

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

***Күшін жойған***

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2022 жылғы 15 тамыздағы № 313 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2022 жылғы 16 тамызда № 29134 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 31 мамырдағы № 192 бұйрығымен.

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

**БҰЙЫРАМЫН:**

1. "Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 3 маусымдағы № 445 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11745 болып тіркелген) мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларында:

2-тармақтың б) және б-1) тармақшалары мынадай редакцияда жазылсын:

"б) жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган – Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшесі;

б-1) күтімді жүзеге асыратын адам – бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға онымен туыстық байланысына қарамастан күтімді тікелей жүзеге асыратын жеке тұлға;"

29-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"29. Алушыларға жәрдемақыны үйіне жеткізіп беру мынадай санаттағы адамдарға:

Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, ауруы салдарынан мүгедектігі бар адамдарға;

жәрдемақыны алушы сексен жасқа жеткен 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 байланысы бөлімшелері (пункттері) болмаған жағдайда ауылдық жерде тұратын адамдарға жүргізіледі.";

4-қосымшада:

он төртінші, он бесінші және он алтыншы бөліктер алынып тасталсын;

1, 1-1, 11, 16, 17, 18 және 19-қосымшалар осы бұйрыққа 1, 2, 3, 4, 5, 6 және 7-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Әлеуметтік көмек департаменті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

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

3) осы бұйрық мемлекеттік тіркелгеннен кейін күнтізбелік он күн 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.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау вице-министрі Н.Е. Сағындықоваға жүктелсін.

4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі.

*Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрі*

*Т. Дуйсенова*

**КЕЛІСІЛДІ**

**Қазақстан Республикасының  
Қорғаныс министрлігі**

**КЕЛІСІЛДІ**

**Қазақстан Республикасының  
Ішкі істер министрлігі**

**КЕЛІСІЛДІ**

**Қазақстан Республикасының**

1-нысан

Ауданның коды \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

**Өтініш**

Азамат \_\_\_\_\_

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

Туған күні \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_, мынадай мекенжай  
бойынша тұратын:

Жеке шотының № \_\_\_\_\_

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

Жеке куәлігінің (паспортының) деректері: № \_\_\_\_\_,

кім берген \_\_\_\_\_, берілген күні \_\_\_\_\_

Маған \_\_\_\_\_

(санатын көрсету)

ретінде арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындауды сұраймын.

Зейнетақы, мүгедектігі бойынша, асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша,  
жасына

байланысты мемлекеттік әлеуметтік жәрдемақы, мемлекеттік арнаулы  
жәрдемақы (керегін

сызу) аламын.

Сіз арнаулы әлеуметтік жәрдемақыны өзге негіздер бойынша аласыз ба

\_\_\_\_\_ (иә, жоқ; алатын болсаңыз, қандай негіз бойынша екенін көрсету)

Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау үшін қажетті менің дербес  
деректерімді

жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Ақпараттық жүйелердегі заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісім беремін.

Жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы

телефонға sms-хабар жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақының тоқтатылуына, тоқтатыла тұруына, мөлшерінің өзгеруіне әкеп

соғатын барлық өзгерістер туралы, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан

Республикасының аумағынан тыс жерге шығу), анкеталық деректерімнің, банктік реквизиттерімнің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне 10 жұмыс күні ішінде

хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан

төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді есептеу үшін жеке банк

шоты және (немесе) электрондық ақшаның электрондық әмияны ашылған жағдайда, осы

шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық әмияндарындағы электрондық ақшаны үшінші

тұлғалардың өндіріп алуына жол берілмейді.

Өтініш беруші Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың

түпнұсқалығын қамтамасыз етеді.

Өтініш берушінің байланыс деректері:

үй телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ "  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ жыл

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Азамат \_\_\_\_\_ өтініші

20 \_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ қабылданды.

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

қолы \_\_\_\_\_

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

Р/с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтар саны	Ескертпе

**Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі арқылы күтімді жүзеге асыратын адамға арнаулы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш**

Қазақстан Республикасы Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәліметтер (белгі қою):

мүгедектігі бар адам \_\_\_\_\_ қорғаншы (қамқоршы) \_\_\_\_\_ заңды өкіл \_\_\_\_\_

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

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ Құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ Кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Күтім көрсетілетін адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы  
\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы)

\_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағын ауданы)

\_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Заңның 4-бабының 2-тармағына сәйкес \_\_\_\_\_

(күтімді жүзеге асырушы ретінде

айқындалған адамның тегі, аты,

әкесінің аты (бар болса)

жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Күтімді жүзеге асыратын адамға жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_

облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағын ауданы)

\_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер.

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың типі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Күтімді жүзеге асыратын адамға күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындауға қажетті

менің дербес деректерімді, сондай-ақ дәрігерлік құпия болып табылатын мәліметтерді

жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Күтімді жүзеге асыратын адамға күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде мобильді телефонға смс-хабар

жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақының тоқтатылуына, тоқтатыла тұруына, мөлшерінің өзгеруіне

әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан

Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкеталық деректерімнің, банктік деректемелерімнің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні

ішінде хабарлау қажеттігі туралы хабардар етілдім.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан

төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке

банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш

беруші Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын қамтамасыз етеді.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

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

Күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның байланыс деректері: телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ электрондық мекенжай \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның қолы \_\_\_\_\_

Өтініш 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ қабылданды, № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

3-нысан

**"Электрондық үкімет" веб-порталы арқылы күтімді жүзеге асыратын адамға арнаулы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға өтініш**

Қазақстан Республикасы Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаменті

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою):

мүгедектігі бар адам \_\_\_\_\_ қорғаншы (қамқоршы) \_\_\_\_\_ заңды өкіл \_\_\_\_\_

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

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Заңның 4-бабының 2-тармағына сәйкес \_\_\_\_\_

(күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Күтім көрсетілетін адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі\*: \_\_\_\_\_

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі\*: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ Құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_

Кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_ қаласы (ауданы)

\_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағын ауданы)

\_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Мемлекеттік органдардың растауы:

Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры"

ақпараттық жүйесінен алынған деректер Күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адам

туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі\*: \_\_\_\_\_

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_

Құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_

Кім берген: \_\_\_\_\_

Берілген күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_ қаласы (ауданы)

\_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағын ауданы)

\_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Өтініш берушінің үстінен қамқоршылықтың белгіленуі немесе оны әрекетке қабілетсіз/әрекетке қабілеті шектеулі деп тану туралы мәліметтер (бар болса) \*\*

p/c №	Қамқоршылық туралы шешімнің нөмірі және күні немесе әрекетке қабілетсіз/әрекетке қабілеті шектеулі деп тану туралы сот шешімінің нөмірі мен күні	Шешімді берген орган	Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні	Қамқоршылығы ндағының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Қамқоршылығы ндағының туған күні
1					

Күтім көрсетілетін адамның мүгедектігінің болуы туралы мәліметтер\*\*\*

P/c №	Мүгедектігі бар адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Ж е к е сәйкестендіру нөмірі	Туған күні және жылы	Мүгедектікті белгілеу күні	Мүгедектікті белгілеу туралы медициналық-әл еуметтік сараптама анықтамасының №
1					
2					
3					

Күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамды соттың әрекетке қабілетсіз не әрекетке

қабілеті шектеулі деп тануы жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер\*\*\*

\*

P/c №	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Құжатты берген органның атауы	Анықтама №	Анықтама күні
1					



Күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның психикалық денсаулық орталығында есепте тұруы жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер\*\*\*\*\*

Р/с №	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Құжатты берген органның аты	Анықтама №	Анықтама күні
1					
2	Банк деректемелері: Банктің атауы _____ Банк шотының № _____ Шоттың үлгісі: ағымдағы _____				
3	Электрондық ақшаның электрондық әмиян _____				

Екінші деңгейдегі банк деректемелері:

Банктік сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ Электрондық мекенжай \_\_\_\_\_

\*Өтініш беруші және күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адам бойынша

мәліметтер Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің электрондық цифрлық

қолтаңбасымен расталады

\*\*Қамқоршы бойынша мәліметтер Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің

электрондық цифрлық қолтаңбасымен расталады

\*\*\*Мүгедектік белгілеу туралы мәліметтер Мүгедектігі бар адамдардың орталықтандырылған дерекқорымен расталады

\*\*\*\*Күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамды соттың әрекетке қабілетсіз не

әрекетке қабілеті шектеулі деп тануы жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер

Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің электрондық цифрлық қолтаңбасымен

расталады

\*\*\*\*\*Күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның психикалық денсаулық

орталығында есепте тұруы туралы деректердің болмауы жөніндегі мәліметтер Қазақстан

Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің электрондық цифрлық қолтаңбасымен  
расталады

\*\*\*\*\*Өтініш берушінің банк деректемелерін екінші деңгейдегі банкі (екінші деңгейдегі банктің электрондық цифрлық қолтаңбасымен) растайды  
Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

\_\_\_\_\_ Осымен деректердің дәйектілігін растаймын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне/тоқтатылуына әкелетін барлық өзгерістер,

сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс

жерге кету), анкеталық деректердің, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік

корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан

төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке

банк шотын немесе электрондық ақшаның электрондық әмиянын ашу мүмкіндігі туралы,

сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны, оның ішінде электрондық ақшаның электрондық

әмияндарындағы электрондық ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол

берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің электрондық цифрлық қолтаңбасы \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ жыл сағат \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2022 жылғы 15 тамыздағы  
№ 313 бұйрыққа 2-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
1-1-қосымша

**"Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандарты**

Мемлекеттік көрсетілетін қызметтің атауы "Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау".

Мемлекеттік көрсетілетін қызметтің кіші түрлерінің атауы:

1. Ұлы Отан соғысының ардагерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
2. Жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының мүгедектеріне теңестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
3. Жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
4. Ұлы Отан соғысы жылдарында қаза тапқан (қайтыс болған, хабар-ошарсыз кеткен) жауынгерлердің ата-аналары мен қайтадан некеге отырмаған жесірлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
5. Қайтыс болған соғыс мүгедегінің және оларға теңестірілген мүгедектердің қайтадан некеге тұрмаған зайыбына (жұбайына) арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
6. Кенес Одағының Батырлары, Социалистік Еңбек Ерлері, үш дәрежелі Даңқ орденінің, үш дәрежелі Еңбек Даңқы орденінің иегерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
7. Қаза тапқан әскери қызметшілердің отбасыларына арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
8. Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
9. 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда, кемінде 6 ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталмаған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
10. 1988-1989 жылдарда Чернобыль АЭС-індегі апаттың салдарын жоюға қатысушылар, қоныс аудару күніне күрсакта болған балаларын қоса алғанда, оқшаулау және қоныс аудару аймағынан (өз бетімен кеткен) Қазақстан Республикасына қоныс аударғандар қатарындағы адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
11. I, II және III топтағы мүгедектерге арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
12. Жеті жасқа дейінгі мүгедек балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
13. Жетіден он сегіз жасқа дейінгі мүгедек балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
14. Саяси қуғын-сүргін құрбандары, мүгедектігі бар немесе зейнеткер болып табылатын саяси қуғын-сүргіндерден зардап шеккен адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
15. Қазақстан Республикасы алдында сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы тағайындалған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
16. "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
17. "Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
18. "Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
19. Басқа мемлекеттердің аумағындағы ұрыс қимылдарының ардагерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;
20. Бірінші топтағы мүгедектің күтімін жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау.

1	Көрсетілетін қызметті берушінің атауы	Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшелері
		1) қызмет көрсетуші (мүгедектік алғаш рет белгіленген кезде): жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының мүгедектеріне

## Мемлекеттік қызмет ұсыну тәсілдері

тенестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына тенестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
I, II және III топтағы мүгедектерге арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
жеті жасқа дейінгі мүгедек балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
жетіден он сегіз жасқа дейінгі мүгедек балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
бірінші топтағы мүгедектің күтімін жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
2) Мемлекеттік корпорация арқылы :  
барлық кіші түрлер;  
3) "электрондық үкіметтің" веб-порталы, ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы және "электрондық үкіметтің" шлюзінде, "электрондық үкіметтің" сыртқы шлюзінде орналастырылған сервистермен интеграцияланған ақпараттандыру объектілері арқылы жүзеге асырылады:  
"электрондық үкіметтің" веб-порталы арқылы – барлық кіші түрлер (мемлекеттік қызметті көрсетудің мәртебесі туралы ақпарат алу үшін);  
ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы:  
"Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
"Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның күтімін жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамға

		арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау.
3	Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі	<p>Мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі:</p> <p>1) көрсетілетін қызметті берушіге, Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде – Мемлекеттік корпорацияда құжаттардың топтамасын тіркеген сәттен бастап – 8 (сегіз) жұмыс күні;</p> <p>Мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі: ұсынылған құжаттың (құжаттардың) дәйектілігін тексеру немесе қосымша құжат (құжаттар) сұрату үшін қажеттігіне қарай істер материалдарын жете ресімдеу қажет болған жағдайда – 30 (отыз) жұмыс күні мерзіміне ұзартылады, бұл ретте, егер құжаттар жете ресімделсе, мемлекеттік қызмет қосымша құжатты (құжаттарды) Мемлекеттік корпорацияға ұсынған күннен бастап 8 (сегіз) жұмыс күні көрсетіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация өтініш берушіні қосымша құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы 5 (бес) жұмыс күні ішінде хабардар етеді; порталда ақпарат алу үшін – Мемлекеттік корпорацияның ақпараттық жүйесіне электрондық сұрау салу түскен сәттен бастап 30 минут;</p> <p>2) құжаттардың топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты Мемлекеттік корпорацияда – 15 минут, көрсетілетін қызметті берушіде – күту үшін уақыт талап етілмейді;</p> <p>3) қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты көрсетілетін қызметті берушіде – 30 минут, Мемлекеттік корпорацияда – 20 минут.</p>
		<p>Электрондық (толық автоматтандырылған):</p> <p>бірінші топтағы мүгедектің күтімін жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;</p>

Электрондық (ішінара автоматтандырылған):

Ұлы Отан соғысының ардагерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының мүгедектеріне теңестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

Ұлы Отан соғысы жылдарында қаза тапқан (қайтыс болған, хабар-ошарсыз кеткен)

жауынгерлердің ата-аналары мен қайтадан некеге отырмаған жесірлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

қайтыс болған соғыс мүгедегінің және оларға теңестірілген мүгедектердің қайтадан некеге тұрмаған зайыбына (жұбайына) арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

Кенес Одағының Батырлары, Социалистік Еңбек Ерлері, үш дәрежелі Даңқ орденінің, үш дәрежелі Еңбек Даңқы орденінің иегерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

қаза тапқан әскери қызметшілердің отбасыларына арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;

1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда, кемінде 6 ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін

Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны

бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталмаған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
1988-1989 жылдарда Чернобыль АЭС-індегі апаттың салдарын жоюға қатысушылар, қоныс аудару күніне құрсақта болған балаларын қоса алғанда, оқшаулау және қоныс аудару аймағынан (өз бетімен кеткен) Қазақстан Республикасына қоныс аударғандар қатарындағы адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
I, II және III топтағы мүгедектерге арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
жеті жасқа дейінгі мүгедек балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
жетіден он сегіз жасқа дейінгі мүгедек балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
саяси қуғын-сүргін құрбандары, мүгедектігі бар немесе зейнеткер болып табылатын саяси қуғын-сүргіндерден зардап шеккен адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
Қазақстан Республикасы алдында сіңірген ерекше еңбегі үшін зейнетақы тағайындалған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
"Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
"Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
"Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау;  
басқа мемлекеттердің аумағындағы ұрыс

		<p>кимылдарының ардагерлеріне арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау; қағаз түрінде; барлық кіші түрлер; Проактивті: "Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау; "Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау; бірінші топтағы мүгедектің күтімін жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау; "Бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетілетін: I, II және III топтағы мүгедектерге арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау; жеті жасқа дейінгі мүгедек балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау; жетіден он сегіз жасқа дейінгі мүгедек балаларға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау; бірінші топтағы мүгедектің күтімін жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамға арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау.</p>
5	Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі	<p>Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі: жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама. Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесін ұсыну нысаны: электрондық және (немесе) қағаз түрінде. Порталда жәрдемақыны тағайындау туралы ақпарат өтініш берушінің "жеке кабинетіне" көрсетілетін қызметті берушінің уәкілетті адамының электрондық цифрлық қолтаңбасымен (бұдан әрі – ЭЦҚ) куәландырылған электрондық құжат нысанында жіберіледі.</p>



		<p>Мемлекеттік корпорация көрсетілетін қызметті алушының мобильді телефонына sms-хабар жіберу арқылы көрсетілетін қызметті алушыны қабылданған шешім туралы хабардар етеді.</p> <p>Проактивті қызмет арқылы қызмет көрсетілген жағдайда қызмет көрсету нәтижесі көрсетілетін қызметті алушының мобильді телефонына sms-хабар жіберу арқылы ұсынылады.</p>
6	<p>Мемлекеттік қызметті көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын төлемнің мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оларды алу тәсілдері</p>	<p>Мемлекеттік қызмет тегін көрсетіледі.</p>
7	<p>Жұмыс кестесі</p>	<p>Жұмыс кестесі:</p> <p>1) Мемлекеттік корпорацияда – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес жексенбі және мереке күндерінен басқа, дүйсенбіден бастап сенбіні қоса алғанда, түскі үзіліссіз сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін.</p> <p>Қабылдау "электрондық кезек" тәртібінде, өтініш берушінің жеделдетіп қызмет көрсетусіз жүзеге асырылады, электрондық кезекті портал арқылы броньдауға болады;</p> <p>2) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы;</p> <p>3) көрсетілетін қызметті берушіде – 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. Мемлекеттік қызметті көрсетуге өтінішті қабылдау кестесі: сағат 13.00-ден бастап 14.30-ға дейін түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.</p> <p>Мемлекеттік көрсетілетін қызмет алдын ала жазылусыз және</p>

жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек тәртібінде көрсетіледі.

Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары:

- 1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz) интернет-ресурсында, "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімінде;
- 2) Мемлекеттік корпорацияның [www.gov4c.kz](http://www.gov4c.kz) интернет-ресурстарында орналастырылған.

Мемлекеттік корпорацияға немесе көрсетілетін қызметті берушіге:

1. Өтініш беруші (немесе нотариат куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) мемлекеттік қызметті көрсету үшін Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 3 маусымдағы № 445 бұйрығымен бекітілген Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларына (бұдан әрі – Қағидалар) 1-қосымшасының 1 және 2-нысанына сәйкес, көрсетілетін қызметті берушіге жүгінген кезде – 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 айрылу жағдайы бойынша берілетін мемлекеттік әлеуметтік жәрдемақыларды, мемлекеттік арнайы жәрдемақыларды тағайындау және жүзеге асыру қағидаларына 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті, сондай-ақ мынадай құжаттарды ұсынады:

1) көрсетілетін қызметті алушының жеке басын куәландыратын құжат (жеке куәлік, азаматтығы жоқ адамның куәлігі, шетелдіктің тұруға ықтиярхаты, не цифрлық құжаттар сервисінен алынған электрондық құжат (жеке басты сәйкестендіру үшін);

2) күтім көрсетілетін адамға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген жағдайда – күтім көрсетілетін адамға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат;

3) мүгедектік туралы анықтама ( күтім көрсетілетін адамның күтімі бойынша жәрдемақы тағайындау үшін);

4) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – шекаралас аумақтағы елді мекендегі тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелгендігі туралы мәліметтер;

5) осы мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартының 8-бағанының 2-тармағында көрсетілген жәрдемақы алуға құқығын растайтын құжаттар.

Көрсетілген құжаттарда қамтылған ақпаратты мемлекеттік ақпараттық жүйелер растаған жағдайда, өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжатты, тұрғылықты тұратын жерін растайтын құжатты, Қазақстан Республикасының аумағында 2007 жылғы 13 тамыздан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша баланың (балалардың) тууы туралы куәлігін (куәліктері) не туу туралы акті жазбасынан үзінді көшірмені, неке қию туралы куәлікті (Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша), медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімшесінің мүгедектік туралы анықтамаларын көрсетілетін қызметті беруші "

электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден алады. Көрсетілетін қызметті берушілер бірреттік құпиясөз беру жолымен немесе порталдың хабарламасына жауап ретінде қысқа мәтіндік хабарлама жіберу жолымен порталда тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісімі жағдайында, іске асырылған интеграция арқылы цифрлық құжаттар сервисінен цифрлық құжаттарды алады.

2. Жәрдемақы алу құқығын растайтын құжаттар:

- 1) Ұлы Отан соғысының ардагерлері үшін – Ұлы Отан соғысы ардагерінің куәлігі;
- 2) Кеңес Одағының Батырлары, Социалистік Еңбек Ерлері, үш дәрежелі Даңқ орденінің, үш дәрежелі Еңбек Даңқы орденінің иегерлері үшін – награданың куәлігі және (немесе) Ұлы Отан соғысы ардагерінің куәлігі;
- 3) "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағына ие болған адамдар үшін – "Қазақстанның ғарышкер-ұшқышы" құрметті атағы берілгенін растайтын құжат;
- 4) "Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдар үшін – "Халық қаһарманы" атағы берілгенін растайтын құжат;
- 5) "Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдар үшін – "Қазақстанның Еңбек Ері" атағы берілгенін растайтын құжат;
- 6) жеңілдіктер Ұлы Отан соғысының қатысушыларына теңестірілген адамдар үшін: Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен ұрыс кимылдары жүрген қалалар мен жүргізілген кезеңдер тізбесінің және Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен ұрыс кимылдары болған мемлекеттер,

аумақтар және жүргізілген кезеңдер тізбесінің негізінде: қорғанысына қатысу майдандағы армия бөлімдерінің әскери қызметшілері үшін белгіленген жеңілдік шарттарымен зейнетақы тағайындау үшін еңбек өткерген жылдарына 1998 жылғы 1 қаңтарға дейін есептелетін қалаларда Ұлы Отан соғысы кезінде қызмет атқарған әскери қызметшілер, сондай-ақ бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы (бұдан әрі – КСР Одағы) ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік органдарының басшы және қатардағы құрамының адамдары үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

Ұлы Отан соғысы кезінде майдандағы армия құрамына кірген әскери бөлімдерде, штабтарда, мекемелерде штаттық лауазымда болған Кеңес Армиясының, Әскери-Теңіз Флотының, бұрынғы КСР Одағының ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік әскерлері мен органдарының ерікті жалдама құрамаларының адамдары немесе тиісті кезеңде қорғанысына қатысу 1998 жылғы 1 қаңтарға дейін майдандағы армия бөлімдерінің әскери қызметшілері үшін белгіленген жеңілдік шарттарымен зейнетақы тағайындау үшін еңбек өткерген жылдарына есептелетін қалаларда болған адамдар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

Ұлы Отан соғысы кезінде майдандағы армия мен флоттың құрамына кірген бөлімдердің, штабтар мен мекемелердің құрамында полк баласы (тәрбиеленушісі) және теңізші бала

ретінде болғандар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік; екінші дүниежүзілік соғыс жылдарында шет елдердің аумағында фашистік Германия мен оның одақтастарына қарсы ұрыс қимылдарына партизан отрядтары, астыртын топтар және басқа да антифашистік құралымдар құрамында қатысқан адамдар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік; Қатынас жолдары халық комиссариаты, Байланыс халық комиссариаты арнайы құрамаларының, кәсіпшілік және көлік кемелерінің жүзу құрамы мен авиацияның ұшу-көтеру құрамының, бұрынғы КСР Одағы Балық өнеркәсібі комиссариатының, Теңіз және өзен флотының, Солтүстік теңіз жолы Бас басқармасының ұшу-көтеру құрамының Ұлы Отан соғысы кезінде әскери қызметшілер жағдайына көшірілген және ұрыс майдандарының тылдағы шептері, флоттардың жедел іс-қимыл жасау аймақтары шегінде майдандағы армия мен флот мүдделеріне орай міндеттер атқарған қызметкерлері, сондай-ақ Ұлы Отан соғысының бастапқы кезінде басқа мемлекеттердің порттарында тұтқындалған көлік флоты кемелері экипаждарының мүшелері – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік; қоршаудағы кезеңінде Ленинград қаласының кәсіпорындарында, мекемелері мен ұйымдарында жұмыс істеген және "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен әрі "

Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған адамдар үшін – "Ленинградты қорғағаны үшін" медаліне немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісіне қоса берілетін куәлік немесе 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

екінші дүниежүзілік соғыс кезінде фашистер мен олардың одақтастары құрған концлагерлердің, гетто және басқа еріксіз ұстау орындарының жасы кәмелетке толмаған бұрынғы тұтқындары үшін – жасы кәмелетке толмаған бұрынғы тұтқын куәлігі немесе екінші дүниежүзілік соғыс кезінде фашистер мен олардың одақтастары құрған концлагерлерде, гетто және басқа еріксіз ұстау орындарында мәжбүрлеп ұсталғандығы туралы архивтік анықтама немесе 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

1986-1987 жылдары Чернобыль атом электростанциясындағы (бұдан әрі – Чернобыль АЭС) апаттың, сондай-ақ азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жоюға қатысқан, сондай-ақ ядролық сынақтарға тікелей қатысқан адамдар үшін – Чернобыль АЭС-індегі апаттың зардаптарын жоюға қатысушы куәлігі немесе Чернобыль АЭС-індегі апаттың немесе азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жоюға қатысқанын, ядролық сынақтарға тікелей қатысқанын растайтын құжат немесе жергілікті әскери басқару органынан азаматтық

немесе әскери тағайындау объектілеріндегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардаптарын жоюға қатысқан фактісін растайтын, ядролық сынақтарға тікелей қатысқанын растайтын анықтама;

7) жеңілдіктер бойынша Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, ауруы салдарынан мүгедектігі бар адамдарға теңестірілген адамдар үшін:

бұрынғы КСР Одағын қорғау кезінде, әскери қызметтің өзге де міндеттерін басқа уақытта орындау кезінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы салдарынан немесе майданда болуына байланысты, сондай-ақ Ауғанстанда немесе ұрыс кимылдары жүргізілген басқа мемлекеттерде әскери міндетін өтеу кезінде ауруға шалдығуы салдарынан мүгедектігі бар адам болған әскери қызметшілер үшін – әскери қызметшілер қатарындағы мүгедектігі бар адам екендігі туралы куәлігі (Кеңес Армиясы мүгедегінің жеңілдіктерге құқығы туралы), жараланғаны, контузия алуы, зақымдануы, мүгедектігі туралы анықтама, жергілікті әскери басқару органынан соғыс кимылдарына қатысқан фактісін растайтын анықтама немесе 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік;

әскери міндетін орындау кезінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы салдарынан не майданда болуына немесе ұрыс кимылдары жүргізілген мемлекеттерде әскери міндетін орындауына байланысты ауруға шалдығуы салдарынан мүгедектігі бар адам болған бұрынғы КСР Одағының мемлекеттік қауіпсіздік органдарының және ішкі істер органдарының басшы және қатардағы құрамындағы адамдар



үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, мүгедектігі туралы анықтама, ішкі істер органдарының, Ұлттық Қауіпсіздік комитетінің тиісті анықтамасы;

1944 жылғы 1 қаңтардан 1951 жылғы 31 желтоқсанға дейінгі кезеңде Украин КСР-і, Беларусь КСР-і, Литва КСР-і, Латвия КСР-і, Эстон КСР-і аумақтарында іс-қимыл жасаған халықты қорғаушы, жауды жоюшы батальондардың, взводтар мен отрядтардың жауынгерлермен командалық құрамы қатарында болған, осы батальондарда, взводтарда, отрядтарда қызметтік міндетін атқару кезінде жаралануы, контузия алуы немесе зақымдануы салдарынан мүгедектігі бар адам болған адамдар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, мүгедектігі туралы анықтама, жергілікті әскери басқару органынан соғыс қимылдарына қатысқан фактісін растайтын анықтама;

басқа елдерде іс-қимыл жасаған әскер құрамдарына қызмет көрсеткен және ұрыс қимылдарын жүргізу кезінде жаралануы, контузия алуы немесе зақымдануы салдарынан мүгедектігі бар адам болған тиісті санаттағы жұмысшылар мен қызметшілер үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, мүгедектігі туралы анықтама, тиісті санатын және

Мемлекеттік қызметті көрсету үшін қажет құжаттардың тізбесі

басқа елдерде кимыл жасаған әскер құрамдарына қызмет көрсету салдарынан мүгедектігі бар адам болуын растайтын құжат ;

Чернобыль АЭС-індегі апаттың, азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың, ядролық қаруды сынаудың салдарынан мүгедектігі бар адам болған адамдар мен ата-анасының бірінің радиациялық сәуле алуы себебімен мүгедектігі тектік байланыстағы олардың балалары үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, Чернобыль АЭС-індегі апаттың немесе азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың салдарынан мүгедектігі жөніндегі халықты әлеуметтік қорғау саласындағы уәкілетті мемлекеттік органы аумақтық органының анықтамасы немесе Радиациялық әсерге байланысты аурудың себептік байланысын анықтау жөніндегі Өңірлік сараптама кеңесінің қорытындысы;

8) басқа мемлекеттердің аумағындағы ұрыс кимылдарының ардагерлері үшін: Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысумен басқа мемлекеттер аумағында жүргізілген ұрыс кимылдары кезеңдері тізбесінің және Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасы азаматтарының қатысуымен ұрыс кимылдары болған мемлекеттер, аумақтар және жүргізілген кезеңдер тізбесінің негізінде: басқа мемлекеттердің аумақтарындағы ұрыс кимылдарына қатысушылар, атап айтқанда: бұрынғы КСР Одағы

үкіметтік органдарының шешімдеріне сәйкес басқа мемлекеттің аумақтарындағы ұрыс қимылдарына қатысқан Кеңес Армиясының, Әскери-Теңіз флотының, Мемлекеттік қауіпсіздік комитетінің әскери қызметшілері, бұрынғы КСР Одағы Ішкі істер министрлігінің қатардағы және басқарушы құрамының адамдары (әскери мамандар мен кеңесшілерді қоса есептегенде); жаттығу жиындарына шақырылып, ұрыс қимылдары жүргізілген кезеңде Ауғанстанға жіберілген әскери міндеттілер; ұрыс қимылдары жүргізілген кезеңде осы елге жүк жеткізу үшін Ауғанстанға жіберілген автомобиль батальондарының әскери қызметшілері; бұрынғы КСР Одағының аумағынан Ауғанстанға жауынгерлік тапсырмаларды орындау үшін ұшулар жасаған ұшу құрамының әскери қызметшілері; Ауғанстандағы кеңес әскери құрамына қызмет көрсеткен жараланған, контузия алған немесе зақымданған не ұрыс қимылдарын қамтамасыз етуге қатысқаны үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған жұмысшылар мен қызметшілер үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік, жергілікті әскери басқару органынан басқа мемлекет аумағында соғыс қимылдарына қатысқандығын растайтын анықтама немесе басқа мемлекеттердің аумағында ұрыс қимылдарына қатысқандығы туралы белгі соғылған әскери билет, Ауғанстандағы кеңес әскери құрамына қызмет көрсеткендігін растайтын құжат және жараланған, контузия алған немесе зақымданғанын растайтын медициналық құжаттар, ұрыс

кимылдарын қамтамасыз етуге қатысқаны үшін бұрынғы КСР Одағының ордендеріне және медальдарына қоса берілетін куәлік;

Тәжікстан-Ауғанстан учаскесінде Тәуелсіз Мемлекеттер Достастығының шекарасын қорғауды күшейту жөніндегі мемлекетаралық шарттар мен келісімдерге сәйкес міндеттерін орындаған Қазақстан Республикасының әскери қызметшілері –

Тәжікстан-Ауғанстан учаскесінде Тәуелсіз Мемлекеттер Достастығының шекарасын қорғауға қатысқандығын растайтын жергілікті әскери басқару органынан анықтама;

Ирактағы халықаралық бітімгершілік операцияға бітімгерлер ретінде қатысқан Қазақстан Республикасының әскери қызметшілері – Ирактағы халықаралық бітімгершілік операцияға қатысқандығын растайтын жергілікті әскери басқару органынан анықтама;

Таулы Қарабахтағы этносаралық қақтығысты реттеуге қатысқан әскери қызметшілер, сондай-ақ бұрынғы КСР Одағы ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік органдарының қатардағы және басшы құрамының адамдары – Таулы Қарабахтағы этносаралық қақтығысты реттеуге қатысқандығын растайтын жергілікті әскери басқару органынан анықтама;

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

куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

10) қайтыс болған Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, ауруы салдарынан мүгедектігі бар адамның және Ұлы Отан соғысы кезеңінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, ауруы салдарынан мүгедектігі бар адамға теңестірілген адамның қайтадан некеге тұрмаған зайыбы (жұбайы), сондай-ақ қайтыс болған соғысқа қатысушылардың, партизандардың, астыртын күрес жүргізгендердің, "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен немесе "Қоршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған, жалпы аурудың, еңбек жарақатының салдарынан және басқа да себептерден (заңға қарсы әрекеттерден басқа) мүгедектігі бар адам деп танылған азаматтардың зайыбы (жұбайы) үшін – неке туралы куәлік, жұбайының (зайыбының) қайтыс болғандығы туралы куәлік, жұбайының (зайыбының) мүгедектігін растайтын құжат;

11) Ауғанстандағы немесе ұрыс қимылдары жүргізілген басқа мемлекеттердегі ұрыс қимылдары кезеңінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы, ауруы салдарынан қаза тапқан (хабар-ошарсыз кеткен) немесе қайтыс болған әскери қызметшілердің отбасылары үшін – қаза тапқан (қайтыс болған) адамның өлімі туралы хабарлама немесе куәлік, әскери қызметшінің қаза тапқан немесе хабар-ошарсыз кеткен фактісі туралы жергілікті әскери басқару органынан анықтама, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі); бейбіт уақытта әскери қызметін өткеру кезінде қаза тапқан (қайтыс болған) әскери қызметшілердің отбасылары үшін – қаза тапқан (қайтыс болған) адамның өлімі

туралы хабарлама немесе куәлік, әскери қызметшінің бейбіт уақытта әскери қызметін өткеру кезінде қаза тапқан немесе хабар-ошарсыз кету фактісі туралы жергілікті әскери басқару органынан анықтама, қаза тапқан адаммен туыстық жақындығын растайтын құжат (неке туралы куәлік, балалардың туу туралы куәлігі);

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

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

сәулелену ауруы салдарынан қайтыс болғандардың немесе қайтыс болған мүгедектігі бар адамдардың, сондай-ақ өлімі Чернобыль АЭС-індегі апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың әсер етуіне белгіленген тәртіппен байланысты

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

12) Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталған адамдар үшін – 1992 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша қолданыста болған нысандар бойынша бұрынғы КСР Одағының тиісті органдары берген куәлік немесе наградтау куәлігі немесе архивтік анықтама немесе наградталу фактісі туралы жазбасы бар еңбек кітапшасы;

13) 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда, кемінде 6 ай жұмыс істеген (қызмет өткерген) және Ұлы Отан соғысы жылдарында тылдағы қажырлы еңбегі мен қалтқысыз әскери қызметі үшін бұрынғы КСР Одағының ордендерімен және медальдарымен наградталмаған адамдар үшін – еңбек кітапшасы немесе 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда, жұмысы туралы мәліметтерді қамтитын өзге де құжаттар, 1941 жылғы 22 маусымнан бастап 1945 жылғы 9 мамырды қоса алғанда, әскери

қызмет кезеңі туралы мәліметтерді қамтитын әскери билет немесе анықтама.

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

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

бұйрықтардан, жеке шоттары мен жалақы төлеуге арналған ведомостардан үзінді көшірмелер; коммунистік партия немесе кәсіподақ мүшелерінің мүшелік билеттері немесе есеп карточкалары;

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

арнайы комиссиялардың шешімдері;

1998 жылға дейін берілген жеңілдіктерді алуға құқығы туралы куәлік;

фабрика-зауыт училищелерінде оқу фактісін растайтын анықтамалар жатады.

14) 1988-1989 жылдарда Чернобыль АЭС-індегі апаттың салдарын жоюға қатысушылар, қоныс аудару күніне құрсақта болған балаларын қоса алғанда, оқшаулау және қоныс аудару аймағынан (өз бетімен кеткен) Қазақстан Республикасына қоныс аударғандар қатарындағы адамдар үшін – Чернобыль АЭС-індегі аварияны жоюға қатысушының куәлігі немесе Чернобыль АЭС-індегі аварияны жоюға қатысу фактісін растайтын құжат, балалардың туу туралы куәлігі;

15) Байқоңыр қаласында тұрып жатқан I, II және III топтағы мүгедектігі бар адамдар, оның ішінде 7-дан 18 жасқа дейінгі



мүгедектігі бар балалар үшін – мүгедектігі туралы анықтама, Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатынын растайтын құжат;

16) Байқоңыр қаласында тұрып жатқан 7 жасқа дейінгі мүгедектігі бар балалар үшін – мүгедектігі туралы анықтама, Ресей Федерациясының заңнамасына сәйкес мүгедектігі бойынша зейнетақы алатынын растайтын құжат;

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

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

19) күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адам үшін: көрсетілетін қызметті алушының жеке басын куәландыратын құжат (жеке куәлік, азаматтығы жоқ адамның куәлігі, шетелдіктің тұруға ықтиярхаты, не цифрлық құжаттар сервисінен алынған электрондық құжат (жеке басты сәйкестендіру үшін).

Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызметтерді көрсетуден бас тарту негіздері

күтім көрсетілетін қандас мәртебесі бар адамдар күтімді жүзеге асыратын адамға жәрдемақы тағайындауға жүгінген жағдайда қандас куәлігін немесе цифрлық құжаттар сервисінен алынған электрондық құжат ұсынады (жеке басты сәйкестендіру үшін); жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді растайтын құжат – сәйкестендіру үшін; күтім жасау үшін айқындалған адамның әрекетке қабілеттілігі туралы мәліметтер жеке басты куәландыратын құжат бойынша ЖТМД ақпараттық жүйесінде тексеріледі; психикалық денсаулық сақтау орталығында есепте тұру фактісінің болмауы туралы мәліметтер.

3. Порталда ақпарат алу үшін: Өтініш берушінің ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы сұрау салу.

Мыналар:

- 1) өтініш беруші мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың және (немесе) оларда қамтылған деректердің (мәліметтердің) дәйексіздігін белгілеу;
  - 2) өтініш берушінің және (немесе) мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, деректердің және мәліметтердің осы бұйрықта белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі;
  - 3) Мемлекеттік корпорациядан жәрдемақы тағайындау, төлеу немесе жәрдемақы тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпарат алу мемлекеттік қызметті көрсетуден бас тартуға негіз болып табылады.
- Жеке көмекшінің әлеуметтік қызметін ұсыну фактісі болған кезде (күтімді жүзеге асыратын адамға жәрдемақыны тағайындау

		<p>үшін) өтініш берушіге осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы колхат беріледі.</p> <p>Өтініш беруші құжаттардың толық топтамасын ұсынбаған және (немесе) қолданыс мерзімі өткен құжаттарды ұсынған жағдайда өтініш берушіге осы Қағидаларға 7-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы колхат беріледі.</p>
<p>10</p>	<p>Мемлекеттік қызметті көрсетудің, оның ішінде электрондық нысанда және Мемлекеттік корпорация арқылы көрсетудің ерекшеліктері ескерілген өзге де талаптар</p>	<p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары:</p> <p>1) Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a> интернет-ресурсында "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімінде;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияның <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a> интернет-ресурсында орналастырылған.</p> <p>2. Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан өтініш берушілер 1414, 8 800 080 77 77 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгінгенде мемлекеттік қызмет көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.</p> <p>3. ЭЦҚ-сы болған кезде өтініш берушінің мемлекеттік көрсетілетін қызметті портал арқылы электрондық нысанда алуға мүмкіндігі бар. Өтініш берушінің мемлекеттік қызметті көрсету статусы туралы ақпаратты порталдың "жеке кабинеті", көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ "1414", 8-800-080-7777 бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.</p>

4. "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес проактивті көрсетілетін қызмет арқылы жәрдемақы тағайындалған кезде "Халық қаһарманы" атағына ие болған адамдарға және "Қазақстанның Еңбек Ері" атағына ие болған адамдарға жәрдемақы тағайындау туралы өтінішті беру талап етілмейді.

5. Проактивті қызмет арқылы күтімді жүзеге асыратын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы ұсынылған қызметті алу субъектісінің міндетті келісімі қажет.

6. Цифрлық құжаттар сервисі мобилді қосымшада авторизацияланған колданушыларға қолжетімді. Цифрлық құжатты пайдалану үшін электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бірреттік құпиясөзді пайдалану арқылы мобилді қосымшада авторизациядан өту, содан кейін "Цифрлық құжаттар" бөліміне өтіп, қажетті құжатты таңдау керек.

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2022 жылғы 15 тамыздағы  
№ 313 Бұйрыққа 3-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
11-қосымша

Нысан

Код \_\_\_\_\_

Облыс (қала) \_\_\_\_\_

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

**ШЕШІМ**

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитеті департаментінің \_\_\_\_\_

облысы (қаласы) бойынша

Істің № \_\_\_\_\_

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

Азамат \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жынысы: \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтініш берілген күн 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(мүгедектігі бар баланың ата-анасының/асырап алушысының, күтімді жүзеге асыратын адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

I. "Қазақстан Республикасындағы арнаулы мемлекеттік жәрдемақы туралы"

Қазақстан

Республикасының Заңының 7-бабының \_\_\_\_\_ тармақшасына сәйкес \_\_\_\_\_

санат бойынша арнаулы мемлекеттік жәрдемақы тағайындалсын.

Айлық жәрдемақы мөлшері 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ қоса алғандағы мерзімге \_\_\_\_\_ тенге сомасында

(сомасы жазумен)

II. Тағайындаудан бас тартылсын:

\_\_\_\_\_ (негіз)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2022 жылғы 15 тамыздағы  
№ 313 Бұйрыққа 4-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
16-қосымша

Нысан

Код \_\_\_\_\_

Облыс (қала) \_\_\_\_\_

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

### **ШЕШІМ**

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитеті департаментінің \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша

Істің № \_\_\_\_\_

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

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

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

Жынысы: \_\_\_\_\_

туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ санаты бойынша жәрдемақы көлемі 20\_\_ жылғы

" \_\_ " \_\_\_\_\_ дейін \_\_\_\_\_

(сомасы жазбаша)

Айлық есептік көрсеткіштің, ең төменгі күнкөріс деңгейінің өзгеруіне  
байланысты

арнаулы мемлекеттік жәрдемақының жаңа көлемі бекітілсін:

\_\_\_\_\_ (нормативті құқықтық актінің нөмірі және күні, атауы)

20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ жәрдемақы көлемі \_\_\_\_\_

(сомасы жазбаша)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2022 жылғы 15 тамыздағы  
№ 313 Бұйрыққа 5-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
17-қосымша

Нысан

Код \_\_\_\_\_

Облыс (қала) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша Еңбек

және әлеуметтік қорғау комитеті департаментінің

20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ **ШЕШІМІ**

Шешім мерзімінің ұзартылуы және (немесе) арнаулы мемлекеттік жәрдемақы көлемінің өзгеруі, қамқоршының немесе алушының ауысуы туралы

Істің № \_\_\_\_\_

Азамат \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жынысы: \_\_\_\_\_

Туған күні: \_\_\_\_\_ жыл " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтініш күні \_\_\_\_\_ жыл " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ата-анасының/мүгедектігі бар бала қамқоршысының, күтімді жүзеге асыратын адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

\_\_\_\_\_ арнаулы мемлекеттік жәрдемақы санаты

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

Жәрдемақы 20 \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ бастап, 20 \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ дейін \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ сомасында \_\_\_\_\_ теңге көлемінде бекітілсін.

II. Тағайындаудан бас тартылсын

\_\_\_\_\_ (негіздеме)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2022 жылғы 15 тамыздағы



Нысан

Код \_\_\_\_\_

Облыс (қала) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша Еңбек  
және әлеуметтік қорғау комитеті департаментінің

\_\_\_\_\_

(төлем түрін көрсету)

төлемді тоқтата тұру туралы **ШЕШІМІ**

Істің № \_\_\_\_\_

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

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

Жынысы: \_\_\_\_\_ Туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ "

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " бастап төлемді тоқтата тұрсын

Негіз \_\_\_\_\_

(себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Еңбек және халықты  
әлеуметтік қорғау министрі  
2022 жылғы 15 тамыздағы  
№ 313 Бұйрыққа 7-қосымша  
Арнаулы мемлекеттік  
жәрдемақы тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
19-қосымша

Нысан

Код \_\_\_\_\_

Облыс (қала) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша Еңбек  
және әлеуметтік қорғау комитеті департаментінің  
Еңбек және әлеуметтік қорғау комитеті департаментінің  
20\_\_ жылғы " \_\_ " № \_\_\_\_\_

(төлем түрін көрсету)

төлемді тоқтату туралы **ШЕШІМІ**

Істің № \_\_\_\_\_

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

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

Жынысы: \_\_\_\_\_ туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап төлем тоқтатылсын

Негіз \_\_\_\_\_

(себебін көрсету)

Департамент басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Басқарма (бөлім) басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Маман \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының директоры

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация облыстық филиалының маманы

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМҚ