы Қағидаларға 34-қосымшаға сәйкес нысан бойынша алушыға себептерін көрсете отырып бұл туралы:

өтініш беруші өзі жүгінген кезде хабарлама табыстау жолымен;

не өтініш берушінің мобилді телефонына sms-хабарлар жіберу арқылы хабарлайды.

Алушының хабарланғаны туралы sms-хабарлар осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша sms-хабарлар журналында тіркеледі.

Жұмыссыз адамды халықты жұмыспен қамту орталығы жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шаралары шеңберінде әлеуметтік жұмыс орындарына,

қоғамдық жұмыстарға және кәсіптік оқытуға жіберген жағдайларда, жұмысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемдер тоқтатылмайды.

Ескерту. 61-тармаққа өзгерістер енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

62. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі мемлекеттік органдар мен орталық атқарушы ұйымдардың АЖ-дарында мәліметтер болмаған жағдайда осы Қағидалардың 61-тармағында көзделген негіздер бойынша әлеуметтік төлемдерді тоқтату үшін қажетті құжаттарды қабылдауды жүзеге асырады, тоқтатуға шешім жобасын қалыптастырады және осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қордың филиалына жібереді.

Ескерту. 62-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

63. Ауыр босанған, екі және одан да көп бала туған жағдайда, жүктілікке және босануға байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді қайта есептеу жүктілігі және босануы бойынша уақытша еңбекке жарамсыздық парағына (парақтарына) сәйкес еңбекке жарамсыздық күндерінің жалпы саны ескеріле отырып, әлеуметтік төлемнің тағайындалған сомасын жүктілікке және босануға байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің қайта есептелген сомасынан алып тастау арқылы жүзеге асырылады.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі жүктілікке және босануға байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді алушының әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу туралы өтінішінің негізінде қор филиалы бекіту үшін шешімнің жобасын қалыптастырады.

64. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" Қазақстан Республикасының Заңында көзделген бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтімі бойынша берілетін мемлекеттік жәрдемақының ай сайынғы мөлшері қайта қаралған кезде бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің ең төменгі мөлшері бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қорына ұсталған міндетті зейнетақы жарналары қоса есептеле отырып, бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтімі бойынша төленетін мемлекеттік жәрдемақының деңгейіне дейін қайта есептеледі.

Бұл ретте Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі қор филиалы бекіту үшін осы Қағидаларға 35-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына

төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу туралы шешімнің жобасын қалыптастырады.

Ескерту. 64-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

65. Бала бір жарым жасқа толғанға дейінгі оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем алушы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне қосымша баланың (балалардың) туу туралы куәлігін (куәліктерін) не азаматтық хал актілерінің жазбасынан мәліметтері бар анықтаманы ұсынған жағдайда әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу жаңа туған баланың (балалардың) кезектілігі ескеріліп әлеуметтік төлемге құқық туындаған күннен бастап жүргізіледі.

Осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік төлем алушының бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу туралы өтініші негізінде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қор филиалының бекітуі үшін шешім жобасын қалыптастырады.

Бұл ретте, бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем мөлшерін қайта есептеуге жүгіну мерзімі бала бір жарым жасқа толғанға дейінгі оның күтіміне байланысты кірістен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемге құқық туындаған күннен бастап 12 айдан аспайды.

Ескерту. 65-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

66. Әлеуметтік төлем тағайындауға жүгінген күннен кейін әлеуметтік төлемді есептеу үшін қабылданған кезеңде әлеуметтік аударымдар түскен жағдайда алушыға тағайындалған әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу жүргізілмейді.

67. Әлеуметтік төлемнің мөлшерін айқындау кезінде ескерілген кезең үшін төленген, сот актілері негізінде заңсыз деп танылған әлеуметтік аударымдар өзі үшін әлеуметтік аударымдар жүргізілген міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушылар әлеуметтік төлем тағайындау үшін кейіннен жүгінген кезде ескерілмейді.

Бұл ретте, сот актілері негізінде заңсыз деп танылған әлеуметтік аударымдар бойынша ақпарат орталық атқарушы органның АЖ арқылы Мемлекеттік корпорацияға беріледі.

Ескерту. 67-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

8-тарау. Тұрғылықты жері өзгерген кезде әлеуметтік төлемді жүзеге асыру тәртібі

68. Қазақстан Республикасына тұрақты тұруға келген адамдар не Қазақстан Республикасының басқа өңірлерінен келген алушылар еңбекке қабілеттіліктен немесе асыраушысынан айырылу жағдайларына әлеуметтік төлемді алушының ісіне сұрау салуға, егер заңдарда және халықаралық шарттарда өзгеше көзделмесе, осы Қағидаларға 36-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш береді.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі алушының ісіне сұрау салуды өтініш берушінің бұрынғы тұрған жері бойынша жүзеге асырады.

69. Басқа елдерден Қазақстан Республикасына тұрақты тұруға келген адамдар осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті және тиісті Талаптар тізбесінде көзделген құжаттарды ұсынады.

Ескерту. 69-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

70. Қазақстан Республикасынан тыс жерге тұрақты тұруға кеткен және қайтып келген, еңбекке қабілеттіліктен немесе асыраушысынан айырылу жағдайларына әлеуметтік төлемді алушылар болып табылатын адамдар кеткен елінде әлеуметтік төлемді алмаған кезде, әлеуметтік төлемді тоқтатқан күннен бастап, бірақ тиісті Талаптар тізбесінде көзделген құжаттар негізінде оларды алу үшін жүгінер алдындағы үш жылдан асырылмай қалпына келтіріледі.

Бұл ретте әлеуметтік төлемдер Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету сәтінде белгіленген мөлшерде қалпына келтіріледі. Егер кету кезеңінде әлеуметтік төлемдерге арттыру жүргізілген болса, олардың мөлшері осы арттырулар ескеріле отырып белгіленеді.

Кеткен елінде төлемді алған кезде, әлеуметтік төлемдер Қазақстан Республикасында тұрғылықты жері бойынша тіркелген жағдайда, Қазақстан Республикасынан тыс тұрған уақытта белгіленген мөлшерде тиісті Талаптар тізбесінде көзделген құжаттар негізінде қайта жүргізіледі.

Қайта бастау туралы шешімді бекітуді осы Қағидалардың 3-тарауына сәйкес қордың филиалы жүргізеді.

Ескерту. 70-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

71. Қазақстан Республикасының басқа өңірлеріне кеткен еңбек ету қабілетінен немесе асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем алушының ісі Мемлекеттік корпорацияның басқа бөлімшелерінің электрондық сұрау салуы бойынша жіберіледі.

Алушының жаңа тұрғылықты жері бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтінішті берген күннен бастап екі жұмыс күн ішінде алушының бұрынғы тұрғылықты жері бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне электрондық сұрау салу жібереді.

Алушының бұрынғы тұрғылықты жері бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі сұрау салу келіп түскен күннен бастап екі жұмыс күн ішінде осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық анықтама-аттестатты қалыптастырады және алушының жаңа тұрғылықты жері бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жолдайды.

72. Алушы Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кеткен жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі алушының осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініші негізінде зейнетақы ісін/жәрдемақы алушының ісін алушының қолына береді немесе басқа елдердің уәкілетті органдарының сұрау салуы бойынша жіберіледі.

Алушының қағаз жеткізгіштегі ісі болмаған кезде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі ІЭМ негізінде осы Қағидаларға 23-қосымшаға сәйкес нысан бойынша істің қағаз нұсқасын қалыптастырады және алушының қолына береді немесе басқа елдердің уәкілетті органдарының сұрау салуы бойынша жіберіледі.

9-тарау. Әлеуметтік төлемдердің мөлшерін арттыру тәртібі

73. Еңбекке қабілеттіліктен айырылу және асыраушысынан айырылу жағдайларына қордан төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін арттыру Заңның 8-бабының 3) тармақшасына сәйкес Қазақстан Республикасы Үкіметінің шешімі негізінде арттыру күніне тиісті әлеуметтік төлемдер тағайындалған адамдарға жүргізіледі.

Арттыру күніне аталған әлеуметтік төлемдер тағайындалған адамдарға әлеуметтік төлемнің тағайындалған мөлшерін тиісті арттыру пайызына көбейту жолымен арттыру жүргізіледі.

74. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі қор филиалының бекітуі үшін осы Қағидаларға 39 және 40-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті әлеуметтік төлем тағайындалған әрбір адам бойынша еңбекке қабілеттіліктен

айырылу және асыраушысынан айырылу жағдайларына төленетін әлеуметтік төлемдердің мөлшерін арттыру туралы шешімдердің жобаларын қалыптастырады.

10-тарау. Әлеуметтік төлемдерді жүзеге асыру тәртібі

75. Әлеуметтік төлемдерді тағайындау (қайта есептеу, қайта бастау) туралы қор филиалы бекіткен шешімдердің негізінде Мемлекеттік корпорация бес жұмыс күні ішінде тағайындалған (қайта есептелген, жалғастырылған) әлеуметтік төлемдердің сомаларын қорға ай сайын төлем айының алдындағы айдың 25-күніне ұсынылатын жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылу жағдайларына төленетін әлеуметтік төлемдерді қоспағанда, әлеуметтік төлемдерге қаражат қажеттілігіне қосуды қамтамасыз етеді.

76. Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайларына төленетін әлеуметтік төлемдерге қаражат қажеттілігін Мемлекеттік корпорация күн сайын қалыптастырады.

77. Қор күн сайынғы негізде әлеуметтік төлемдерге қаражаттың қажеттілігін есептеу бойынша болжамдық деректерді қалыптастырады.

78. Қор кесте бойынша әлеуметтік төлемдерді ұйымдастыру үшін Мемлекеттік корпорацияға күн сайын қаржыландыруды жүргізеді.

Мемлекеттік корпорация қаражатты алып, үш жұмыс күні ішінде алушыларға әлеуметтік төлемдерді жүзеге асырады.

Мемлекеттік корпорация:

ай сайын есепті айдан кейінгі айдың 20-күнінен кешіктірмей әлеуметтік төлемдерді жүзеге асыру үшін аударылған қаражат бойынша қормен салыстырып тексеру актісіне қол қояды;

есепті айдан кейінгі айдың 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей қорға аударылған әлеуметтік төлемдер сомалары бойынша, қалған қаражат бойынша, сондай-ақ қайтаруға жататын артық есептелген (төленген) әлеуметтік төлемдер және олардан ұсталған міндетті зейнетақы жарналары бойынша мәліметтерді ұсынады.

79. Мемлекеттік корпорация әлеуметтік төлемдерді:

қаражатты алушылардың банк шоттарына немесе электрондық ақшаны электрондық ақшаның электрондық әмияндарына аудару;

қаражатты алушылардың банк шоттарына немесе электрондық ақшаның электрондық әмияндарына электрондық ақша аудару;

қаражатты түзеу мекемесіндегі алушыларға түзеу мекемесінің қолма-қол ақшаны бақылау шотына аудару;

"Қазпошта" акционерлік қоғамының бөлімшелері арқылы алушыларға үйлеріне жеткізіп беру жолымен жүргізеді.

Әлеуметтік төлемдерді алушыларға үйге жеткізіп беру мынадай санаттағы адамдарға:

бірінші топтағы мүгедектігі бар адамдарға;

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

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

Ескерту. 79-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

80. Алушының банк шотының нөмірі, төлеу тәсілі, алушының (қамқоршының, қорғаншының, патронаттық тәрбиелеушінің, асырап алған ата-ананың) тұрғылықты жері өзгерген жағдайда алушылар (қамқоршылар, қорғаншылар, патронаттық тәрбиелеушілер, асырап алған ата-аналар) осы өзгерістер туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне тиісті өзгерістерді растайтын құжаттармен өтініш береді.

81. Егер адам түзеу мекемесіне орналастырылған сәтте әлеуметтік төлем алушы болып табылса, түзеу мекемесі орналасқан жердегі Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі түзеу мекемесінің әкімшілігі ұсынған, көрсетілген адамның өтініші негізінде әлеуметтік төлемді жүзеге асырады.

82. Алушы түзеу мекемелерінде болған уақытында әлеуметтік төлемдерді алмаған жағдайда, төлем осы Қағидаларға сәйкес қалпына келтіріледі.

11-тарау. Қор филиалының және (немесе) Мемлекеттік корпорацияның кінәсінен уақтылы не толық алынбаған әлеуметтік төлемдер сомаларын төлеу тәртібі мен мерзімдері

83. Мемлекеттік корпорация уақтылы не толық алынбаған әлеуметтік төлемдер сомаларын төлеуді мынадай жағдайларда:

1) әлеуметтік төлем алушы әлеуметтік төлемдердің уақтылы не толық төлемегенін өздігінен анықтаған кезде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне өтінішпен жүгінгенде;

2) алушыға әлеуметтік төлемдер сомаларын төлеу (тағайындау) туралы соттың шешімі келіп түскенде;

3) әлеуметтік төлемдердің уақтылы не толық төленбегенін міндетті әлеуметтік сақтандыру саласындағы бақылау жөніндегі уәкілетті орган, Мемлекеттік корпорация немесе қор анықтағанда жүргізеді.

Әлеуметтік төлемдер сомаларын уақтылы не толық төлемеу фактісі анықталған кезде Мемлекеттік корпорация бірінші кезекте оларға қатысты уақтылы не толық төлемеу себептері жойылған алушылар бойынша уақтылы не толық төленбеу себептерін анықтайды, төлемдердің кешіктірілген уақыты үшін индекстеу сомаларын ескере отырып, уақтылы не толық алынбаған әлеуметтік төлемдер сомаларын төлеу үшін қажетті қосымша қаражат қажеттілігі сомаларының есебін жасайды және қордың филиалы шешім шығару үшін шешім жобасын 42-қосымшаға сәйкес қалыптастырады және бекіту үшін қордың филиалына жібереді.

Мемлекеттік корпорацияның және (немесе) қордың кінәсінен уақтылы не толық алынбаған әлеуметтік төлемдер сомалары өткен кезең үшін әлеуметтік төлемдерге құқық туындаған күннен бастап шектеусіз мерзіммен төленеді.

Ескерту. 83-тармаққа өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

12-тарау. Орталық және жергілікті атқарушы органдардың, сонымен қатар қор филиалдарының және (немесе) оның лауазымдық тұлғаларының, Мемлекеттік корпорацияның және (немесе) оның қызметкерлерінің әрекеттеріне (әрекетсіздіктеріне), оның ішінде мемлекеттік қызметтер көрсету мәселелері бойынша шағымдану тәртібі

84. Қордың және (немесе) оның лауазымды адамдарының, Мемлекеттік корпорацияның, МӘС құрылымдық бөлімшелерінің, жұмыспен қамту орталығының және (немесе) оның қызметкерлерінің мемлекеттік қызметтер көрсету мәселелері бойынша әрекеттеріне (әрекетсіздіктеріне) шағымдану кезінде осы Қағидаларға 6, 7, 8, 9 және 10-қосымшаларда көрсетілген мекенжай бойынша қор, Мемлекеттік корпорация басшысының атына, Министрлік басшысының атына, жергілікті атқарушы орган басшысының, не Астана, Алматы және Шымкент қалалары, облыстық маңызы бар аудандар мен қалалар әкімдерінің (бұдан әрі – әкім) атына беріледі.

Қордың атына келіп түскен көрсетілетін қызметті алушының шағымы ол тіркелген күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде қарауға жатады.

Мемлекеттік қызметтер көрсету мәселелері бойынша шағымды қарауды жоғары тұрған әкімшілік орган, лауазымды адам, мемлекеттік қызметтер көрсету сапасын бағалау және бақылау жөніндегі уәкілетті орган (бұдан әрі – шағымды қарайтын орган) жүргізеді.

Көрсетілетін қызметті берушінің немесе Мемлекеттік корпорацияның мекенжайына түскен көрсетілетін қызметті алушының шағымы түскен күнінен бастап үш жұмыс күнінен кешіктірілмей және әкімшілік іс шағымды қарайтын органға жіберіледі.

Бұл ретте көрсетілетін қызметті беруші, Мемлекеттік корпорация, егер ол үш жұмыс күні ішінде шағымда көрсетілген талаптарды толық қанағаттандыратын шешім не өзге әкімшілік әрекет қабылдаса, шағымды қарайтын органға шағымды жібермеуге құқылы.

Мемлекеттік қызметтер көрсету сапасын бағалау және бақылау жөніндегі уәкілетті органның атына келіп түскен қызмет алушының шағымы ол тіркелген күннен бастап 15 (он бес) жұмыс күні ішінде қаралуға жатады.

Ескерту. 84-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

85. Қызмет алушы көрсетілген мемлекеттік қызметтер нәтижесімен келіспеген жағдайда Қазақстан Республикасының заңнамасымен белгіленген тәртіппен сотқа жүгінеді.

85-1. Егер Қазақстан Республикасының заңдарында өзгеше көзделмесе, сотқа шағымдануға ҚР ӘРПК-нің 91-бабының 5-тармағына сәйкес әкімшілік (сотқа дейінгі) тәртіппен шағымданғаннан кейін сотқа шағымдануға жол беріледі.

Ескерту. Қағида 85-1-тармақпен толықтырылды - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

12-тарау. Қорытынды ережелер

86. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі әлеуметтік төлемдер сомасының артық есептелгенін (төленгенін) анықтаған күннен бастап бес жұмыс күні ішінде ол туралы осы Қағидаларға 43-қосымшадағы нысанға сәйкес себебін көрсете отырып, алушыны хабардар етеді.

87. Әлеуметтік төлемдердің артық есептелген (төленген) сомасынан ұсталған міндетті зейнетақы жарналарын қайтаруды Мемлекеттік корпорация Қазақстан Республикасының зейнетақы заңнамасына сәйкес жүзеге асырады.

88. Әлеуметтік төлемдердің артық есептелген (төленген) сомаларын қайтару, Қорға аудару үшін Мемлекеттік корпорацияның шотына:

алушының өтініші бойынша;

Мемлекеттік корпорация бөлімшесі хатының негізінде жүзеге асырылады.

Бұл ретте Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі әлеуметтік төлемдерді беру жөніндегі уәкілетті ұйымға Қорға аудару үшін төлемдерді Мемлекеттік корпорацияға қайтарудың негізділігін растайтын қажетті құжатты (ақпараттық

жүйелерден алынған алушының қайтыс болғаны не Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кетуі туралы мәліметтерді) қоса бере отырып, хат ұсынады ;

соттың шешімі бойынша жүзеге асырылады.

Мемлекеттік корпорация есепті айдан кейінгі айдың 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей әлеуметтік тәуекел түрлері бөлігінде әлеуметтік төлемдердің және олардан ұсталған міндетті зейнетақы жарналарының қайтаруға жататын артық есептелген (төленген) сомаларын қордың шотына аударады.

89. Әлеуметтік төлемдердің сомалары қате аударылған жағдайларда Мемлекеттік корпорация әлеуметтік төлемдерді беру жөніндегі уәкілетті ұйымға Мемлекеттік корпорация мен әлеуметтік төлемдерді беру жөніндегі уәкілетті ұйым арасындағы шартта белгіленген нысан бойынша және тәсілмен төлем тапсырмасын кері қайтару немесе нұсқауды орындауды тоқтата тұру туралы ақпарат жолдайды.

Әлеуметтік төлемдерді беру жөніндегі уәкілетті ұйым қате аударым не кері қайтару немесе нұсқауды орындауды тоқтата тұру туралы ақпараттың негізінде ақшаны Мемлекеттік корпорацияға қайтаруды жүзеге асырады не нұсқауды орындауды тоқтата тұрады.

90. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне қатыссыз себептер бойынша алушыларға артық есептелген (төленген) әлеуметтік төлемдер сомаларын есептен шығару үшін борышкердің қайда екендігі белгісіз болуына, борышкердің (жауапкердің) кім екенін белгілеуге мүмкіндік болмауына байланысты немесе мұрагерлерінің болмауына байланысты соманы қайтару мүмкін еместігі туралы сот шешімін шығару үшін Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы қордың мүддесін қорғау бойынша ұсынылған сенімхат негізінде қолданыстағы Қазақстан Республикасының Азаматтық-процессуалдық кодексінде белгіленген тәртіппен сот органдарына өтінішпен жүгінеді.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшелері артық аударылған (төленген) сомаларды есептен шығаруды сот актілерінің негізінде есептен шығару актісі бойынша жүргізеді.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі есептен шығару актілерін үш жыл сақтайды.

91. Әлеуметтік төлем алушылардың төлем жүргізілетін істері (қолданыстағы істері) Мемлекеттік корпорацияның қолданыстағы істер архивінде сақталады.

ІЭМ орталық атқарушы органның ақпараттық жүйесінде тұрақты сақталады.

Ескерту. 91-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

92. Әлеуметтік төлем алушылардың төлем тоқтатыла тұратын істері алушының өзі немесе отбасы мүшесі жүгінгенге дейін "Бақылауда" белгісімен қолданыстағы істе жеке сақталады.

Іс алты ай өткен соң күні мен соңғы төлем сомасын көрсете отырып Мемлекеттік корпорацияның архивіне тапсырылады. Мемлекеттік корпорация алты айдан астам мерзімге тоқтатыла тұрған әлеуметтік төлем алушылардың істері бойынша әлеуметтік төлемдерді қор филиалының шешімі бойынша жаңартады.

93. Әлеуметтік төлем алушы ісінің телнұсқасын қалпына келтіру қор филиалының шешімі негізінде жүргізіледі.

Әлеуметтік төлем алушының қалпына келтірілген ісінің телнұсқасы мұқабасының оң жақ үстіңгі бұрышында "Телнұсқа" деген белгі қойылады.

94. Орталық атқарушы органның АЖ ақпараттық жүйелердің олардың мақсатына сәйкес үздіксіз қызмет етуін және өзектендірілуін қамтамасыз етуге бағытталған шаралар кешенін қамтамасыз етеді. Орталық атқарушы органның АЖ берілетін деректердің толықтығын, дәйектілігін, өзектілігін және уақтылылығын қамтамасыз етеді.

Өзара ақпараттық әрекеттер Қазақстан Республикасының мемлекеттік органдарының Бірыңғай тасымалдау ортасы Қазақстан Республикасының Ұлттық куәландыру орталығы беретін электронды цифрлық қолтаңбаны қолдана отырып арқылы жүзеге асырылады. Ақпараттық алмасу кезіндегі ақпаратты қорғау мемлекеттік органдардың бірыңғай қорғалған тасымалдау ортасымен қатар, техникалық және ұйымдастыру сипатындағы шаралар есебінен де қамтамасыз етілуі тиіс.

Ескерту. 94-тармаққа өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

95. Қордың филиалдары мемлекеттік қызметті көрсету сатысы туралы деректерді мемлекеттік қызметту көрсету мониторингі АЖ-ға автоматты режимде енгізуді қамтамасыз етеді.

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына
1-қосымша

Нысан

Ауданның коды _____

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамының _____

_____ облысы (қаласы) бойынша филиалы

Өтініш

Ескерту. 1-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Азамат _____

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

Туған күні _____ жылғы " __ " _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН): _____

	Банк деректемелері: _____ _____
	Банктің атауы _____ _____
	Банк шотының № _____ _____
	электрондық акшаның электрондық әмияны _____ _____

Маған _____ (еңбекке қабілеттілігінен айырылу жағдайына (жалпы еңбекке қабілеттілігінен айырылу дәрежесін көрсете отырып), асыраушысынан айырылу жағдайына (асырауындағы адамдардың санын көрсете отырып), жұмысынан айырылу жағдайына, жүктілікке және босануға байланысты кірісінен айырылу жағдайына, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайына, бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді – қажеттісі жазылсын) тағайындауды (үлес бөлуді, қайта бастауды, қайта есептеуді) сұраймын.

Отбасының құрамы туралы мәліметтер (асыраушысынан айырылу және бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылу жағдайына толтырылады):

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

Өздеріне қатысты ата-аналары ата-ана құқықтарынан айырылған немесе ата-ана құқықтары шектелген балаларды қоспағанда, Егер басқа ата-ананың

отбасында ескерілмесе, отбасы құрамында туған, асырап алынған, сондай-ақ қамқорлыққа (қорғаншылыққа) алынған, өлі туған балалар да ескеріледі.

_____ әлеуметтік төлем мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер (тоқтата тұру, тоқтату), сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне осындай өзгерістер туралы күнтізбелік он күн ішінде хабарлау қажеттілігі туралы хабардармын.

Отбасының мүшелері күндізгі оқу нысаны бойынша білім алатын оқушылар немесе студенттер болып табылатыны туралы жалпы орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарынан анықтаманы жыл сайын (оқу жылының басында) ұсыну қажеттілігі туралы хабардармын.

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтардың саны	Ескертпе
1			
2			
3			

жарналарын ұстауға келісім беремін (бірінші немесе екінші топтағы мүгедектігі мерзімсіз болып белгіленген адам толтырады): иә/жоқ

Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем бойынша міндетті зейнетақы жарналары субсидияланатыны туралы және агент міндетті зейнетақы жарналарын аударған жағдайда тоқтатыла тұратыны және тоқтатылуы мүмкін екендігі туралы хабардармын

Дербес деректерімді беру, оның ішінде "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес дербес деректерді трансшекаралық беруді жүзеге асыру құқығымен Қазақстан Республикасының заңнамасында жол берілген кез келген тәсілмен әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта бастау, қайта есептеу үшін, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасына және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарға сәйкес Мемлекеттік корпорацияның өз міндеттемелерін орындауы үшін қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сақтауға және пайдалануға келісім беремін.

Банк шотының иесі ретінде өзім туралы, екінші деңгейдегі банктердегі, қаржы нарығын мен қаржы ұйымдарын реттеу және қадағалау жөніндегі

уәкілетті органның банк операцияларының тиісті түрлеріне лицензиясы бар ұйымдардағы, "Қазпошта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелеріндегі банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді алуға келісім беремін.

"Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы" Қазақстан Республикасының № 120-VI Кодексінің (Салық кодексі) 30-бабының 2-тармағына сәйкес әлеуметтік төлем тағайындау үшін қажетті салық құпиясы болып табылатын салық органдарынан мәліметтер алуға келісім беремін.

Әлеуметтік төлемді тағайындау (бас тарту) туралы шешім қабылдау туралы sms-хабар жіберу жолымен, телефон байланысы арқылы хабарлауға келісім беремін.

Бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді есептеу үшін жеке банк шотын немесе электрондық ақшаның электрондық әмианын ашу мүмкіндігі, сондай-ақ осы шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық ақшаның әлеуметтік әмианындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуына жол берілмейтіндігі туралы хабардар етілді.

Төлеуші-ұйымның байланыс телефоны, орналасқан жері _____

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефоны _____

ұялы телефоны _____

Өтініш берген күні: 20 ____ жылғы " ____ " _____

Өтініш берушінің қолы _____

Құжаттар қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы
_____ (қию сызығы)

_____ өтініші қоса берілген құжаттармен қабылданды, өтініш тіркелген күн: 20 ____ жылғы " ____ " _____

әлеуметтік төлемді тағайындауға қажетті құжаттың (құжаттардың) жоқ екені анықталған жағдайларда, мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі қолданыстағы заңнамаға сәйкес ұзартылады.

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

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау,

Нысан

Ауданның коды _____

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамының _____
_____ облысы (қаласы) бойынша филиалы

Өтініш

Ескерту. 2-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

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

Туған күні _____ жылғы " ____ " _____

Тұрғылықты мекенжайы: _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН): _____

<input type="checkbox"/>	Банк деректемелері: _____ _____ Банктің атауы _____ _____ Банк шотының № _____ _____
<input type="checkbox"/>	электрондық ақшаның электрондық әмияны _____ _____

Маған _____

(ауыр босануыма немесе екі және одан көп бала тууыма байланысты - қажеттісі жазылсын) жүктілікке және босануға байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемге қайта есептеу жүргізуді сұраймын.

Ауыр босанғанымды немесе екі және одан көп бала туғанымды растайтын жүктілік және босану бойынша еңбекке уақытша жарамсыздық парағын қоса беріп отырмын.

Дербес деректерімді беру, оның ішінде "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес дербес деректерді трансшекаралық беруді жүзеге асыру құқығымен Қазақстан Республикасының заңнамасында жол берілген кез келген тәсілмен әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта бастау, қайта есептеу үшін, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасына және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарға сәйкес Мемлекеттік корпорацияның өз міндеттемелерін орындауы үшін қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сақтауға және пайдалануға келісім беремін.

Банк шотының иесі ретінде өзім туралы, екінші деңгейдегі банктердегі, қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын реттеу және қадағалау жөніндегі уәкілетті органның банк операцияларының тиісті түрлеріне лицензиясы бар ұйымдардағы, "Қазпошта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелеріндегі банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді алуға келісім беремін.

Берілген күні _____

Өтініш берушінің қолы _____

Азамат _____ өтініші

(құжаттармен қоса өтініш қабылданған күн)

20__ жылғы " __ " _____ № _____ қабылданды.

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

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтардың саны	Ескертпе
1.			
2.			
3.			

_____ (қию сызығы)

Құжаттар қабылданған күн _____

Шешім қабылданған күн _____

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

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына
3-қосымша
Нысан

Өтініш

Ескерту. 3-қосымша алып тасталды – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 30.03.2021 № 94 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу

(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
4-қосымша

Нысан

Ауданның коды _____

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамының _____
_____ облысы (қаласы) бойынша филиалы

Жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау үшін өтініш

Ескерту. 4-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Азамат (ша) _____ (өтініш берушінің тегі,
аты, әкесінің аты (бар болса)) Туған күні ____ жылғы " __ " _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН): _____

<input type="checkbox"/>	Банк деректемелері: _____ _____ Банктің атауы _____ _____ Банк шотының № _____ _____
<input type="checkbox"/>	электрондық ақшаның электрондық әмияны _____

Маған жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлемін тағайындауды (қайта тағайындауды, қайта есептеуді) сұраймын.

Әлеуметтік төлем мөлшерінің өзгеруіне (тоқтата тұру, тоқтату) әкеп соғатын барлық өзгерістерді, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгергенін осындай өзгерістер туындаған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне хабарлау қажет екені туралы хабардармын.

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтардың саны	Ескертпе
1.			
2.			
3.			

Әлеуметтік төлемнің сомасынан міндетті зейнетақы жарналарын ұстауға келісім беремін (бірінші немесе екінші топ мүгедектігі мерзімсіз белгіленген адам толтырады): иә/жоқ

Дербес деректерімді беру, оның ішінде "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес дербес деректерді трансшекаралық беруді жүзеге асыру құқығымен Қазақстан Республикасының заңнамасында жол берілген кез келген тәсілмен әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта бастау, қайта есептеу үшін, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасына және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарға сәйкес Мемлекеттік корпорацияның өз міндеттемелерін орындауы үшін қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сақтауға және пайдалануға келісім беремін.

Банк шотының иесі ретінде өзім туралы, екінші деңгейдегі банктердегі, қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын реттеу және қадағалау жөніндегі уәкілетті органның банк операцияларының тиісті түрлеріне лицензиясы бар ұйымдардағы, "Қазпошта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелеріндегі банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді алуға келісім беремін.

Әлеуметтік төлемді тағайындау (бас тарту) туралы шешім қабылдау туралы sms-хабар жіберу жолымен, электрондық немесе телефон байланысы арқылы хабарлауға келісім беремін: иә/жоқ.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді есептеу үшін жеке банк шотын немесе электрондық ақшаның әмианын ашу мүмкіндігі, сондай-ақ осы шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық ақшаның электрондық әмианындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуына жол берілмейтіндігі туралы хабардар етілді.

Төлеуші ұйымның байланыс телефоны, орналасқан жері _____

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефоны _____ ұялы телефоны _____

Өтініш берген күні: 20 ____ жылғы " ____ " _____

Өтініш берушінің қолы _____

Құжаттар қабылданған күн _____

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

(қию сызығы)

_____ өтініші қоса берілген құжаттармен

№ ____ болып тіркелді, өтініш тіркелген күн: 20 ____ жылғы " ____ " _____ (өтінішті Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тіркеген күннен бастап қызметті алу күні): 20 ____ жылғы " ____ " _____.

_____ әлеуметтік төлемді тағайындауға қажетті құжаттың (құжаттардың) жоқ екені анықталған

жағдайларда, мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі қолданыстағы заңнамаға сәйкес ұзартылады.

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

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 5-қосымша

Нысан

Ауданның коды _____

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамның _____ облысы (қаласы) бойынша филиалы

Әлеуметтік төлемдерді ЭҮП, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы тағайындау үшін өтініш

Ескерту. 5-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Өтініш беруші туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН): _____

Азамат _____

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

Туған күні: ____ жылғы " __ " _____

Маған _____

(жұмысынан айырылу жағдайына, бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне

байланысты табысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем) тағайындауды сұраймын.

Мемлекеттік органдардың растауы:

Өтініш берушінің деректері:

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі:

	Банк деректемелері: Банктің атауы _____ Банк шотының № _____ Шот түрі: ағымдағы _____ Екінші деңгейдегі банк (ЕДБ) деректемелері: Банктік сәйкестендіру коды: _____ _____
--	---

	Жеке сәйкестендіру коды: _____ _____
	Бизнес сәйкестендіру нөмірі: _____ _____
	Электрондық ақшаның электрондық әмияны _____

Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемдер тағайындалатын бала туралы мәліметтер:

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған

күні: _____

ЖСН: _____

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				

Өтініш берушіге/асырауындағы адамға қамқоршылық/қорғаншылық белгілеу 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
1					
2					

Асырап алу туралы АХАТ ақпараттық жүйесінен 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 №	Шешімнің күні	Шешімнің заңды күшіне енген күні
1								
2								

Ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығы үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауапкершілікте боламын.

Әлеуметтік төлемнің сомасынан міндетті зейнетақы жарналарын ұстауға келісім беремін (бірінші немесе екінші топ мүгедектігі мерзімсіз белгіленген адам толтырады): иә/жоқ.

Дербес деректерімді беру, оның ішінде "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес дербес деректерді трансшекаралық беруді жүзеге асыру құқығымен Қазақстан Республикасының заңнамасында жол берілген кез келген тәсілмен әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта бастау, қайта есептеу үшін, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасына және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарға сәйкес Мемлекеттік корпорацияның өз міндеттемелерін орындауы үшін қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сақтауға және пайдалануға келісім беремін.

Банк шотының иесі ретінде өзім туралы, екінші деңгейдегі банктердегі, қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын реттеу және қадағалау жөніндегі уәкілетті органның банк операцияларының тиісті түрлеріне лицензиясы бар ұйымдардағы, "Қазпошта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелеріндегі банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді алуға келісім беремін.

Әлеуметтік төлем тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы қабылданған шешім туралы ұялы телефонға sms-хабар жіберу, электрондық және телефон байланысы арқылы хабарлауға келісім беремін: иә/жоқ.

Бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді есептеу үшін жеке банк шотын немесе электрондық ақшаның электрондық әмианын ашу мүмкіндігі, сондай-ақ осы шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық ақшаның электрондық әмианындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуына жол берілмейтіндігі туралы хабардар етілді.

Төлеуші ұйымның байланыс телефоны, орналасқан жері _____

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Үй телефоны _____

ұялы телефоны _____

Өтініш беруші туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасының Әділет министрлігі (ҚР Әділетмині) растайды _____

(ҚР Әділетминінің электрондық цифрлік қолтаңбасы (ЭЦҚ))

Өтініш берушінің банк деректемелерін екінші деңгейдегі банк (ЕДБ) растайды _____ (ЕДБ ЭЦҚ-сы)

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

"Ұсынылған деректердің дұрыстығын растаймын" ЭЦҚ

Төленетін әлеуметтік төлем мөлшерінің өзгеруіне (тоқтата тұру, тоқтату) әкеп соғатын барлық өзгерістерді, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде

Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгергенін осындай өзгерістер туындаған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне хабарлау қажет екені туралы хабардармын.

ЭЦҚ _____

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт: _____ ЖЫЛҒЫ _____
сағат _____ минут _____ секунд

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 5-1-қосымша

Шығыс мөртабан

Төлеушінің атауы _____

Төлеушінің БСН/ЖСН

Субъектінің қызметіне әлеуметтік төлемдер мөлшерлемелеріне "0" түзету коэффициентін қолдану кезеңіндегі міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының ай сайынғы кірісі туралы анықтама

Ескерту. Қағида 5-1-қосымшамен толықтырылды - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 31.01.2022 № 36 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

№	Кезеңі (айы, жылы)	Жалақы сомасы (теңге)	Әлеуметтік аударымдарды есептеу үшін есепке алынған табыс (теңге)	Әлеуметтік аударымдардың есептелген сомасы (теңге)	Міндетті зейнетақы жарналарының есептелген сомасы
1	2	3	4	5	6
	Жалпы				

Күнтізбелік айлардың барлық саны _____ (жазбаша)

Жалақы сомасы _____ теңге (жазбаша)

Директор _____

Бас Бухгалтер _____

Мөр

Жауапты орындаушы: _____

Үзінді көшірменің күні мен уақыты: _____

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 6-қосымша

Ескерту. 6-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі		
1	Көрсетілетін қызмет берушінің атауы	"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамы және оның филиалдары (бұдан әрі – қор)
2	Мемлекеттік қызметтер көрсету тәсілдері	1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы; 2) медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесі (бұдан әрі – МӘС бөлімшесі); 3) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.
3	Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі	8 (сегіз) жұмыс күні. "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің ең ұзақ рұқсат етілген уақыты – 15 минут. "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында көрсетілетін қызметті алушыға қызмет көрсетудің ең ұзақ рұқсат етілген уақыты – 20 минут.
4	Мемлекеттік қызмет көрсету түрі	Қағаз түрінде/проактивті/"бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі
		Осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік тәуекелдер жағдайына төленетін

5	Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесі	<p>әлеуметтік төлемді тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама.</p> <p>Проактивті қызмет көрсету кезінде:</p> <p>көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарламалар.</p>
6	Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын ақы мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны өндіріп алу тәсілдері	Мемлекеттік қызметтер жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.
7	Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі	<p>1) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік қызметтердің дайын нәтижелерін беру мемлекеттік корпорация арқылы дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін үзіліссіз жүзеге асырылады, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес мереке және демалыс күндерінен басқа, Мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсету бөлімдерінің кезекшілері дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін.</p> <p>2) қорда – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес сенбі, жексенбі және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.</p> <p>3) МӘС бөлімшесінде – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.</p> <p>Мемлекеттік қызметті көрсетуге өтінішті қабылдау кестесі: сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.</p>

		<p>Мемлекеттік қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек тәртібінде көрсетіледі.</p>
		<p>Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариат растаған сенімхат бойынша оның өкілі) Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті, медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесіне жүгінген кезде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 14 сәуірдегі № 223 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11110 болып тіркелген) Мемлекеттік базалық зейнетақы төлемін бюджет қаражаты есебінен беру, сондай-ақ жасына байланысты зейнетақы төлемдерін, мүгедектігі бойынша, асыраушысынан айрылу жағдайы бойынша берілетін мемлекеттік әлеуметтік жәрдемақыларды, мемлекеттік арнайы жәрдемақыларды тағайындау және жүзеге асыру қағидаларының 3-қосымшасына сәйкес нысан бойынша өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:</p> <ol style="list-style-type: none">1) "Жеке басты куәландыратын құжаттар туралы" Қазақстан Республикасының Заңы 6-бабының 1-тармағына сәйкес жеке басты куәландыратын құжат не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат немесе қандас мәртебесі бар адамдар үшін қандас куәлігі не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басын сәйкестендіру үшін талап етіледі);2) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы.

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

Құжаттарды мемлекеттік ақпараттық жүйелерден, оның ішінде цифрлық құжаттар сервисінен алу мүмкіндігі болған кезде оларды ұсыну талап етілмейді.

Көрсетілетін қызметті алушы осы тармақта көрсетілген құжаттарды Мемлекеттік корпорацияға берген кезде көрсетілетін қызметті алушыға тиісті құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат беріледі.

Көрсетілетін қызметті алушы осы тармақта көрсетілген құжаттарды медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесіне берген кезде көрсетілетін қызметті алушыға құжаттардың қабылданғаны туралы белгісі бар өтініштің үзбелі талоны беріледі. проактивті қызмет арқылы:

әлеуметтік төлемді тағайындау үшін – көрсетілетін қызметті алушының проактивті қызмет көрсетуге келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушы ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы жіберетін банктік шоттың нөмірін растау немесе ұсыну.

Бұл ретте, банк шотының нөмірін екінші деңгейдегі банктен алу мүмкін болса, оларды ұсыну талап етілмейді.

Көрсетілетін қызметті берушілер цифрлық құжаттардың сервисінен цифрлық құжаттарды "электрондық үкімет" веб-порталының хабарламасына жауап ретінде бір реттік құпиясөзді жіберу жолымен немесе қысқа мәтінді хабар жіберу жолымен "электрондық үкімет" веб-порталында тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісімі жағдайында іске асырылған интеграция арқылы алады.

1) көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік көрсетілетін қызметті

9

Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту үшін негіздер

алу үшін ұсынған құжаттардың (мәліметтердің) және (немесе) оларда қамтылған деректердің (мәліметтердің) дәйексіздігін белгілеу;

2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, деректердің және мәліметтердің осы Қағидаларда белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі.

Көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту себептерін жойған кезде, көрсетілетін қызметті алушы осы Талаптар тізбесінде белгіленген тәртіппен мемлекеттік қызметті алу үшін қайта жүгінеді.

Проактивті қызмет арқылы еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау қызметтерді көрсету субъектісінің бастамасымен ұсынылады, оны көрсету үшін қызметті алу субъектісінің ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы берген міндетті келісімі қажет (көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысының телефон нөмірі порталда тіркелген, жалпы еңбекке қабілеттілігінен айырылу дәрежесін алғаш рет белгілеу кезінде, қызмет алушының әлеуметтік аударымдарының болуы, міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың қажетті өтілінің болуы, банктерде және (немесе) банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарда ашылған банк шоты нөмірінің болуы).

Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан көрсетілетін қызметті алушылар "1414", 8 800 080 77 77 Бірыңғай

Мемлекеттік қызметтер көрсету ерекшеліктерін ескере отырып, өзге де талаптар, оның ішінде электрондық түрде және Мемлекеттік корпорация арқылы

байланыс орталығы арқылы жүгінгенде, мемлекеттік қызмет көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.

Мемлекеттік көрсетілетін қызмет МӘС бөлімшесінде:

1) тиісті өңірдің МӘС бөлімшелерінің (МӘС бөлімдерінің және (немесе) МӘС әдіснама және бақылау бөлімдерінің) орналасқан жері бойынша;

2) көшпелі отырыстарда:

көрсетілетін қызметті алушының тұрғылықты (тіркелген) жеріндегі емдеу-профилактикалық мекемелер базасында;

мамандандырылған мекемелерде емделіп жатқан орны бойынша; көрсетілетін қызметті алушының барған жері бойынша түзеу мекемелері мен тергеу изоляторларында;

үйде, стационарда – егер адам дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысына сәйкес денсаулық жағдайы б о й ы н ш а

медициналық-әлеуметтік сараптамаға келе алмайтын болса;

3) сырттай – куәландырылатын адам тасымалдауға келмейтін және/немесе қызмет көрсетілетін өңірден тыс жерде стационарлық емделуде жүрген болса, куәландырылатын адамның немесе заңды өкілінің келісімімен осы Талаптар тізбесінде айқындалған құжаттарды ұсыну негізінде көрсетеді.

Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызметті көрсету тәртібі мен статусы туралы ақпаратты "1414", 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.

Мемлекеттік қызметтер көрсетілетін жерлердің

	<p>мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің – www.enbek.gov.kz, "Мемлекеттік қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) мемлекеттік корпорацияның – www.gov4c.kz.</p> <p>Цифрлық құжаттардың сервисі электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бір реттік құпиясөзді пайдалана отырып, "Egov mobile" мобильді қосымшада тіркелген пайдаланушылар үшін қолжетімді болады.</p>
--	---

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына
7-қосымша

Ескерту. 7-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі		
1	Көрсетілетін қызмет берушінің атауы	"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамы және оның филиалдары (бұдан әрі – қор)
2	Мемлекеттік қызметтер көрсету тәсілдері	1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы 2) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.
3	Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі	8 (сегіз) жұмыс күні "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің ең ұзақ рұқсат етілген уақыты – 15 минут. "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында көрсетілетін қызметті алушыға қызмет көрсетудің уақыты – 20 минут.
4	Мемлекеттік қызмет көрсету түрі	Қағаз түрінде/проактивті

5	Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесі	<p>Осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік тәуекелдер жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама.</p> <p>Проактивті қызмет көрсету кезінде:</p> <p>көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарламалар.</p>
6	Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын ақы мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны өндіріп алу тәсілдері	Мемлекеттік қызметтер жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.
7	Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі	<p>1) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік қызметтердің дайын нәтижелерін беру мемлекеттік корпорация арқылы дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін үзіліссіз жүзеге асырылады, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексін е сәйкес мереке және демалыс күндерінен басқа, мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсету бөлімдерінің кезекшілері дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін.</p> <p>2) қорда – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексін е сәйкес сенбі, жексенбі және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.</p>
		Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариат куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:

1) "Жеке басты куәландыратын құжаттар туралы" Қазақстан Республикасының Заңы 6-бабының 1-тармағына сәйкес жеке басты куәландыратын құжат не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат немесе қандас мәртебесі бар адамдар үшін қандас куәлігі не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басын сәйкестендіру үшін талап етіледі);

2) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы);

3) сәйкестендіру үшін баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (не туу туралы азаматтық хал актілері жазбаларынан мәліметтерді қамтитын анықтама);

4) қайтыс болған (сот хабар-ошарсыз кетті деп таныған немесе қайтыс болды деп жариялаған) адаммен туыстық қатынастарды растайтын құжаттар немесе мәліметтер, баланың (балалардың) туу туралы мәліметтері, қайтыс болған асыраушының консулдық легализациясы не арнайы штампы (апостилы) болған кезде шет мемлекеттердің құзырлы органдары берген баланың Қазақстан Республикасынан тыс жерде тууын тіркеу туралы және неке (ерлі-зайыптылық) және некені бұзу туралы, асырап алу туралы, әке (ана) болуды белгілеу туралы куәліктер;

5) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2020 жылғы 8 маусымдағы № 217 бұйрығымен бекітілген Әлеуметтік төлемдердің мөлшерлерін есептеу (айқындау), Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, қайта есептеу, тоқтата

талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

тұру, қайта бастау, тоқтату және жүзеге асыру қағидаларына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 20838 болып тіркелген) 31-қосымшаға сәйкес нысан бойынша он сегіз жастан жиырма үш жасқа дейінгі отбасы мүшелерінің білім алатыны немесе күндізгі оқу нысанында білім алатыны туралы орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарынан алынған анықтамалар (жыл сайын жаңартылады).

б) қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленген кезде, қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленгенін растайтын құжат ұсынылады.

Құжаттарды мемлекеттік ақпараттық жүйелерден, соның ішінде цифрлық құжаттардың сервисінен алу мүмкіндігі болған кезде оларды ұсыну талап етілмейді.

Көрсетілетін қызметті алушы осы тармақта көрсетілген құжаттарды Мемлекеттік корпорацияға берген кезде көрсетілетін қызметті алушыға тиісті құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат беріледі.

Проактивті қызмет арқылы: әлеуметтік төлем тағайындау үшін – көрсетілетін қызметті алушының проактивті қызмет көрсетуге келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушы ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы жіберетін банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну".

Бұл ретте, оларды екінші деңгейдегі банктен алу мүмкін болған кезде банк шотының нөмірін ұсыну талап етілмейді.

Көрсетілетін қызметті берушілер цифрлық құжаттардың сервисінен цифрлық құжаттарды " электрондық үкімет" веб-порталының хабарламасына жауап ретінде бір реттік

		<p>күпиясөзді жіберу жолымен немесе қысқа мәтінді хабар жіберу жолымен "электрондық үкімет" веб-порталында тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісімі жағдайында іске асырылған интеграция арқылы алады.</p>
9	<p>Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту үшін негіздер</p>	<p>1) көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың (мәліметтердің) және (немесе) оларда қамтылған деректердің (мәліметтердің) дәйексіздігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, деректердің және мәліметтердің осы Қағидаларда белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі.</p> <p>Көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту себептерін жойған кезде, көрсетілетін қызметті алушы осы Талаптар тізбесінде белгіленген тәртіппен мемлекеттік қызметті алу үшін қайта жүгінеді.</p>
		<p>Мемлекеттік қызмет қағаз нысанында, сондай-ақ проактивті қызмет арқылы (көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысының телефон нөмірін порталда тіркеген, міндетті әлеуметтік сақтандыру саласындағы бақылау жөніндегі уәкілетті орган "АХАЖ "Тіркеу пункті" ақпараттық жүйесінде еңбекке жарамсыз асырауындағы адамдар болған жеке тұлғаның қайтыс болуын тіркеу туралы хабарламаны алған кезде, асыраушысының міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу фактісінің болуы) көрсетіледі.</p> <p>Проактивті қызмет арқылы асыраушысынан айырылу</p>

Мемлекеттік қызметтер көрсету ерекшеліктерін ескере отырып, басқа да талаптар, оның ішінде электрондық түрде және Мемлекеттік корпорация арқылы

жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау қызметтерді көрсету субъектісінің бастамасымен ұсынылады, оны көрсету үшін қызметті алу субъектісінің ұялы байланыс абоненттік құрылғысы арқылы жіберілген міндетті келісімі қажет.

Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан көрсетілетін қызметті алушылар "1414", 8 800 080 77 77 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгінгенде, мемлекеттік қызмет көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.

Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызметті көрсету тәртібі мен статусы туралы ақпаратты "1414", 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.

Мемлекеттік қызметтер көрсетілетін мекен-жайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:

- 1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі – www.enbek.gov.kz, "Мемлекеттік қызметтер" бөлімі;
- 2) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы – www.gov4c.kz.

Цифрлық құжаттардың сервисі электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бір реттік құпиясөзді пайдалана отырып, "Egov mobile" мобильді қосымшада тіркелген пайдаланушылар үшін қолжетімді болады.

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың

Ескерту. 8-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі		
1	Көрсетілетін қызмет берушінің атауы	"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамы және оның филиалдары (бұдан әрі – қор)
2	Мемлекеттік қызметтер көрсету тәсілдері	1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы 2) Халықты жұмыспен қамту орталығы; 3) "электрондық үкімет" веб-порталы (www. egov. kz) (бұдан әрі – портал); 4) "Электрондық еңбек биржасы" мемлекеттік порталы; 5) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.
3	Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі	6 (алты) жұмыс күні. "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің ең ұзақ рұқсат етілген уақыты – 15 минут, халықты жұмыспен қамту орталығында – 30 минут. "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында көрсетілетін қызметті алушыға қызмет көрсетудің уақыты – 20 минут, халықты жұмыспен қамту орталығында – 30 минут.
4	Мемлекеттік қызмет көрсету түрі	Қағаз түрінде/проактивті/"бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі
5	Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесі	Осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік тәуекелдер жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама. Проактивті қызмет көрсету кезінде: көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарламалар.

6	Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын ақы мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны өндіріп алу тәсілдері	Мемлекеттік қызметтер жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.
7	Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кесте	<p>1) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік қызметтердің дайын нәтижелерін беру мемлекеттік корпорация арқылы дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін үзіліссіз жүзеге асырылады, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексін е сәйкес мереке және демалыс күндерінен басқа, мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсету бөлімдерінің кезекшілері дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін.</p> <p>2) халыққа қызмет көрсету орталығында – мемлекеттік қызметті көрсетуге өтінішті қабылдау сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.</p> <p>Мемлекеттік қызмет кезек тәртібінде, алдын-ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз көрсетіледі.</p> <p>3) порталда, "Электрондық еңбек биржасы" порталында – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы.</p> <p>Көрсетілетін қызметті алушы жұмыс уақыты аяқталғаннан кейін , Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндері жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау үшін жүгінген кезде мемлекеттік қызметті көрсетуге өтініштер мен мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесін беру келесі жұмыс күні жүзеге асырылады.</p> <p>4) қорда – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексін</p>

		<p>е сәйкес сенбі, жексенбі және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.</p>
		<p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариат растаған сенімхат бойынша оның өкілі) Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті, Халықты жұмыспен камту орталығына жүгінген кезде осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:</p> <p>1) "Жеке басты куәландыратын құжаттар туралы" Қазақстан Республикасының Заңы 6-бабының 1-тармағына сәйкес жеке басты куәландыратын құжат не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат немесе қандас мәртебесі бар адамдар үшін қандас куәлігі не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басын сәйкестендіру үшін талап етіледі);</p> <p>2) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы.</p> <p>Құжаттарды мемлекеттік ақпараттық жүйелерден, оның ішінде цифрлық құжаттар сервисінен алу мүмкіндігі болған кезде оларды ұсыну талап етілмейді.</p> <p>Көрсетілетін қызметті алушы осы тармақта көрсетілген құжаттарды Мемлекеттік корпорацияға берген кезде көрсетілетін қызметті алушыға тиісті құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат беріледі.</p> <p>Көрсетілетін қызметті алушы осы тармақта көрсетілген құжаттарды медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесіне берген</p>

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

кезде көрсетілетін қызметті алушыға құжаттардың қабылданғаны туралы белгісі бар өтініштің үзбелі талоны беріледі.

3. Портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталында:

жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау үшін – осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес көрсетілетін қызметті алушының электрондық цифрлық қолымен куәландырылған электрондық құжат нысанында портал, "Электрондық еңбек биржасы" порталы арқылы жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындауға өтініш.

Көрсетілетін қызметті алушының жеке басын куәландыратын құжаттар туралы, халықты жұмыспен қамту орталығының жұмыссыз ретінде тіркелгені туралы, электрондық өтініште көрсетілген банктерде және (немесе) банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарда ашылған банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді көрсетілетін қызметті алушы "электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден алады.

Әлеуметтік төлем тағайындау туралы ақпарат алу үшін – көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы сұрау салу.

4. Проактивті қызмет арқылы:

әлеуметтік төлемді тағайындау үшін – көрсетілетін қызметті алушының проактивті қызмет көрсетуге келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушы ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы жіберетін банктік шоттың нөмірін растау немесе ұсыну.

Бұл ретте, банк шотының нөмірін екінші деңгейдегі банктен алу мүмкін болған кезде оны ұсыну талап етілмейді.

		<p>Көрсетілетін қызметті берушілер цифрлық құжаттардың сервисінен цифрлық құжаттарды "электрондық үкімет" веб-порталының хабарламасына жауап ретінде бір реттік құпиясөзді жіберу жолымен немесе қысқа мәтінді хабар жіберу жолымен "электрондық үкімет" веб-порталында тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісімі жағдайында іске асырылған интеграция арқылы алады.</p>
9	<p>Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту үшін негіздер</p>	<p>1) көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың (мәліметтердің) және (немесе) оларда қамтылған деректердің (мәліметтердің) дәйексіздігін анықтау;</p> <p>2) қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, деректердің және мәліметтердің осы Қағидаларда белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі.</p> <p>Көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту себептерін жойған кезде, көрсетілетін қызметті алушы осы Талаптар тізбесінде белгіленген тәртіппен мемлекеттік қызметті алу үшін қайта жүгінеді.</p>
		<p>Мемлекеттік қызмет қағаз түрінде, соның ішінде "бір өтініш" қағидаты (көрсетілетін қызметті алушының таңдауы бойынша жұмыс іздеп жүрген адамды жұмыссыз ретінде тіркеу кезінде "бір өтініш" қағидаты бойынша жұмысынан айырылған жағдайда әлеуметтік төлем тағайындауға өтініш жіберіледі), бойынша электрондық түрде, сондай-ақ проактивті қызмет арқылы (көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысының телефон нөмірін порталда тіркеген кезде, халықты</p>

Мемлекеттік қызметтер көрсету ерекшеліктерін ескере отырып, басқа да талаптар, оның ішінде электрондық түрде және Мемлекеттік корпорация арқылы

жұмыспен қамту орталығында жұмыссыз ретінде тіркеген кезде, көрсетілетін қызметті алушыда әлеуметтік аударымдардың болуы, міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың қажетті өтілінің болуы, банктерде және (немесе) банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарда ашылған банктік шот нөмірінің болуы) көрсетіледі.

Проактивті қызмет арқылы жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау қызметтерді көрсету субъектісінің бастамасымен ұсынылады, оны көрсету үшін қызметті алу субъектісінің ұялы байланыс абоненттік құрылғысы арқылы жіберілген міндетті келісімі қажет

Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан көрсетілетін қызметті алушылар "1414", 8 800 080 77 77 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгінгенде, мемлекеттік қызмет көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.

Көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланыс операторы ұсынған көрсетілетін қызметті алушының абоненттік нөмірін тіркеген және порталдың есептік жазбасына қосқан жағдайда, электронды цифрлық қолтаңба немесе бір реттік пароль болған жағдайда көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті портал арқылы электрондық нысанда алу мүмкіндігі бар.

Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызметті көрсету тәртібі мен статусы туралы ақпаратты "1414", 8-800-080-7777

	<p>Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.</p> <p>Мемлекеттік қызметтер көрсетілетін жерлердің мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі – www.enbek.gov.kz, "Мемлекеттік қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы – www.gov4c.kz.</p> <p>Цифрлық құжаттардың сервисі электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бір реттік құпиясөзді пайдалана отырып, "Egov mobile" мобильді қосымшада тіркелген пайдаланушылар үшін қолжетімді болады.</p>
--	---

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 9-қосымша

Ескерту. 9-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылуы жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі		
1	Көрсетілетін қызмет берушінің атауы	"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамы және оның филиалдары (бұдан әрі – қор)
2	Мемлекеттік қызметтер көрсету тәсілдері	1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы; 2) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.
3	Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі	8 (сегіз) жұмыс күні. "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің ең ұзақ рұқсат етілген уақыты – 15 минут.

		"Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында көрсетілетін қызметті алушыға қызмет көрсетудің ең ұзақ рұқсат етілген уақыты – 20 минут.
4	Мемлекеттік қызмет көрсету түрі	қағаз түрінде/ проактивті
5	Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесі	Осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік тәуекелдер жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама. Проактивті қызмет көрсету кезінде: көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарламалар.
6	Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын ақы мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны өндіріп алу тәсілдері	Мемлекеттік қызметтер жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.
7	Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі	1) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік қызметтердің дайын нәтижелерін беру мемлекеттік корпорация арқылы дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін үзіліссіз жүзеге асырылады, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес мереке және демалыс күндерінен басқа, мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсету бөлімдерінің кезекшілері дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін. 2) қорда – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес сенбі, жексенбі және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.
		Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариат куәландырған

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

сенімхат бойынша оның өкілі) Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:

1) "Жеке басты куәландыратын құжаттар туралы" Қазақстан Республикасының Заңы 6-бабының 1-тармағына сәйкес жеке басты куәландыратын құжат не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат немесе қандас мәртебесі бар адамдар үшін қандас куәлігі не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басын сәйкестендіру үшін талап етіледі);

2) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы);

3) жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты берілген еңбекке уақытша жарамсыздық парағы (парақтары).

Құжаттарды мемлекеттік ақпараттық жүйелерден, соның ішінде цифрлық құжаттардың сервисінен алу мүмкіндігі болған кезде оларды ұсыну талап етілмейді.

Көрсетілетін қызметті алушы осы тармақта көрсетілген құжаттарды Мемлекеттік корпорацияға берген кезде көрсетілетін қызметті алушыға тиісті құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат беріледі.

Проактивті қызмет арқылы: әлеуметтік төлем тағайындау үшін – көрсетілетін қызметті алушының проактивті қызмет көрсетуге келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушы ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы жіберетін банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну.

Бұл ретте, банк шотының нөмірін екінші деңгейдегі банктен алу

		<p>мүмкін болған кезде оны ұсыну талап етілмейді.</p> <p>Көрсетілетін қызметті берушілер цифрлық құжаттардың сервисінен цифрлық құжаттарды "электрондық үкімет" веб-порталының хабарламасына жауап ретінде бір реттік құпиясөзді жіберу жолымен немесе қысқа мәтінді хабар жіберу жолымен "электрондық үкімет" веб-порталында тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісімі жағдайында іске асырылған интеграция арқылы алады.</p>
9	<p>Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту үшін негіздер</p>	<p>1) көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың (мәліметтердің) және (немесе) оларда қамтылған деректердің (мәліметтердің) дәйексіздігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, деректердің және мәліметтердің осы Қағидаларда белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі.</p> <p>Көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту себептерін жойған кезде, көрсетілетін қызметті алушы осы Талаптар тізбесінде белгіленген тәртіппен мемлекеттік қызметті алу үшін қайта жүгінеді.</p>
		<p>Проактивті қызмет арқылы жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы ұсынылған қызметті алу субъектісінің міндетті келісімі қажет (көрсетілетін қызметті алушының</p>

Мемлекеттік қызметтер көрсету ерекшеліктерін ескере отырып, басқа да талаптар, оның ішінде электрондық түрде және Мемлекеттік корпорация арқылы

ұялы байланысының абоненттік құрылғысының телефон нөмірін порталда тіркеген кезде, жүктілікке және босануға байланысты еңбекке уақытша жарамсыздық парағын беру туралы хабарлама алу, көрсетілетін қызметті алушыда еңбекке жарамсыздық парағы бойынша жұмыстан босатудың алдыңғы күнінің алдындағы айға әлеуметтік аударымдардың болуы, "Еңбек шарттарын есепке алудың бірыңғай жүйесі" ақпараттық жүйесінде жүктілікке және босануға байланысты жұмыстан босатудың мәліметтерінің болуы міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың қажетті өтілінің болуы, банктерде және (немесе) банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарда ашылған банк шотының нөмірінің болуы). Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан көрсетілетін қызметті алушылар "1414", 8 800 080 77 77 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгінгенде, мемлекеттік қызмет көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.

Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызметті көрсету тәртібі мен статусы туралы ақпаратты "1414", 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.

Мемлекеттік қызметтер көрсетілетін жерлердің мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:

1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау

	<p>министрлігінің – www. enbek. gov. kz, "Мемлекеттік қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) мемлекеттік корпорацияның – www. gov4c. kz.</p> <p>Цифрлық құжаттардың сервисі электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бір реттік құпиясөзді пайдалана отырып, "Egov mobile" мобильді қосымшада тіркелген пайдаланушылар үшін қолжетімді болады.</p>
--	---

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 10-қосымша

Ескерту. 10-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау" мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі		
1	Көрсетілетін қызмет берушінің атауы	"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамы және оның филиалдары (бұдан әрі – қор)
2	Мемлекеттік қызметтер көрсету тәсілдері	1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы; 2) "электрондық үкімет" веб-порталы (www. egov. kz) (бұдан әрі – портал); 3) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.
3	Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі	8 (сегіз) жұмыс күні. "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің ең ұзақ рұқсат етілген уақыты – 15 минут. "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясында көрсетілетін қызметті алушыға қызмет көрсетудің уақыты – 20 минут.
4	Мемлекеттік қызмет көрсету түрі	Электронды (толықтай автоматтандырылған)/қағаз

		түрінде/проактивті/"бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетілген
5	Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесі	<p>Осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік тәуекелдер жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама.</p> <p>Порталда: Қор филиалы басшысының ЭЦҚ-мен куәландырылған, көрсетілетін қызметті алушының порталдағы "жеке кабинетіне" жіберілген осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік тәуекелдер жағдайларына әлеуметтік төлемдер тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы электрондық хабарлама.</p> <p>Проактивті қызмет көрсету кезінде: көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарламалар.</p>
6	Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын ақы мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны өндіріп алу тәсілдері	Мемлекеттік қызметтер жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.
		<p>1) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік қызметтердің дайын нәтижелерін беру мемлекеттік корпорация арқылы дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін үзіліссіз жүзеге асырылады, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес мереке және демалыс күндерінен басқа, мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсету бөлімдерінің кезекшілері дүйсенбіден жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін.</p> <p>2) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы.</p>

	<p>Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі</p>	<p>Көрсетілетін қызметті алушы Қазақстан Республикасының Еңбек кодексін сәйкес демалыс және мереке күндері, жұмыс уақыты аяқталғаннан кейін бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау үшін жүгінген кезде, мемлекеттік қызметті көрсетуге өтініштер мен мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесін беру келесі жұмыс күнінде жүзеге асырылады.</p> <p>3) қорда – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексін сәйкес сенбі, жексенбі және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда, сағат 13.00-ден 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.</p>
		<p>Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариат куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:</p> <p>1) "Жеке басты куәландыратын құжаттар туралы" Қазақстан Республикасының Заңы 6-бабының 1-тармағына сәйкес жеке басты куәландыратын құжат не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат немесе қандас мәртебесі бар адамдар үшін қандас куәлігі не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (жеке басын сәйкестендіру үшін талап етіледі);</p> <p>2) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы;</p> <p>3) баланың (балалардың) тууы туралы куәлігі (куәліктері) не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (не туу туралы азаматтық хал актілерінің</p>

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін көрсетілетін қызметті алушыдан талап етілетін құжаттар мен мәліметтердің тізбесі

жазбаларынан мәліметтерді қамтитын анықтама) – салыстырып сәйкестендіру үшін; Қажет болған жағдайда (олардың болуына қарай):

1) консулдық легализациясы не арнайы штампы (апостилы) (бар болса) болған кезде шет мемлекеттердің құзырлы органдары берген баланың Қазақстан Республикасынан тыс жерде тууын тіркеуді растайтын құжат;

2) сәйкестендіру үшін Қазақстан Республикасынан тыс жерлерде берілген баланың (балалардың) қайтыс болуы туралы куәлік (куәліктер) (не қайтыс болу туралы азаматтық хал актілері жазбаларынан мәліметтерді қамтитын анықтамалар);

3) бір жарым жасқа дейінгі баланы (балаларды) асырап алған кезде – қамқоршылық және қорғаншылық бойынша қызметті жүзеге асыратын орган берген баланы (балаларды) асырап алу туралы сот шешімінен үзінді көшірме;

4) қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген кезде балаға қамқорлық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат; Құжаттарды мемлекеттік ақпараттық жүйелерден, соның ішінде цифрлық құжаттардың сервисінен алу мүмкіндігі болған кезде оларды ұсыну талап етілмейді.

Көрсетілетін қызметті алушы осы тармақта көрсетілген құжаттарды Мемлекеттік корпорацияға берген кезде көрсетілетін қызметті алушыға тиісті құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат беріледі.

Бұл ретте, банк шотының нөмірін екінші деңгейдегі банктен алу мүмкін болған кезде оны ұсыну талап етілмейді.

Порталға:

Әлеуметтік төлем тағайындау үшін – көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-мен

куәландырылған, Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша электрондық құжат нысанындағы портал арқылы тағайындауға өтініш;

әлеуметтік төлем тағайындау туралы ақпарат алу үшін – көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы сұрау салу.

Өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжаттың, көрсетілетін қызметті алушының тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелгенін растайтын құжаттың мәліметтерін, банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді, баланың (балалардың) туу туралы куәлігін немесе туу туралы актілік жазбадан үзіндіні, қорғаншылықты (қамқоршылықты) белгілеу туралы құжатты өтініш беруші электрондық өтініште көрсетілген тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден "Электрондық үкімет" шлюзі арқылы алады.

Көрсетілетін қызметті алушы құжаттарды портал арқылы тапсырған кезде – көрсетілетін қызметті алушының "жеке кабинетінде" мемлекеттік қызметті көрсету үшін сұрау салудың қабылданғаны туралы мәртебе көрсетіледі.

Проактивті қызмет арқылы:

әлеуметтік төлем тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушыдан өзге де қажетті, оның ішінде қолжетімділігі шектеулі мәліметтер көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну туралы хабарлама жіберіледі.

Бұл ретте, банк шотының нөмірін екінші деңгейдегі банктен алу

		<p>мүмкін болған кезде оны ұсыну талап етілмейді.</p> <p>Көрсетілетін қызметті берушілер цифрлық құжаттардың сервисінен цифрлық құжаттарды "электрондық үкімет" веб-порталының хабарламасына жауап ретінде бір реттік құпиясөзді жіберу жолымен немесе қысқа мәтінді хабар жіберу жолымен "электрондық үкімет" веб-порталында тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісімі жағдайында іске асырылған интеграция арқылы алады.</p>
9	<p>Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту үшін негіздер</p>	<p>1) көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың (мәліметтердің) және (немесе) оларда қамтылған деректердің (мәліметтердің) дәйексіздігін белгілеу;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, деректердің және мәліметтердің осы Қағидаларда белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі.</p> <p>Көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тарту себептерін жойған кезде, көрсетілетін қызметті алушы осы Талаптар тізбесінде белгіленген тәртіппен мемлекеттік қызметті алу үшін қайта жүгінеді.</p>
		<p>"Бала тууды тіркеу, оның ішінде азаматтық хал актілерінің жазбаларына өзгерістер, толықтырулар мен түзетулер енгізу" мемлекеттік қызметін алу кезінде мемлекеттік қызмет "бір өтініш" қағидаты бойынша қызметті алушының таңдауы бойынша көрсетіледі.</p> <p>Проактивті қызмет арқылы бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына</p>

Мемлекеттік қызметтер көрсету ерекшеліктерін ескере отырып, басқа да талаптар, оның ішінде электрондық түрде және Мемлекеттік корпорация арқылы

әлеуметтік төлемді тағайындау қызметтерді көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін қызметті алу субъектісінің ұялы байланыс абоненттік құрылғысы арқылы (көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысының телефон нөмірін порталда тіркеген, баланың тууы туралы акт жазбасын тіркеген кезде, көрсетілетін қызметті алушыда әлеуметтік аударымдардың болуы, міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың қажетті өтілінің болуы, банктерде және (немесе) банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарда ашылған банк шотының нөмірінің болуы) жіберілген міндетті келісімі қажет

Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан көрсетілетін қызметті алушылар "1414", 8 800 080 77 77 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгінгенде, мемлекеттік қызмет көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.

Көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланыс операторы ұсынған көрсетілетін қызметті алушының абоненттік нөмірін тіркеген және порталдың есептік жазбасына қосқан кезде, электронды цифрлық қолтаңба немесе бір реттік пароль болған кезде көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті портал арқылы электрондық нысанда алу мүмкіндігі бар.

Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызметті көрсету тәртібі мен статусы туралы

ақпаратты "1414", 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар. Мемлекеттік қызметтер көрсетілетін жерлердің мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:

1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің – www.enbek.gov.kz, "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;

2) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы – www.gov4c.kz.

Цифрлық құжаттардың сервисі электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бір реттік құпиясөзді пайдалана отырып, "Egov mobile" мобильді қосымшада тіркелген пайдаланушылар үшін қолжетімді болады.

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына

11-қосымша

Нысан

Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат

(түрі көрсетілсін)

20__ жылғы " __ " _____

Азамат (ша) _____

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

Туған күні _____ жылғы " __ " _____

Өтініш берген күні 20__ жылғы " __ " _____

(себебін көрсету)

тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тартылды.

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

Мөрдiң орны

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
12-қосымша
Нысан

**Азаматтардың әлеуметтік төлемдерді тағайындау туралы өтініштерін Мемлекеттік
корпорацияда тіркеудің және есепке алудың электрондық журналы**

(әлеуметтік төлемнің атауы)

Бөлімше коды	Жүгіну күні	Тіркелу күні	Өтініштің №	Өтініш берушінің Т.А.Ә. (бар болса)	Туған күні	Өтініш берушінің ЖСН	Төлемнің түрі	Істің №
1	2	3	4	5	6	7	8	9

кестенің жалғасы

Тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешімнің күні	Тәуекел күні	Көрсету мерзімі	Әлеуметтік төлемнің мөлшері	Инспектор	ІЭМ статусы
10	11	12	13	14	15

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
13-қосымша
Нысан

(әлеуметтік төлемнің атауы)

тағайындауға азаматтардың өтініштерін тіркеудің электрондық журналы

Өтінімнің келіп	Өтінімнің келіп					Өтініш берушінің	Туған күні	
-----------------	-----------------	--	--	--	--	------------------	------------	--

түскен күні	түскен уақыты	Бөлімше коды	Тіркеу күні	Өтінімнің №	Қызмет коды	Т.А.Ә. (бар болса)		Өтініш берушінің ЖСН
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Төлем түрі	Істің №	Тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешімнің күні	Тәуекел күні	Көрсету мерзімі	Әлеуметтік төлемнің мөлшері	Инспектор	І Э М статусы
10	11	12	13	14	15	16	17

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 14-қосымша Нысан

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

Ескерту. 14-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

_____ (Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің атауы)

_____ Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

_____ Тегі

_____ Аты

_____ Әкесінің аты (бар болса)

Төлеушінің, бірыңғай төлем төлеушінің атауы	Әлеуметтік аударымдар төленген күн	Төлеушінің, бірыңғай төлем төлеушінің БСН/ЖСН	Әлеуметтік аударымдар		Міндетті зейнетақы жарналарының сомасы
			Кезеңі (айы және жылы)	Әлеуметтік аударымдардың сомасы (теңге)	
1	2	3	4	5	6

Жиыны:

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың жалпы өтілі

(4-бағандағы күнтізбелік айлардың саны жазбаша)

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

Жауапты орындаушы: _____

Үзінді көшірменің күні және уақыты: _____

Басып шығарылған күн: _____

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 15-қосымша

Жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылу жағдайына міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысушының міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі және орташа айлық табысы туралы анықтама

Ескерту. 15-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

_____ (Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің атауы)

Жеке шот № _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Төлеушінің, бірыңғай төлем төлеушінің атауы	Төлеушінің, бірыңғай төлем төлеушінің БИН/ИИН	Әлеуметтік аударымдар төленген күн (айы, жылы))	Әлеуметтік аударымдар		Әлеуметтік аударымдарды есептеу объектісі ретінде ескерілген табыс (теңге)	Міндетті зейнетақы жарналарының сомасы
			Кезеңі (айы және жылы	Әлеуметтік аударымдардың сомасы (теңге)		
1	2	3	4	5	6	7

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың жалпы өтілі

(4-бағандағы күнтізбелік айлардың саны жазбаша)

Әлеуметтік төлем мөлшерін есептеу, қайта есептеу үшін соңғы

12 айдағы орташа айлық табыс

Жауапты орындаушы: _____

Үзінді көшірменің күні және уақыты: _____

Басып шығарылған күн: _____

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
16-қосымша

Нысан

Коды _____

_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы) бойынша филиалының еңбек ету (қайта есептеу) қабілетінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы 20__ жылғы " __ " _____ № _____
ШЕШІМІ

1. "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" 2019 жылғы 26 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 20-бабына сәйкес тағайындалсын:

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Өтініш берген күні: 20__ жылғы " __ " _____

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

_____ теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік төлемге құқық туындаған күн 20__ жылғы " __ " _____

Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі _____ %

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың жалпы өтілі

20__ жылғы " __ " _____ (не) _____ ай

Ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ жылғы " __ " _____ бастап
20 __ жылғы _____ қоса алғанда _____
сомада

(сомасы сандармен және жазбаша)

2. _____

(себебі көрсетілсін)

_____ бойынша әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тартылсын.

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

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

Шешімнің жобасын дайындаған:

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

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

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

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
17-қосымша
Нысан

Коды _____

_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы) бойынша филиалының асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы 20__ жылғы " __ " _____ № _____ ШЕШІМІ

1. "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" 2019 жылғы 26 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 21-бабына сәйкес тағайындалсын (қайта санау):

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Өтініш берген күні: 20__ жылғы " __ " _____

Әлеуметтік төлемге құқық туындаған күн 20__ жылғы " __ " _____

Асырауындағы адамдардың жалпы саны _____

Қайтыс болған асыраушының міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі

20__ жылғы " __ " _____ (не) _____ ай

20__ жылғы " __ " _____ бастап

20__ жылғы " __ " _____ қоса алғанда _____

— теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік төлемнің жалпы мөлшері 20__ жылғы " __ " _____

бастап 20__ жылғы " __ " _____ қоса алғанда _____

— (сомасы сандармен және жазбаша) _____ сомада.

2. Әлеуметтік төлемнің үлесі _____ адамға бөлінсін:

Негізгі алушыға 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____

_____ дейін _____ теңге мөлшерінде

Азамат (ша) _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), мекенжайы)

а) асырауындағы адам _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні)

б) асырауындағы адам _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні)

1) үлес алушыға 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____

_____ дейін _____ теңге мөлшерінде

Азамат (ша) _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), мекенжайы)

а) асырауындағы адам _____

— (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні)

2) үлес алушыға 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____

_____ дейін _____ теңге мөлшерінде

Азамат (ша) _____

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

а) асырауындағы адам _____

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

Бөлінген үлес саны байынша жалғастырылсын

3. _____

_____ әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тартылсын (себебі көрсетілсін)

Филиал басшысы _____

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

Филиал маманы _____

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

Шешімнің жобасын дайындаған:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

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

Мемлекеттік корпорация филиалының маманы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің бастығы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың

Коды _____
_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы)
бойынша филиалының жұмысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді
тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы 20__ жылғы "____"
" _____ № _____ ШЕШІМІ

1. "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" 2019 жылғы 26 желтоқсандағы
Қазақстан

Республикасы Заңының 22-бабына сәйкес тағайындалсын (қайта есептелсін):

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Әлеуметтік төлемге құқық туындаған күн 20__ жылғы "____" _____

Өтініш берген күн: 20__ жылғы "____" _____

Міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысудың жалпы өтілі

20__ жылғы "____" _____ (не) _____ ай

20__ жылғы "____" _____ бастап

20__ жылғы "____" _____ қоса алғанда _____

теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ жылғы "____" _____
бастап

20__ жылғы "____" _____ қоса алғанда _____

_____ сомада.

(сомасы сандармен және жазбаша)

Әлеуметтік төлем _____ айға

(айлар саны)

тағайындалды.

2. _____
әлеуметтік төлем

тағайындаудан бас тартылсын. (себебі көрсетілсін)

Филиал басшысы _____

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

Филиал маманы _____

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

Шешімнің жобасын дайындаған:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

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

Мемлекеттік корпорация филиалының маманы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің бастығы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
19-қосымша
Нысан

Коды _____

_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы)

бойынша филиалының жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды)

асырап алуға байланысты табыстан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем

тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы 20 __ жылғы ""

" _____ № _____ ШЕШІМІ

Ескерту. 19-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 23.09.2022 № 385 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

1. "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" 2019 жылғы 26 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 23-бабына сәйкес тағайындалсын (қайта есептелсін):

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Өтініш берген күн: 20__ жылғы " __ " _____

Әлеуметтік төлемге құқық туындаған күн 20__ жылғы " __ " _____

Жүктілік және босану, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алу бойынша еңбекке уақытша жарамсыздық парағында (парақтарында) көрсетілген еңбек етуге қабілетсіз күндердің саны _____

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

Әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ қоса алғанда

_____ сомада

(сомасы сандармен және жазбаша)

2. Ауыр босанғаны немесе екі және одан көп бала туғаны үшін қосымша ақы

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

_____ сомада.

(сомасы сандармен және жазбаша)

3. Ауыр босанғаны немесе екі және одан көп бала туғаны үшін

_____ (себебі көрсетілсін)

әлеуметтік төлем/қосымша ақы тағайындаудан бас тартылсын.

Филиал басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Филиал маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Шешімнің жобасын дайындаған:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

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

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

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

)

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
20-қосымша

Нысан

Коды _____
_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы) бойынша филиалының бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табыстан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем тағайындау (қайта есептеу) немесе тағайындаудан бас тарту туралы 20__ жылғы "___" _____ №

ШЕШІМІ

Ескерту. 20-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

1. "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 24-бабына сәйкес тағайындалсын:

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Өтініш берген күні: 20__ жылғы "___" _____

Әлеуметтік төлемге құқық туындаған күн: 20__ жылғы " __ " _____

Баланың тегі _____

Баланың аты _____

Баланың әкесінің аты (бар болса) _____

Баланың туу кезектілігі _____

20__ жылғы " __ " _____ бастап

20__ жылғы " __ " _____ қоса алғанда

_____ теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ жылғы " __ " _____ бастап

20__ жылғы " __ " _____ қоса алғанда

_____ теңге сомада

(сомасы сандармен және жазбаша)

2. _____

(себебі көрсетілсін)

әлеуметтік төлем тағайындаудан бас тартылсын.

Филиал маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Шешімнің жобасын дайындаған:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

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

Мемлекеттік корпорация филиалының маманы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің бастығы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

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

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына
21-қосымша

Нысан

Берілген күні, шығ. №

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

Ескерту. 21-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Жеке куәлігі № _____ 20__ жылғы " __ "

Кім берген _____

Туған күні " __ " _____ жылғы

Тұрғылықты мекенжайы

_____ "Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамының _____ облысы (қаласы) бойынша филиалының 20__ жылғы " __ " _____ № _____ шешімінің негізінде оған жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы (балаларды) асырап алуға байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем тағайындалды (қажеттісінің астысызылсын).

_____ (әлеуметтік аударымдарды төлеушінің/бірыңғай төлем төлеушінің атауы)

_____ теңгені кұрайды.

(сомасы сандармен және жазбаша)

Анықтама _____

(әлеуметтік аударымдарды төлеушінің/бірыңғай төлем төлеушінің атауы)

_____ ұсыну үшін берілді.

Жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды.

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

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына
22-қосымша

Нысан

Берілген күні, шығ. №

АНЫҚТАМА

_____ берілді
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))
Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____
Жеке куәлігі № _____ 20__ жылғы "___" _____
Кім берген _____
Туған күні _____ жылғы "___" _____
Тұрғылықты мекенжайы _____
"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы
(қаласы) бойынша филиалының
20__ жылғы "___" _____ № _____ шешімінің негізінде оған еңбек ету
қабілетінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем тағайындалды.
Еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі _____ % (
30%-дан 100%-ға дейін)
Ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері
_____ теңгені құрайды
(сомасы сандармен және жазбаша)
_____ бойынша әлеуметтік төлем тағайындаудан
(себебі көрсетілсін)
бас тартылды Талап етілген жерге ұсыну үшін. Жауапты адамның
ЭЦҚ-сымен куәландырылды.

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
23-қосымша
Нысан

Әлеуметтік төлем алушының ісі

Әлеуметтік төлем алушының ісі № _____

Қазақстан Республикасы

Облыс _____

Қала (аудан) _____

Телефон _____

Төлемнің түрі _____

Тегі _____

Аты _____

Әжесінің аты (бар болса) _____

Банк филиалы _____

Байланыс бөлімшесінің № _____

Төлеу кестесі _____

Есепке қабылдау және есептен шығару туралы белгілер

Есептен 20__ жылғы " __ " _____ шығарылсын.

Төлемнің түрі _____

Төлемнің мөлшері _____ теңге

20__ жылғы _____ дейін

төленді

Істегі парақтардың саны _____

Мөр орны. Бөлімше бастығы

Есепке 20__ жылғы " __ " _____ қабылдансын.

Төлемнің түрі _____

Төлемнің мөлшері _____ теңге/ _____ /

Істегі парақтардың саны _____

Мөр орны. Бөлімше бастығы _____

Есептен 20__ жылғы " __ " _____ шығарылсын.

Төлемнің түрі _____

Төлемнің мөлшері _____ теңге/ _____ /

20__ жылғы _____ дейін төленді

Істегі парақтардың саны _____

Мөр орны. Бөлімше бастығы _____

Есепке 20__ жылғы " __ " _____ қабылдансын.

Төлемнің түрі _____

Төлемнің мөлшері _____ теңге

Істегі парақтардың саны _____

Мөр орны. Бөлімше бастығы _____

Инвентаризация жүргізу туралы белгілер

_____ парақ (күні, қолы, лауазымы)

_____ парақ (күні, қолы, лауазымы)

_____ парақ (күні, қолы, лауазымы)

_____ парақ (күні, қолы, лауазымы)

_____ парақ (күні, қолы, лауазымы)

_____ парақ (күні, қолы, лауазымы)

Істерді тексеру туралы белгілер

Өкіл _____

(күні, қолы)

Өкіл _____

(күні, қолы)

Өкіл _____

(күні, қолы)

Өкіл _____

(күні, қолы)

Өкіл _____

(күні, қолы)

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
24-қосымша
Нысан

20 _____ жылғы " _____ " _____ (төлемнің
түрі) тағайындауға құжаттарға тексеру жүргізу туралы № _____ хабарлама

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ Сіздің назарыңызға Өтініш
берушінің

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

Өтініш берушінің туған күні _____

_____ (себебін көрсету)

тексеру жүргізу туралы жеткізеді.

_____ Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,

тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
25-қосымша
Нысан

sms-хабарлар журналы _____ (төлемнің түрі)

Мемлекеттік корпорацияның _____ бойынша бөлімшесі

Р/с №	ЖСН	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Істің №	Төлемнің түрі	sms-хабар жіберу күні	Телефон №	Маман

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 26-қосымша
Нысан

**_____ (төлемнің түрі)
әлеуметтік төлемді тағайындауға құжаттарды жете ресімдеу қажеттігі туралы № _____ хабарлама**

" ____ " _____ 20 ____ жыл

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

Өтініш берушінің туған күні _____

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ Сіздің назарыңызға жиырма бес жұмыс күні ішінде

_____ (жете ресімдеу себебін көрсету)

жете ресімдеу қажеттігі туралы жеткізеді.

_____ Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды

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

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін

әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
27-қосымша
Нысан

_____ (төлемнің түрі) тағайындау (тағайындаудан бас
тарту) туралы № _____ хабарлама

20 ___ ЖЫЛҒЫ " ___ " _____

Азамат (ша) _____

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

Туған күні 20 ___ ЖЫЛҒЫ " ___ " _____

Тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы 20 ___ ЖЫЛҒЫ " ___ " _____ № _
_____ шешім

Тағайындалған сома 20 _____ ЖЫЛҒЫ " _____ " _____
бастап

_____ теңге (сомасы жазбаша)

_____ тағайындаудан тас тартылды. негіздеме (себебі көрсетілсін)

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
28-қосымша
Нысан

Коды _____

_____ ОБЛЫСЫ

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы
бойынша филиалының _____ тоқтата тұру (
қайта бастау, тоқтату) туралы 20 __ жылғы " __ " _____ № _____

ШЕШІМІ

Істің № _____

Әлеуметтік төлемді тоқтата тұру (қалпына келтіру) туралы

_____ (түрі көрсетілсін)

Азамат _____

_____ Жынысы _____ Туған күні 19 __ жылғы " __ " _____

_____ Төлем 20 __ жылғы " __ " _____ бастап

_____ себебі

бойынша

(себебі көрсетілсін) тоқтатыла тұрсын

20 __ жылғы " __ " _____ бастап _____ себебі бойынша

(себебі көрсетілсін)

қалпына келтірілсін 20 __ жылғы " __ " _____ бастап _____

себебі бойынша

(себебі көрсетілсін)

тоқтатылсын

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

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
29-қосымша

Нысан

Коды _____

_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы
бойынша филиалының _____ әлеуметтік

төлемді тоқтата тұру (қайта бастау, тоқтату) туралы 20__жылғы " __ " _____

№ _____ ШЕШІМІ

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Туған күні _____

Төлем 20__жылғы " __ " _____ бастап
_____ себебі бойынша

(себебі көрсетілсін)

тоқтатыла тұрсын

20__жылғы " __ " _____ бастап
_____ себебі

бойынша

(себебі көрсетілсін)

қалпына келтірілсін 20__жылғы " __ " _____ бастап
_____ себебі

бойынша

(себебі көрсетілсін)

тоқтатылсын

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

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

Шешімнің жобасын дайындаған:

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

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

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

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
30-қосымша
Нысан

Коды _____
_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы) бойынша филиалының еңбекке қабілеттілігінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу туралы 20__ жылғы " __ " _____ № _____ ШЕШІМІ

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 20__ жылғы " __ " _____ № _____ қаулысына сәйкес 20__ жылғы " __ " _____ бастап _____ %-ға арттырылсын.

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі _____ %.

Әлеуметтік төлем тағайындалған күн 20__ жылғы " __ " _____

Әлеуметтік төлемді тағайындау кезеңі _____

Ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ жылғы " __ " _____ дейін _____ теңге

(сомасы жазбаша)

Ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ жылғы " __ " _____ бастап _____ теңге

(сомасы жазбаша)

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

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

Шешімнің жобасын дайындаған:

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

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

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

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
31-қосымша
Нысан

Оқу орнының
бұрыштама мөртабаны
берілген күні, шығ. №

АНЫҚТАМА

Азамат (ша) _____

_____ (білім алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған жылын көрсете отырып)

ол шын мәнінде _____

_____ (білім беру ұйымының толық атауы)

_____ (білім беру қызметін жүзеге асыруға құқық беретін лицензияның №, берілген күні және қолданылу мерзімі көрсетілсін).

_____ -сынып/курс, оқу нысаны _____

Анықтама _____ оқу жылына жарамды.

Анықтама Мемлекеттік корпорацияның _____ бөлімшесіне ұсыну үшін берілді.

Білім беру ұйымындағы оқу мерзімі _____ жыл,

Оқу кезеңі ____ 20 ____ жылғы " ____ " ____ 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін

_____ Ескертпе: анықтама 1 жылға жарамды.

Білім алушы оқу орнынан шығарылған немесе сырттай оқу нысанына ауысқан

жағдайларда, білім беру ұйымының басшысы әлеуметтік төлемді алушының тұрғылықты

жері бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесін хабардар етеді.

Білім беру ұйымының мөрі басылатын орын

Білім беру ұйымының басшысы _____

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

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына
32-қосымша
нысан

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы) бойынша филиалының асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлемді қайта есептеу туралы 20__ жылғы " __ " _____ № _____
ШЕШІМІ

1. "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" 2019 жылғы 26 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 32-бабы 2-тармағының 7) тармақшасына сәйкес төленсін.

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

Өтініш берген күн: 20__ жылғы " __ " _____

Әлеуметтік төлемге құқық туындаған күн 20__ жылғы " __ " _____

Асырауындағылардың жалпы саны _____

Қайтыс болған асыраушының міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатысу өтілі 20__ жылғы " __ " _____ ай

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

_____ теңге орташа айлық кірісі ескерілді.

Әлеуметтік төлемнің жалпы мөлшері _____

(сомасы санмен және жазбаша)

20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____

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

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
33-қосымша

Ауданның коды _____

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" акционерлік қоғамының _____
_____ облысы (қаласы) бойынша филиалы

Өтініш

Азамат (ша) _____

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

Туған күні __ жылғы " __ " _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН): _____

"Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының
12-бабы 2-тармағының 3) тармақшасын басшылыққа ала отырып Мемлекеттік
әлеуметтік сақтандыру қорының әлеуметтік төлем бойынша _____ (
төлемнің түрін және мән-жайын көрсету) міндеттемелерін орындауға әсер ететін
өзгерістер туралы хабардар етемін.

Байланыс деректері: Телефон _____ ұялы _____

Хабарламаны беру күні _____ жылғы " __ " _____ Қолы _____

Азаматтың (шаның) хабарламасы қабылданды

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

Хабарламаны қабылдау күні _____ жылғы " __ " _____

Хабарлама _____ қабылданды

Хабарламаны қабылдаған күн 20__ жылғы " __ " _____

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
34-қосымша
Нысан

**Жұмысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемді тоқтату туралы
хабарлама**

20__ жылғы "___" _____ №____
Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні _____ жылғы "___" _____

Жұмысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлем

негіздеме (себебін көрсету)

20__ жылғы "___" _____ бастап тоқтатылады.

Жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
35-қосымша

Коды _____

_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы)
бойынша филиалының бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне
байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшерін
қайта есептеу туралы 20__ жылғы " __ " _____ № _____

ШЕШІМІ

Ескерту. 35-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Әлеуметтік төлем тағайындалған күн 20__ жылғы " __ " _____

"Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" Қазақстан Республикасының Заңында көзделген бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтімі бойынша берілетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақының мөлшерінің қайта қаралуына байланысты бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты табысынан айырылу жағдайына төленетін ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшерін қайта есептеу жүргізілсін.

Бірінші балаға ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері

20__ жылғы " __ " _____ дейін _____ теңге

20__ жылғы " __ " _____ бастап _____ теңге

екінші балаға ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері

20__ жылғы " __ " _____ дейін _____ теңге

20__ жылғы " __ " _____ бастап _____ теңге

үшінші балаға ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері

20__ жылғы " __ " _____ дейін _____ теңге

20__ жылғы " __ " _____ бастап _____ теңге

төртінші және одан да көп балаға ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері

20__ жылғы " __ " _____ дейін _____ теңге

20__ жылғы " __ " _____ бастап _____ теңге

Филиал басшысы _____

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Филиал маманы _____

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
Шешімнің жобасын дайындаған:
Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

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

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің бастығы

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

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
36-қосымша
Нысан

Ауданның коды _____

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____
облысы (қаласы) бойынша филиалы

Өтініш

Азамат (ша) _____

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

Туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

Еңбек ету қабілетінен / асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік
төлемді алушының ісін сұратуды сұраймын

(қажетінің асты сызылсын)

Бұрын тұрған жерінің мекенжайы:

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

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

1			
2			

Өтініш берушінің байланыс деректері:

үй телефоны _____ ұялы телефон _____ E-mail _____

Берілген күні 20 _____ жылғы " _____ " _____

Өтініш берушінің қолы _____

Азамат _____ өтініші (күжаттармен өтініш қабылданған күн)

20 _____ жылғы " _____ " _____ қабылданды, № _____

—
Күжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына 37-қосымша Нысан

20 _____ жылғы _____ № _____ АНЫҚТАМА-АТТЕСТАТ

Азамат _____

(төлемдердің түрлері көрсетілсін)

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде _____ алып отырды.

1. Еңбек ету қабілетінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем

20 _____ жылғы _____ қоса алғанда _____ теңге мөлшерінде төленді.

2. Асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем 20 _____ жылғы _____ қоса алғанда _____ теңге мөлшерінде төленді.

Қосымша: _____

"Е-макет" ААЖ-ға ІЭМ ғана жолданатын барлық төлем түрлері көрсетілсін

1. _____

2. _____

Барлық төлемдер тоқтатылды және Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің есебінен алынды

М.О.

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің бастығы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметтік тел. №)

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
38-қосымша
Нысан

Ауданның коды _____

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____
облысы (қаласы) бойынша филиалы

Өтініш

Азамат (ша) _____

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

Туған күні: _____ жылғы " _____ " _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі: _____

Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге кетуіне байланысты еңбек ету
қабілетінен /

асыраушысынан айырылу (қажеттінің асты сызылсын) жағдайына әлеуметтік
төлемді

алушының ісін қолына беруді сұраймын

Шыққан жерінің мекенжайы: _____

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтардың саны	Ескертпе

1			
2			

Өтініш берушінің байланыс деректері:

үй телефоны _____ ұялы телефон _____ E-mail _____

Дербес деректерімді беру, оның ішінде "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес дербес деректерді трансшекаралық беруді жүзеге асыру құқығымен Қазақстан Республикасының заңнамасында жол берілген кез келген тәсілмен істі ресімдеуге және беруге, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасына және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарға сәйкес Мемлекеттік корпорацияның өз міндеттемелерін орындауы үшін қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сақтауға және пайдалануға келісім беремін.

Берілген күні 20__ жылғы "___" _____

Өтініш берушінің қолы _____

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
39-қосымша
Нысан

Коды _____

_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы) бойынша филиалының еңбек ету қабілетінен айырылу жағдайына төленетін әлеуметтік төлемнің мөлшерін арттыру туралы 20__ жылғы "___" _____ № _____

ШЕШІМІ

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 20__ жылғы "___" _____ № _____ қаулысына сәйкес 20__ жылғы "___" _____ бастап _____% арттырылсын.

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі _____ %.

Әлеуметтік төлем тағайындалған күн 20__ жылғы " __ " _____

Әлеуметтік төлемді тағайындау кезеңі _____

Ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ жылғы " __ " _____
дейін _____ теңге (_____
сомасы жазбаша)

Ай сайынғы әлеуметтік төлемнің мөлшері 20__ жылғы " __ " _____
бастап _____ теңге
_____ теңге
(сомасы жазбаша)

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

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

Шешімнің жобасын дайындаған:

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

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

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

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

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
40-қосымша
Нысан

Коды _____
_____ облысы (қаласы)

"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (_____
қаласы) бойынша филиалының асыраушысынан айырылу жағдайына төленетін
әлеуметтік төлемнің мөлшерін арттыру туралы 20__ жылғы " __ " _____ № _____

ШЕШІМІ

Қазақстан Республикасы Үкіметінің

20__ жылғы " __ " _____ № _____ қаулысына сәйкес

20__ жылғы " __ " _____ бастап _____ %-ға арттырылсын.

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____ жынысы _____

(күні, айы, жылы) (әйел, ер)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Асырауындағы адамдардың жалпы саны _____

Әлеуметтік төлем тағайындалған күн 20__ жылғы " __ " _____

Әлеуметтік төлемді тағайындау кезеңі _____

Ай сайынғы әлеуметтік төлемнің жалпы мөлшері

20__ жылғы " __ " _____ 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____

қоса алғанда Негізгі алушыға 20__ жылғы " __ " _____

бастап 20__ жылғы " __ " _____ теңге мөлшерде

1. Азамат (ша) _____ тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса) мекен-жайы)

а) асырауындағы _____ тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса) туған күні)

1) Үлес алушыға _____ теңге

Азамат(ша) (ша) _____ тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса) мекен-жайы)

20__ " __ " бастап 20__ " __ " _____ теңге (жазбаша)

а) асырауындағы адамға _____ тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса) туған күні)

Бөлінген үлес сандары бойынша жалғастырылады

Филиал басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Филиал маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Шешімнің жобасын дайындаған:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))
Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің бастығы

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

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына
41-қосымша

20 жылғы _____ айдағы жағдай бойынша "Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ-ның "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы" КЕАҚ-дағы міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесінің әлеуметтік төлем алушылары бойынша ақшалай қаражатының қозғалысы туралы мәліметтер

Ескерту. 41-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.12.2022 № 528 (01.01.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Әлеуметтік төлемдердің атауы	Айдың басына МК КЕАҚ-дағы ақшалай қаражаттың қалдығы	Әлеуметтік төлемдерді жүзеге асыру үшін МК КЕАҚ-ға трансферттер аударылды	Екінші деңгейдегі банктерге әлеуметтік төлемдер және БЖЗҚ-ға МЗЖ аударылды
Асыраушысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем (ТБК 046)			
Еңбекке қабілеттіліктен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем (ТБК 027)			
Жұмысынан айырылу жағдайына әлеуметтік төлем (ТБК 048)			

Жүктілікке және босануға байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем (ТБК 096)			
Бала бір жарым жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты кірісінен айырылу жағдайына әлеуметтік төлем (ТБК 091)			
Барлығы			

Кестенің жалғасы

Екінші деңгейдегі банктер және БЖЗҚ МК КЕАҚ-ға қайтарылған		Екінші деңгейдегі банктерге және БЖЗҚ-қа қайта аударылды		МК КЕАҚ-дан МӘСҚ-қа қайтарылды		Айдың соңына М К КЕАҚ-дағы ақшалай қаражаттың қалдығы
әлеуметтік төлемдер	әлеуметтік төлемнен ұсталынған МЗЖ	әлеуметтік төлемдер	әлеуметтік төлемнен ұсталынған МЗЖ	әлеуметтік төлемдер	әлеуметтік төлемнен ұсталынған МЗЖ	

Мемлекеттік корпорацияның орталық филиалының директоры

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

Мемлекеттік корпорацияның орталық филиалы директорының орынбасары

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

Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, тоқтата тұру, қайта бастау, тоқтату сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларына
42-қосымша
Нысан

Коды _____
_____ облысы (қаласы)

**"Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры" АҚ _____ облысы (қаласы)
бойынша филиалының 20__ жылғы "___" _____ № _____ ШЕШІМІ**

1. "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" 2019 жылғы 26 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 19-бабы 9-тармағына сәйкес тағайындалсын (қайта есептелсін):

Істің № _____

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

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

Тұрғылықты жері туралы мәлімет _____

Жеке куәлігі _____ 20__ жылғы " __ " _____

Кім берген _____

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____

Жүгінген күні 20__ жылғы _____

_____ теңге орташа айлық табысы ескерілді.

Әлеуметтік төлемге құқық туындаған күн 20__ жылғы " __ " _____

_____ Әлеуметтік төлемнің мөлшері _____

_____ (сомасы санмен және жазбаша)

Филиал маманы _____

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

Филиал басшысы _____

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

Шешімнің жобасын дайындаған:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

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

Мемлекеттік корпорация филиалының маманы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің бастығы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік әлеуметтік
сақтандыру қорынан төленетін
әлеуметтік төлемдерді
тағайындау, мөлшерін есептеу
(айқындау), қайта есептеу,
тоқтата тұру, қайта бастау,
тоқтату сондай-ақ олардың
жүзеге асырылу қағидаларына
43-қосымша
Нысан

№ ____ хабарлама (төлемнің түрі)

20 ____ жылғы " ____ " _____

Сізге _____

ТАӘ (бар болса) туған күні) алушы бойынша _____ теңге мөлшеріндегі
артық есептелген (төленген) әлеуметтік төлемдерді қайтару қажеттігі туралы
хабарлаймыз.

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

20 __ ж _____ бастап 20 __ _____ аралығындағы кезеңге

Негіз _____

(себебін көрсету керек)

Қайтаруды мынадай реквизиттер бойынша жүргізу қажет:

БСК: _____

ЖСК: _____

БСН: _____

ТТК: _____

КБЕ: _____

Төлем тағайындау: Алушының _____ бойынша

алушының ТАӘ (бар болса)

артық есептелген (төленген) әлеуметтік төлемдерді қайтаруы

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылды.

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

Қазақстан Республикасының
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің және
Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің күші
жойылған кейбір бұйрықтарының тізімі**

1. "Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 17 сәуірдегі № 236 бұйрығы (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11224 болып тіркелген, "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде 2015 жылғы 22 маусымда жарияланған).

2. "Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрінің 2015 жылғы 17 сәуірдегі № 236 бұйрығына өзгерістер пен толықтырулар енгізу туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 8 маусымдағы № 461 бұйрығы (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11841 болып тіркелген, "Әділет" ақпараттық құқықтық жүйесінде 2015 жылғы 17 тамызда жарияланған).

3. "Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің кейбір шешімдеріне өзгерістер енгізу туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2016 жылғы 12 қаңтардағы № 11 бұйрығымен бекітілген Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің шешімдері тізілімінің 7-тармағы (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 13218 болып тіркелген, "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде 2016 жылғы 14 наурызда жарияланған).

4. "Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 17 сәуірдегі № 236 бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2016 жылғы

31 мамырдағы № 468 бұйрығы (Нормативтік-құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 13886 болып тіркелген, "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде 2016 жылғы 21 шілдеде жарияланған).

5. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің және Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің кейбір бұйрықтарына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы" 2017 жылғы 31 наурыздағы Қазақстан республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің № 55 бұйрығымен бекітілген кейбір өзгерістер мен толықтырулар енгізілетін Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің және Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің кейбір бұйрықтары тізілімінің 3-тармағы (Нормативтік-құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 15106 болып тіркелген, "Егемен Қазақстан" газетінде 2017 жылғы 29 тамызда № 165 (29146) жарияланған).

6. "Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін әлеуметтік төлемдерді тағайындау, мөлшерін есептеу (айқындау), қайта есептеу, сондай-ақ олардың жүзеге асырылу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 17 сәуірдегі № 236 бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы" 2018 жылғы 29 тамыздағы № 381 Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің бұйрығы (Нормативтік-құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 17477 болып тіркелген, "Егемен Қазақстан" газетінде 2018 жылғы 12 қазанда № 195 (29426) жарияланған).

7. "Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрі міндетін атқарушының, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің және Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрі міндетін атқарушының кейбір бұйрықтарына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы" Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2019 жылғы 13 наурыздағы № 122 бұйрығымен бекітілген Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрі міндетін атқарушының, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің және Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының кейбір бұйрықтары тізбесінің 2-тармағы (Нормативтік-құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 18395 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы нормативтік құқықтық актілерінің Эталондық бақылау банкінде 2019 жылғы 29 наурызда жарияланған).

