

**Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы**

Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің орынбасары - Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 9 маусымдағы № 215 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2023 жылғы 20 маусымда № 32851 болып тіркелді.

**ЗҚАИ-ның ескертпесі!**

**Осы бұйрық. 01.07.2023 бастап қолданысқа енгізіледі.**

Қазақстан Республикасы Әлеуметтік кодексінің 171-бабы 4-тармағының төртінші абзацына және "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 10-бабының 1) тармақшасына сәйкес БҰЙЫРАМЫН:

1. Қоса беріліп отырған Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеуді жүзеге асыру қағидалары бекітілсін.

2. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 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 министрінің интернет-ресурсында орналастыруды;

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

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау вице-министріне жүктелсін.

4. Осы бұйрық 2023 жылғы 1 шілдеден бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

"КЕЛІСІЛДІ"

Қазақстан Республикасы

Ішкі істер министрлігі

"КЕЛІСІЛДІ"

Қазақстан Республикасы

Цифрлық даму, инновациялар

және аэроғарыш өнеркәсібі министрлігі

Қазақстан Республикасы  
Премьер-Министрінің  
орынбасары - Еңбек және  
халықты әлеуметтік  
қорғау министрі  
2023 жылғы 9 маусымдағы  
№ 215  
бұйрыққа қосымша

**Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау және төлеу қағидалары**

## **1-тарау. Жалпы ережелер**

1. Осы Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау және төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) Қазақстан Республикасы Әлеуметтік кодексінің 171-бабы 4-тармағының төртінші абзацына (бұдан әрі – Әлеуметтік кодекс) және "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер туралы" Қазақстан Республикасы Заңының (бұдан әрі – Заң) 10-бабының 1) тармақшасына сәйкес әзірленді және мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға мемлекеттік жәрдемақы тағайындау және төлеу тәртібін айқындайды.

Осы Қағидаларға мемлекеттік қызмет көрсету бөлігінде өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізілген кезде халықты әлеуметтік қорғау саласындағы уәкілетті орган бұйрық мемлекеттік тіркелгеннен кейін үш жұмыс күні ішінде Бірыңғай байланыс орталығын, "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясын, "электрондық үкімет" ақпараттық-коммуникациялық инфрақұрылым операторын және Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және

элеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшелерін енгізілген өзгерістер және (немесе) толықтырулар туралы хабардар етеді.

Мүгедектігі бар адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларға (бұдан әрі – жәрдемақылар) мыналар жатады:

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

бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы).

2. Осы Қағидаларда мынадай негізгі ұғымдар пайдаланылады:

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

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

3) жәрдемақы алушы – мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін және (немесе) күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы тағайындалған өтініш беруші;

4) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйым – екінші деңгейдегі банктер, банк операцияларының тиісті түрлеріне қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын бақылау және қадағалау жөніндегі уәкілетті органның лицензиясы бар ұйымдар, "Қазпошта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелері;

5) жәрдемақыларды тағайындау жөніндегі уәкілетті орган (бұдан әрі – жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган) – уәкілетті мемлекеттік органның аумақтық бөлімшелері;

6) күтім жасайтын адам – бірінші топтағы мүгедектігі бар адаммен туыстық байланысы барына қарамастан, оған тікелей күтім жасайтын жеке тұлға;

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

8) мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі – мемлекеттік қызмет көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып, қызмет көрсету процесінің

сипаттамаларын, нысанын, мазмұны мен нәтижесін, сондай-ақ өзге де мәліметтерді қамтитын талаптар;

9) мемлекеттік көрсетілетін қызмет – көрсетілетін қызметті алушылардың өтініш жасауы бойынша немесе өтініш жасауынсыз жүзеге асырылатын және олардың құқықтарын, бостандықтары мен заңды мүдделерін іске асыруға, оларға тиісті материалдық немесе материалдық емес игіліктер беруге бағытталған жекелеген мемлекеттік функцияларды іске асыру нысандарының бірі немесе олардың жиынтығы;

10) өтініш беруші – жәрдемақылар тағайындау үшін жүгінетін адам;

11) проактивті көрсетілетін қызмет – көрсетілетін қызметті алушының өтінішінсіз көрсетілетін қызметті берушінің бастамасы бойынша көрсетілетін мемлекеттік қызмет;

12) уәкілетті мемлекеттік орган – Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес халықты әлеуметтік қорғау саласындағы басшылықты және салааралық үйлестіруді, Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорының қызметін реттеуді, бақылау функцияларын жүзеге асыратын орталық атқарушы орган;

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

14) электрондық өтінім – мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны және күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажет, Мемлекеттік корпорацияның электрондық цифрлық қолтаңбасымен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы мәліметтер;

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

16) "электрондық үкімет" веб-порталы (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;

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

18) электрондық іс макеті – Мемлекеттік корпорация қалыптастыратын жәрдемақы алушының электрондық іс макеті.

**Ескерту. 2-тармаққа өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 12.03.2024 № 72 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.**

**2-тарау. Жәрдемақыларды тағайындау тәртібі**

## **1-параграф. Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау тәртібі**

3. Балаға мүгедектік алғаш рет белгіленген кезде мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш беруші осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішпен тұрғылықты жері бойынша МӘС бөлімшесіне жүгінеді.

Балаға (балаларға) мүгедектік белгілеген кезде көрсетілетін қызметті алушының таңдауы бойынша "Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызметі "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш ұсыну Заңға сәйкес проактивті көрсетілетін қызмет арқылы жәрдемақы тағайындау кезінде талап етілмейді.

4. Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға тікелей немесе Мемлекеттік корпорация немесе портал арқылы жүгінген күннен бастап баланың барлық мүгедектік кезеңіне тағайындалады.

Мүгедектігі бар бала мемлекеттің толық қамтамасыз етуіне алынған кезде мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы бала отбасында демалыста болған кезеңге бала мемлекеттің толық қамтамасыз етуінде болған мемлекеттік мекеме аталған фактіні құжаттамалық растаған жағдайда тағайындалады.

5. Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы баланың отбасы табысына қарамастан тағайындалады.

6. Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындау үшін өтініш беруші Мемлекеттік корпорация немесе портал арқылы жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес "Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесінде көрсетілген құжаттарды қоса бере отырып, осы Қағидаларға 2 және 3-қосымшаларға сәйкес нысан бойынша өтінішпен жүгінеді.

Өтініш берушінің электрондық өтінішінде көрсетілген өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат, баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе азаматтық хал актілерін жазу органдары берген туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме немесе азаматтық хал актілерін тіркеу туралы анықтаманың мәліметтері, баланың мүгедектігі туралы анықтама, неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік, балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәліметтер, банк шотының нөмірі туралы мәліметтер

осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуларға сәйкес "электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден (бұдан әрі – ақпараттық жүйелер) алынады.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін баланың (балалардың) туу туралы куәлігі не туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме, Қазақстан Республикасынан тыс жерлерде тіркелген неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы мәліметтерді қоспағанда, неке (ерлі-зайыптылық) қию, бұзу туралы куәлік, баланың мүгедектігі туралы анықтама, балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, банк шотының нөмірі туралы мәліметтер осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес көрсетілген құжаттарда расталған кезде талап етілмейді.

Мемлекеттік қызмет көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып, қызмет көрсету процесінің сипаттамаларын, нысанын, мазмұны мен нәтижесін, сондай-ақ өзге де мәліметтерді қамтитын мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес "Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесінде келтірілген.

## **2-параграф. Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау тәртібі**

7. Бірінші топтағы мүгедектік алғаш рет белгіленген кезде күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш беруші осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішпен тұрғылықты жері бойынша МӘС бөлімшесіне жүгінеді.

Мүгедектік белгілеген кезде көрсетілетін қызметті алушының таңдауы бойынша "Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау" мемлекеттік қызметі "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі.

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш ұсыну Заңға сәйкес проактивті көрсетілетін қызмет арқылы жәрдемақы тағайындау кезінде талап етілмейді.

8. Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның немесе оның заңды өкілінің жәрдемақы тағайындауға жүгінген күнінен бастап бірінші топтағы мүгедектігі белгіленген барлық кезеңге, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде болған жағдайда – қылмыстық жаза мерзімінің соңына дейін тағайындалады.

Жүгіну күні өтініш берген күн болып есептеледі.

Күтім жасайтын адам ауысқан жағдайда жәрдемақы ауысу күніне дейін төленеді.

9. Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы тағайындау үшін өтініш беруші Мемлекеттік корпорация немесе портал арқылы жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес "Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау" мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесінде көрсетілген құжаттарды қоса бере отырып, осы Қағидаларға 6 және 7-қосымшаларына сәйкес нысан бойынша өтінішпен жүгінеді.

Өтініш берушінің және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның күтімін жасайтын адам болып айқындалған адамның жеке басын куәландыратын және тұрғылықты жері бойынша тіркелуі бойынша мәліметтер (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның бір қала және (немесе) аудан шегінде тұру, қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде болу фактісін растау үшін), сонымен қатар банк шотының нөмірі туралы мәліметтер осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуларға сәйкес тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден алынады.

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін бірінші топ мүгедектігі бар адамға қорғаншылық тағайындалғанын растайтын құжатты, сондай-ақ бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның мүгедектігі туралы анықтамаларды, психикалық денсаулық орталығында есепте тұру фактісінің жоқтығы туралы мәліметтерді, күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде болғандығы туралы мәліметтерді ұсыну және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның көрсетілген құжаттардағы ақпаратты растау кезінде банкт шоттың нөмірі туралы мәліметтер талап етілмейді, осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымның ақпараттық жүйелеріне сұрау салуларға сәйкес.

Мемлекеттік қызмет көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып, қызмет көрсету процесінің сипаттамаларын, нысанын, мазмұны мен нәтижесін, сондай-ақ өзге де мәліметтерді қамтитын мемлекеттік қызмет көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес "Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау" мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесінде келтірілген.

### **3-параграф. Жәрдемақы тағайындау үшін өтініштерді қарау тәртібі**

10. Өтініш беруші жәрдемақы тағайындау үшін тиісті құжаттар ұсынғаннан кейін оның қатысуымен Мемлекеттік корпорацияның қалалық, аудандық бөлімшесінің маманы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация бөлімшесі), егер Қазақстан Республикасының заңдарында өзгеше көзделмесе, мемлекеттік қызмет көрсету кезінде

дербес деректерді жинауға және өңдеуге, ақпараттық жүйелерде қамтылған, заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға көрсетілетін қызметті алушының жазбаша келісімін алады және:

мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес сұрау салуды;

уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесіне өтініш берушіде жәрдемақы тағайындау, төлеу немесе өтініш беру фактісінің болуына сұрау салуды қалыптастырады.

Мемлекеттік органдар және (немесе) ұйымдар сұратылып отырған мәліметтерді растайтын электрондық құжаттарды ұсынған кезде сұрау салуды жүзеге асырған Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш берушіге осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат береді.

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

Мемлекеттік органдар және (немесе) ұйымдар сұратылып отырған мәліметтерді растайтын электрондық құжаттарды ұсынбаған жағдайда өтініш берушіге осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

Уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесінен жәрдемақыларды тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпарат алған кезде өтініш берушіге осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

11. Тиісті жәрдемақыларды тағайындау үшін өтінішті және құжаттарды үшінші адамдардың ұсынуы жәрдемақы алуға құқығы бар адамның нотариус немесе нотариаттық іс-әрекет жасайтын лауазымды адам куәландырған нотариат куәландырған сенімхаты бойынша жүзеге асырылады.

Нотариат куәландырған сенімхат сканерленеді және Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады, содан кейін өтініш берушіге қайтарылады.

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

13. Өтініш беруші құжаттардың толық топтамасын ұсынбаған және (немесе) қолданылу мерзімі өтіп кеткен құжаттарды ұсынған жағдайларда, осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.



14. Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыларды тағайындау үшін өтініш беруші портал арқылы жүгінген кезде ұсынылған мәліметтерді растау және осы Қағидаларға 3 және 7-қосымшаларға сәйкес өтініш нысанында көзделген қажетті мәліметтерді алу үшін мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуды өтініш берушінің өзі жүзеге асырады.

Растайтын мәліметтерді алған кезде портал арқылы сұрау салуды жүзеге асырған өтініш беруші мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыларды тағайындау туралы электрондық өтінішті өзінің ЭЦҚ-сы арқылы куәландырады және оны уәкілетті мемлекеттік органның автоматтандырылған ақпараттық жүйесіне жібереді.

Өтініш беруші талап етілген құжаттарды тапсырған кезде өтініш берушінің "жеке кабинетінде" мемлекеттік қызметті көрсету үшін сұранысты қабылдау мәртебесі көрінеді.

15. Портал арқылы келіп түскен, жәрдемақылар тағайындау үшін ұсынылған электрондық өтініш мынадай параметрлер бойынша тексеруден өтеді:

- 1) ұсынылған мәліметтердің толықтығы;
- 2) тиісті жәрдемақыларды тағайындау, төлеу, сондай-ақ тағайындауға өтініш беру фактісінің болмауы;
- 3) мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындалатын баланың он сегізден аспаған жасы (мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 4) балада мүгедектіктің болуы (мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 5) он сегізден жас болмауын анықтау туралы (бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам үшін);
- 6) бірінші топтағы мүгедектігі бар адамда мүгедектіктің болуы (күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы тағайындау үшін)
- 7) соттың әрекетке қабілетсіз не әрекет қабілеті шектеулі деп тану фактісінің болмауы (бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам үшін);
- 8) психикалық денсаулық орталығында есепте тұру фактісінің болмауы (бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам үшін);
- 9) өтініш берушінің тұрақты тұрғылықты жері бойынша тіркеудің және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның тұрғылықты жері бойынша тіркеудің болуы (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның бір қала және (немесе) аудан шегінде тұру, қылмыстық-атқару жүйесінің бір мекемесінде болу фактісін растау үшін)

;

10) өтініш берушінің және мүгедектігі бар баланың (балалардың) тұрақты тұрғылықты жері бойынша тіркеудің болуы (мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін).

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

16. МӘС бөлімшесі мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға өтініш қабылданған күннен бастап бір жұмыс күні ішінде осы Қағидалардың 6, 9-тармақтарында көзделген тәртіппен өтініштен және өтініш беруші түпнұсқада ұсынған құжаттардың электрондық көшірмелерін қоса алғанда, құжаттардың топтамасынан тұратын электрондық өтінімді Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жібереді.

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

17. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш беруші құжаттардың толық топтамасын ұсынған кезде тиісті жәрдемақыны тағайындау туралы өтінішті осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініштерді тіркеудің электрондық журналында тіркейді.

Портал немесе МӘС бөлімшесі арқылы келіп түскен электрондық өтінімдер осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес нысан бойынша төлемдерді тағайындау үшін "электрондық үкімет" веб-порталы немесе медициналық әлеуметтік сараптама бөлімшесі арқылы келіп түскен азаматтардың өтініштерін тіркеудің электрондық журналында тіркеледі.

Қажетті құжаттары, оның ішінде электрондық құжаттары бар өтінішті уәкілетті орган оны Мемлекеттік корпорацияда тіркеген күннен бастап, ал ақпараттық жүйелер өтініш беруші туралы бұрын болмаған мәліметтердің болуын белгіленген тәртіппен растаған жағдайда – мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелері өтініш беруші туралы мәліметтерді растаған күннен бастап жеті жұмыс күні ішінде қарайды.

18. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі портал арқылы жолданған электрондық өтінішті қабылдаған кезде портал арқылы өтініш берушінің жеке кабинетіне осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес электрондық өтініштің қабылданғаны туралы хабарлама жіберіледі. Хабарлама Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.

19. Өтініш Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тіркелген күннен бастап екі жұмыс күні ішінде электрондық іс макеті және осы Қағидаларға 15 және 16-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті электрондық шешім жобасы қалыптастырылады, тиісті жәрдемақыларды тағайындау үшін жәрдемақылардың мөлшері есептеледі және Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылған жәрдемақылар мөлшерін есептеудің, шешім жобасын ресімдеудің дұрыстығын тексереді, содан кейін Мемлекеттік корпорация бөлімшесі электрондық іс макетін Мемлекеттік корпорацияның облыстық, республикалық маңызы бар қалалардағы және астанадағы филиалына (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация филиалы) жібереді.

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

21. Мемлекеттік корпорациядан құжаттарды алғаннан кейін жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган бөлімінің (басқармасының) жәрдемақы тағайындау функцияларын орындайтын маманы бір жұмыс күні ішінде:

Мемлекеттік корпорациядан келіп түскен электрондық шешім жобасы бар электрондық іс макетін қарайды (есептеудің дұрыстығын, сканерленген құжаттардың сапасын тексереді);

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне электрондық шешім жобасы бар электрондық іс макетін;

Мемлекеттік корпорация жіберген қателіктер анықталған жағдайда бес жұмыс күні мерзімде жете ресімдеу үшін;

ұсынылған құжаттың(тардың) дәйектілігін тексеру немесе қосымша құжат(тар) талап ету қажет болған жағдайда күнтізбелік отыз күн мерзімде жете ресімдеу үшін қайтарады.

Осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес нысан бойынша себебін көрсете отырып, тағайындауға құжатты (құжаттарды) жете ресімдеу қажеттілігі туралы хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның ЭЦҚ-сымен куәландырылып, Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жіберіледі.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі құжатты (құжаттарды) жете ресімдеу қажеттігі туралы өтініш берушіні sms-хабарлама келіп түскен күннен бастап бес жұмыс күні ішінде, оның ішінде күнтізбелік жиырма бес күн ішінде хабарламада көрсетілген қосымша құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы хабарлама алған күннен немесе ұялы телефонға хабарлама жіберген күннен бастап хабардар етеді. Sms-хабарламалар осы Қағидаларға 18-қосымшаға сәйкес жүргізілетін sms-хабарлама электрондық журналында тіркеледі.

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш беруші қосымша құжаттарды ұсынған кезде осы Қағидалардың 19 және 20-тармақтарында көзделген тәртіппен электрондық іс макетін дайындайды.

Егер Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне электрондық шешім жобасы бар электрондық іс макеті келіп түскен күннен бастап күнтізбелік отыз күн ішінде құжаттар жете рәсімделмесе, жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қолда бар құжаттар бойынша жәрдемақы тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы электрондық шешім шығарады.

Портал арқылы қабылданған өтініштер бойынша электрондық іс макетінде болмаған жағдайда жәрдемақыны тағайындау (төлемді өзгерту, жаңарту, тағайындаудан бас тарту) туралы шешімді қабылдау үшін құжаттар жеткіліксіз болған жағдайда уәкілетті орган тағайындаудан бас тарту туралы шешімді бекітеді.

Электрондық іс макеті толық сәйкес келген жағдайда Қағидаларға сәйкес ЭЦҚ арқылы жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім жобасын куәландырады және жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган басқармасының (бөлімінің) басшысына автоматты түрде жібереді.

Басқарма (бөлім) басшысы және жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның жәрдемақы тағайындау функцияларын орындайтын басшысы бір жұмыс күні ішінде электрондық шешім жобасы бар электрондық іс макетін қарайды (есептеудің дұрыстығын, сканерленген құжаттардың сапасын тексереді).

Мемлекеттік корпорация жіберген қателіктер анықталған жағдайда басқарма (бөлім) басшысы және жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның басшысы электрондық шешім жобасы бар электрондық іс макетін Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне осы тармақтың төртінші және бесінші абзацында көрсетілген мерзімдерде жете рәсімдеу үшін қайтарады.

Электрондық іс макеті толық сәйкес келген жағдайда Қағидаларға сәйкес жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган басқармасының (бөлімінің) басшысы ЭЦҚ арқылы жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім жобасын куәландырады және жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның басшысына автоматты түрде жібереді.

Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның басшысы жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдап, ЭЦҚ-сы арқылы куәландырады және қабылданған шешімді Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне автоматты түрде жібереді.

Жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама ЭЦҚ арқылы куәландырылған жағдайда автоматты түрде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жіберіледі.

Порталда жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарлама, сондай-ақ жәрдемақы тағайындау туралы ақпарат жәрдемақы тағайындау жөніндегі

уәкілетті орган басшысының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылған электрондық құжат нысанында көрсетілетін қызметті алушының "жеке кабинетіне" жіберіледі.

Жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесі болып табылады.

22. Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган шешім жобасымен келіп түскен электрондық іс макетін келіп түскен күнінен бастап үш жұмыс күні ішінде қарайды және осы Қағидаларға 15 және 16-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдайды.

Шешім қабылданған күннен бастап бір жұмыс күні ішінде автоматты режимде Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне немесе портал арқылы өтініш берушінің жеке кабинетіне осы Қағидаларға 19-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тиісті жәрдемақыларды тағайындау туралы хабарлама жіберіледі. Хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган басшысының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.

23. Жәрдемақы тағайындаудан (өзгертуден, төлемді қайта бастаудан) бас тарту үшін негіздер анықталған кезде көрсетілетін қызметті беруші Мемлекеттік корпорацияның бөлімшелері арқылы Қазақстан Республикасының Әкімшілік рәсімдік-процестік кодексінің (бұдан әрі – ҚР ӘРПК) 73-бабына сәйкес ертерек, бірақ шешім қабылданғанға дейін үш жұмыс күнінен кешіктірмей бас тарту туралы алдын ала шешім туралы, сондай-ақ алдын ала шешімге өз ұстанымын білдіру мүмкіндігін беру үшін тыңдау өткізу туралы хабардар етеді.

ҚР ӘРПК 73-бабының 3-тармағына сәйкес көрсетілетін қызметті алушы әкімшілік іс бойынша алдын ала шешімге өз ұстанымын алған күннен бастап екі жұмыс күнінен кешіктірмейтін мерзімде оны беруге немесе білдіруге құқылы.

Тыңдау нәтижелері бойынша көрсетілетін қызметті беруші жәрдемақы тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдайды.

24. Тиісті жәрдемақыны тағайындаудан бас тарту туралы шешім қабылданған жағдайда жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган Заңның 19-1-бабы 2-тармағының 1) және 2) тармақшаларында көзделген бас тарту негіздемелерін шешімде көрсетеді.

Бұл ретте осы Қағидаларға 15 және 16-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша жәрдемақы тағайындаудан бас тарту себептері көрсетілген жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның тиісті шешімі бар электрондық іс макеті Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне қайтарылады.

Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның жәрдемақы тағайындаудан бас тарту себептері көрсетілген электрондық хабарламасы осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне немесе портал арқылы өтініш берушінің жеке кабинетіне жіберіледі. Хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган басшысының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.

25. Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы осы Қағидалардың 19 және 20-тармақтарында көзделген тәртіппен өтініш берушінің дәйексіз құжаттарды ұсынғаны туралы мемлекеттік органның және (немесе) ұйымдардың ақпаратына сәйкес дәлелді бас тартуды көрсете отырып, осы Қағидаларға 15 және 16-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті жәрдемақыларды тағайындаудан бас тарту туралы шешім жобасын қалыптастырады.

26. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы хабарламаны өтініш беруші өзі жүгінген кезде тапсыру немесе өтініш берушінің ұялы телефонына sms-хабарлама жіберу арқылы жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қабылдаған шешім туралы хабардар етеді. Хабарлама осы Қағидаларға 21-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хабарламалар журналында тіркеледі. Sms-хабарлама осы Қағидаларға 18-қосымшаға сәйкес нысан бойынша sms-хабарламаның электрондық журналында тіркеледі.

Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган Заңның 5-бабы 2-тармағының 11) тармақшасына сәйкес ақпараттандыру саласындағы уәкілетті орган белгілеген тәртіппен мемлекеттік қызмет көрсетуді мониторингтеу ақпараттық жүйесіне мемлекеттік қызмет көрсету кезеңі туралы деректер енгізуді қамтамасыз етеді.

#### **4-параграф. Жәрдемақылар тағайындау жөніндегі проактивті қызмет арқылы көрсету тәртібі**

27. Әлеуметтік кодексте көзделген негіздер бойынша жәрдемақыларды тағайындау құқығы туындаған кезде көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысының телефон нөмірін "электрондық үкімет" веб-порталында тіркеу кезінде жәрдемақыларды тағайындау және тілді таңдау мүмкіндігі туралы хабардың Е-макеті автоматтандырылған ақпараттық жүйе арқылы бастамашылық жасалады.

28. Көрсетілетін қызметті алушының проактивті қызмет көрсетуге келісімін, сондай-ақ осы Қағидаларға 4 және 8-қосымшаларда көзделген мәліметтерді алғаннан кейін көрсетілетін қызметті алушыға ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну туралы хабарлама жіберіледі.

Проактивті көрсетілетін қызмет арқылы жәрдемақылар тағайындауға өтініш жасалған күн жәрдемақы тағайындауға.

29. Проактивті қызмет арқылы жәрдемақыларды тағайындау кезінде осы Қағидалардың 4 және 8-қосымшаларында көзделген қажетті мәліметтерді алу үшін мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салу Е-макет автоматтандырылған ақпараттық жүйе арқылы жүзеге асырылады.

30. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі электрондық мәліметтерден тұратын электрондық өтінімді тіркейді, электрондық шешім жобасымен электрондық іс макетін қалыптастырады және оны ЭЦҚ-мен куәландырады.

Мемлекеттік корпорация филиалы және жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қызметкерлерінің іс-әрекеттері осы Қағидалардың 3-параграфында көзделген.

31. Тағайындау туралы шешім қабылдау үшін қажетті электрондық іс макетінде мәліметтер болмаған немесе дұрыс болмаған жағдайда, жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган жәрдемақы тағайындаудан бас тарту туралы шешім шығарады.

32. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарландыру арқылы жәрдемақы тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы қабылданған шешім туралы өтініш берушіні хабардар етеді.

Жәрдемақы тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы sms-хабарламалар осы Қағидаларға 18-қосымшаға сәйкес нысан бойынша sms-хабарламалар журналында тіркеледі.

Порталда жәрдемақы тағайындау туралы ақпарат уәкілетті тұлғаның ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық құжат нысанында өтініш берушінің "жеке кабинетіне" жіберіледі.

### **3-тарау. Жәрдемақыларды төлеу тәртібі**

33. Жәрдемақылар төлемін қамтамасыз етуді өтініш берушінің таңдауы бойынша жәрдемақылар беру жөніндегі уәкілетті ұйымдар арқылы бюджет қаражаты есебінен Мемлекеттік корпорация жүзеге асырады.

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

35. Жәрдемақы ай сайын ағымдағы ай үшін төленеді.

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

36. Ең төмен күнкөріс мөлшері өзгерген жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 15 және 16-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті шешім жобасын дайындайды және оны жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға бекітуге жібереді.

37. Шешімнің қолданылу мерзімін ұзарту, қамқоршының, алушының ауысуы үшін негіз болатын немесе жәрдемақы мөлшеріне әсер ететін жағдайлар орын алған жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 15 және 16-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша шешім мерзімін ұзарту және (немесе) жәрдемақы мөлшерін өзгерту қамқоршыны, алушыны ауыстыру туралы шешім жобасын дайындайды және оны қайта ұсынылған құжаттармен (бар болса)

толықтырылған электрондық іс макетімен осы Қағидалардың 19 және 20-тармақтарында көзделген тәртіппен жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға бекітуге жолдайды.

38. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі тиісті жәрдемақылар төлемін осы Қағидаларға 22-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның төлемді тоқтата тұру туралы шешімінің негізінде өтініш берушіден және (немесе) ақпараттық жүйелерден:

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

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

3) мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны алушының, мүгедектігі бар баланың Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге тұрақты тұруға кету фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

4) шетелдіктің немесе қандастың жеке басын куәландыратын құжаттың қолданылу мерзімінің өтуі, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

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

6) арнаулы әлеуметтік қызметтердің аса кепілдендірілген көлемі көрсетілетін адамдарды қоспағанда, мүгедектігі бар баланың (мүгедектігі бар балалардың), бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның арнаулы әлеуметтік қызметтер көрсету орталықтарында тұруы туралы, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

7) мүгедектігі бар баланы тәрбиелеп отырған жәрдемақы алушының қайтыс болу фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

8) "Неке (ерлі-зайыптылық) және отбасы туралы" Қазақстан Республикасының Кодексінде белгіленген жағдайларда қорғаншыларды (қамқоршыларды) өз міндеттерін атқарудан босату немесе шеттету туралы;

9) медициналық-әлеуметтік сараптамаға дәйексіз құжаттарды ұсыну және (немесе) сараптамалық қорытындыны негізсіз шығару фактісін анықтау туралы хаттаманы рәсімдеу;

10) күтім жасайтын адамның немесе бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінен басқа мекемеге кетуі туралы;

11) күтім жасайтын адамның немесе бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінің басқа бөлімшесіне ауыстыру туралы.

39. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 23-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органды төлеуді тоқтату туралы шешім негізінде мән жайлар туындаған күннен бастап жәрдемақы төлеуді негіздер бойынша тоқтатады:



1) баланың, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның немесе күтім жасайтын адам қайтыс болған жағдайларда;

2) мүгедектігі бар баланы, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамды мемлекеттің толық қамсыздандыруы айқындалғаны жағдайларда;

3) бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның немесе күтім жасайтын адам өтініш берген жағдайларда;

4) күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін мүгедектігі бар адамда мүгедектік тобы өзгерген жағдайларда;

5) күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін бірінші топтағы мүгедектігі бар адам немесе күтім жасайтын адам адам басқа елді мекенге немесе Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге тұрғылықты тұрақты тұруға кеткен жағдайларда;

6) Қазақстан Республикасының азаматтығын тоқтату фактісі анықталған жағдайларда, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

7) жәрдемақының заңсыз тағайындалуына алып келген дәйексіз мәліметтер ұсынылған жағдайларда;

8) қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде бірінші топтағы мүгедектігі бар адамдарға жазасын өтеу мерзімі өткен жағдайларда;

9) мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін "Неке (ерлі-зайыптылық) және отбасы туралы" Қазақстан Республикасының Кодексында белгіленген жағдайларда ата-аналарды ата-ана құқықтарынан айыру немесе құқықтарын шектеу, бала асырап алуды жарамсыз деп тану немесе оның күшін жою, қорғаншыларды (қамқоршыларды) өз міндеттерін атқарудан босату немесе шеттету.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыларды тоқтатқаннан кейін оны алуға құқық туындаған кезде өтініш беруші Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне жәрдемақыға құқықты растайтын құжаттарды қоса отырып осы Қағидаларға 2, 6-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша қайтадан өтініш тапсырады. Өтініш беру күні жүгіну күні болып есептеледі.

40. Қазақстан Республикасының басқа өңірлеріне тұруға кеткен жәрдемақы алушының электрондық іс макеті осы Қағидаларға 24-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Мемлекеттік корпорацияның басқа бөлімшелерінің электрондық сұрау салуы бойынша жолданады.

Алушының бұрынғы тұрғылықты жері бойынша Мемлекеттік корпорация бөлімшесі сұрау салу келіп түскен күннен бастап екі жұмыс күні ішінде осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық анықтама-аттестатты қалыптастырады және алушының жаңа тұрғылықты жері бойынша Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне жібереді.

41. Тоқтатыла тұрған (тоқтатылған) төлемдерді қалпына келтіру кезінде өтініш беруші қайта ұсынған, төлемді қалпына келтіру үшін қажетті құжаттармен толықтырылған электрондық шешім жобасы бар электрондық іс макетін Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің дайындауы және оны жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның бекітуі тоқтатыла тұрған не қалпына келтіруге құқық басталған күннен бастап, бірақ Әлеуметтік кодекстің 185-бабының 2-тармағында және 189-бабының 2-тармағында көрсетілген негіздер бойынша оларды алуға жүгінер алдындағы үш жылдан асырмай, осы Қағидаларға 15 және 16-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша жүргізіледі.

42. Жәрдемақы алушылар он жұмыс күні ішінде Мемлекеттік корпорация арқылы жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органды жәрдемақы көлемін өзгертуге немесе оны төлеуді тоқтатуға негіз болып табылатын мән-жайлар туралы хабардар етеді.

43. Мемлекеттік корпорация жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган қабылдаған шешімдердің негізінде бес жұмыс күні ішінде жәрдемақылардың тағайындалған сомаларын бюджет қаражатының қажеттілігіне қосуды қамтамасыз етеді, ол төлеу айының алдындағы айдың 27-күніне ай сайын уәкілетті мемлекеттік органға ұсынылады.

44. Уәкілетті мемлекеттік орган төлеуге арналған бюджет қаражатына қажеттілікке сәйкес есепті кезеңге төлемдер бойынша қаржыландырудың жеке жоспарында көзделген сомалар шегінде бюджет қаражатын Мемлекеттік корпорацияға аударуды жүзеге асырады.

45. Мемлекеттік корпорация бюджет қаражатын алғаннан кейін төлем графигіне сәйкес тиісті жәрдемақыларды төлеуге арналған төлем тапсырмаларын қалыптастырады.

46. Жәрдемақылар төлеуді Мемлекеттік корпорация жәрдемақыларды беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банк шоттарына аудару арқылы жүргізеді.

"Қазпошта" акционерлік қоғамының бөлімшелері арқылы жәрдемақыларды үйге жеткізіп беру мынадай санаттағы адамдарға жүргізіледі:

Ұлы Отан соғысына қатысушыларға және осы кезеңде жаралануы, контузия алуы, мертігуі салдарынан немесе ауруға шалдығуы салдарынан мүгедектігі бар азаматтарға;  
сексен жасқа толған жәрдемақы алушыларға;

бірінші топтағы мүгедектігі бар адамдарға;

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

пошта байланысының автоматтандырылған бөлімшелері (пункттері) болмаған жағдайда ауылдық жерде тұратын адамдарға жүргізіледі.

Алушының банк шотының нөмірі, алушының (қамқоршының, қорғаншының) тұрғылықты жері өзгерген жағдайда алушылар (қамқоршылар, қорғаншылар) Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне тиісті өзгерістерді растайтын құжаттармен осы өзгерістер туралы өтініш береді.

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

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

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

50. Жәрдемақы тағайындалған электрондық іс макеттері уәкілетті органның ақпараттық жүйесінде сақталады.

**4-тарау. Мемлекеттік қызмет көрсету мәселелері бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның және (немесе) оның лауазымды адамдарының, Мемлекеттік корпорацияның және (немесе) оның қызметкерлерінің шешімдеріне, әрекеттеріне (әрекетсіздігіне) шағымдану тәртібі**

51. Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес мемлекеттік қызмет көрсету мәселелері бойынша көрсетілетін қызметті берушінің шешімдеріне, әрекеттеріне (әрекетсіздігіне) шағым көрсетілген қызметті беруші, халықты әлеуметтік қорғау саласындағы мемлекеттік басқаруды және бақылау және қадағалау функцияларын жүзеге асыратын уәкілетті орган басшысының атына, мемлекеттік қызмет көрсету сапасын бағалау және бақылау жөніндегі уәкілетті органға беріледі.

Заңның 25-бабының 2-тармағына сәйкес көрсетілетін қызметті берушінің мекенжайына түскен көрсетілетін қызметті алушының шағымы оны тіркелгеннен кейін 5 (бес) жұмыс күні ішінде қаралуға тиіс.

Мемлекеттік қызмет көрсету сапасын бағалау және бақылау жөніндегі уәкілетті органның мекенжайына түскен көрсетілетін қызметті алушының шағымы оны тіркелген күннен 15 (он бес) жұмыс күні ішінде қаралуға тиіс.

Мемлекеттік корпорация арқылы қызмет көрсеткен кезде Мемлекеттік корпорация қызметкерлерінің әрекеттеріне (әрекетсіздігіне) шағым Мемлекеттік корпорация басшысының атына не ақпараттандыру саласындағы уәкілетті органға беріледі.

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.

Шағым көрсетілетін қызметті берушіге және (немесе) шешіміне, әрекетіне (әрекетсіздігіне) шағым жасалып отырған лауазымды адамға беріледі.

Көрсетілетін қызметті беруші, шешіміне, әрекетіне (әрекетсіздігіне) шағым жасалып отырған лауазымды адам шағым түскен күннен бастап үш жұмыс күнінен кешіктірмей оны және әкімшілік істі шағымды қарайтын органға жібереді.

Бұл ретте көрсетілетін қызметті беруші, шешіміне, әрекетіне (әрекетсіздігіне) шағым жасалып отырған лауазымды адам үш жұмыс күні ішінде шағымда көрсетілген талаптарды толық қанағаттандыратын шешім не өзге әкімшілік әрекет қолданса, олар шағымды қарайтын органға шағымды жібермеуге құқылы.

Егер заңда өзгеше көзделмесе, сотқа дейінгі тәртіппен шағым жасалғаннан кейін сотқа жүгінуге жол беріледі.

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
I-қосымша

Аудан коды: \_\_\_\_\_

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

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

## Өтініш

Азамат \_\_\_\_\_

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

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

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

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

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы  
\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың түрі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Маған, мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауды сұраймын (қажеттінің асты сызылсын):

\_\_\_\_\_ (заңды өкілі өтініш берген жағдайда мүгедектігі бар адамның санаты, мүгедектігі бар баланың/бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның немесе қамқорлықтағының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған жылы көрсетіледі)

Күтім жасайтын адам туралы мәлімет:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Банктің деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_ банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың түрі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Бұдан бұрын маған жәрдемақы, оның ішінде Қазақстан Республикасының тыс жерлерде тағайындалған/тағайындалмаған (қажет емесі сызылып тасталсын).

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне алып келетін өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгергені туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне осындай өзгерістердің туындаған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде хабарлауға келісім беремін.

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

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

"Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес менің деректерімді беру, оның ішінде деректерді трансшекаралық беруді жүзеге

асыру құқығымен төлемді тағайындау, қалпына келтіру, қайта есептеу кезінде, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасына және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификацияланған халықаралық шарттарға сәйкес Мемлекеттік корпорациясының өз міндеттемелерін орындауы кезінде менің дербес деректерімді Қазақстан Республикасының заңнамасында жол берілетін кез келген тәсілмен 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.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарлама жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді есептеу үшін жеке банк шотын ашу кезінде, осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуына жол берілмейді.

Төлеуші ұйымның байланыс телефоны, орналасқан жері

Өтініш берушінің, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамның байланыс деректері: үй телефоны \_\_\_\_\_ ұялы телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ өтініш берген күн: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы/ЭЦК/ sms-хабарламалар \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қою мерзімі мен уақыты

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд

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

----- (қию сызығы)

Азамат \_\_\_\_\_ мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы тағайындауға \_\_\_\_\_

өтініші қоса берілген құжаттармен № \_\_\_\_ болып тіркелді, өтініш тіркелген күн: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ (өтінішті Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тіркеген күннен бастап қызметті алу күні): 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер,

сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне хабарлауға келісім беремін.

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
2-қосымша  
Нысан

**Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар бала) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындау үшін өтініш**

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

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

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

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

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

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

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

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

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

Тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер \_\_\_\_\_

Баланың жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

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

Мүгедектігі бар баланың туған күні: \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_ облысы  
\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы  
\_\_\_\_\_ көшесі (шағынаудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың түрі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Маған мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарландыру жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге кету), анкеталық деректерді, 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 ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Осымен Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын растаймын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

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

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

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

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



---

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
3-қосымша

**"Электронды үкімет" веб-порталы арқылы мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар бала) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындауға өтініш**

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

Бөлімше коды: \_\_\_\_\_

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою):

ата-ана \_\_ қорғаншы (қамқоршы) \_\_

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

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

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Мемлекеттік бюджеттен мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар бала) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындауды сұраймын.

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындалатын бала туралы мәліметтер: тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және туған күні:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Мемлекеттік органдардың растауы:

Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Өтініш берушінің деректері:

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

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

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

Тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы  
\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы  
\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

**Баланың мүгедектіктігі болуы туралы мәліметтер**

P/c №	Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Баланың ЖСН	Туған күні, айы, жылы	Мүгедектікті белгілеу күні	Мүгедектік белгілеу туралы медициналық-әлеуметтік сараптама анықтамасы №
1					
2					
3					

**Ақпараттық жүйелерден алынған деректер**

**Отбасының құрамына кіретін балалар туралы мәліметтер:**

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

ескертпе: балалар туралы мәліметтерде өтініш берушінің отбасы құрамына кіретін және жәрдемақы тағайындалатын барлық балалар туралы мәліметтер берілсін.

**Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы мәліметтер:**

P/c №	Некеге (ерлі-зайыптылық) тұрғандар туралы мәліметтер				Некеге (ерлі-зайыптылық) тұрғаннан кейінгі тегі			
	әке		ана		әке		ана	
	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні
1								
2								

**кестенің жалғасы**

Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәлікті берген орган	Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы актілік жазбаның №	Неке(ерлі-зайыптылық) қию туралы куәліктің (құжаттың) №	Неке (ерлі-зайыптылық) қию туралы куәлікті берген күн

**Некені (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы мәліметтер:**

--	--	--	--

P/c №	Неке (ерлі-зайыптылық) бұзушылар туралы мәліметтер				Некені (ерлі-зайыптылық) бұзғаннан кейінгі тегі			
	әке		ана		әке		ана	
	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

**кестенің жалғасы**

Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәлікті берген орган	Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы актілік жазбаның №	Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәліктің (құжат тын) №	Неке (ерлі-зайыптылық) бұзу туралы куәлікті берген күн
--	---	--	--

**Өтініш берушіге/асырауындағы адамға қамқоршылық/қорғаншылық туралы мәліметтер:**

P/c №	Қамқоршылық / қорғаншылық туралы шешімнің нөмірі және күні	Қамқоршылық/ қорғаншылық туралы шешімді берген орган	Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) туған күні	Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Қамқорлығындағы / асырауындағы адамның туған күні
1					

**Ақпараттық жүйелерден алынған асырап алу туралы мәліметтер:**

P/c №	Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Өтініш берушінің туған күні	Асырап алынған баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Асырап алған баланың туған күні	Құжатты берген органның атауы	Шешімнің №	Шешім шығарылған күн	Шешімнің заңды күшіне енген күні
1								
2								

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Екінші деңгейдегі банк деректемелері:

Банктік сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Құжаттардың дәйектілігін растаймын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің тоқтауына, тоқтата тұрылуына, өзгеруіне алып келетін барлық өзгерістерді, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан

Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгергенін Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлау қажеттігі туралы хабардармын.

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

Өтініш берушінің ЭЦҚ-сы \_\_\_\_\_

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_ минут \_\_ секунд.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
4-қосымша

**"Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар бала) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі**

1	Көрсетілетін қызметті берушінің атауы	Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшелері
		1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы" коммерциялық емес акционерлік қоғамы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация); 2) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және

2	Мемлекеттік қызметті ұсыну тәсілдері	<p>әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшелері (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті беруші)</p> <p>3) <a href="http://www.egov.kz">www.egov.kz</a> "электрондық үкімет" веб-порталы (бұдан әрі – портал);</p> <p>4) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.</p>
3	Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі	<p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі:</p> <p>1) Мемлекеттік корпорацияға, көрсетілетін қызметті берушіге, порталға, немесе проактивті қызмет арқылы жүгінген кезде – 7 (жеті) жұмыс күні.</p> <p>Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде құжаттарды қабылдау күні мемлекеттік қызметті көрсету мерзіміне кірмейді, бұл ретте көрсетілетін қызметті беруші мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесін мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі өткенге дейін бір тәуліктен кешіктірмей Мемлекеттік корпорацияға ұсынады.</p> <p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі іс материалдарын жете ресімдеу қажет болған кезде, жетіспейтін құжатты (құжаттарды) толықтыру үшін қажеттігіне қарай – күнтізбелік 30 (отыз) күн мерзімге ұзартылады, бұл ретте, егер құжаттар жете ресімделсе, мемлекеттік қызмет Мемлекеттік корпорацияға қосымша құжатты (құжаттарды) ұсынған күннен бастап 7 (жеті) жұмыс күні ішінде көрсетіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация өтініш берушіні қосымша құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы 5 (бес) жұмыс күні ішінде хабардар етеді;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияға құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 15 минут;</p> <p>3) Мемлекеттік корпорацияда қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 20 минут.</p>
		Электрондық (толық автоматтандырылған, ішінара

4	Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны	автоматтандырылған)/ қағаз түрінде/ проактивті/ "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетілетін
5	Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі	<p>Жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама.</p> <p>Порталда жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама, сондай-ақ жәрдемақы тағайындау туралы ақпарат көрсетілетін қызметті берушінің уәкілетті адамының ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық құжат нысанында көрсетілетін қызметті алушының " жеке кабинетіне" жіберіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарлама жіберу арқылы көрсетілетін қызметті алушыны қабылданған шешім туралы хабардар етеді.</p> <p>Қызмет проактивті қызмет арқылы қызмет көрсетілген кезде қызмет көрсету нәтижесі көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарландыру арқылы ұсынылады.</p>
6	Мемлекеттік қызмет көрсету кезінде көрсетілетін қызмет алушыдан алынатын төлем мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны алу тәсілдері	Мемлекеттік қызмет жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.
		<p>1) Мемлекеттік корпорацияда – өтініштерді қабылдау және мемлекеттік көрсетілетін қызметтердің дайын нәтижелерін беру Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерін қоспағанда, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда үзіліссіз сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін Мемлекеттік корпорация, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда сағат 9.00-ден 20.00-ге дейін және сенбі күні сағат 9.00-ден 13.00-ге дейін Мемлекеттік корпорацияның халыққа қызмет көрсететін кезекші бөлімдері арқылы жүзеге асырылады.</p> <p>Қабылдау жеделдетіп қызмет көрсетусіз, көрсетілетін қызметті</p>

Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі

алушының тіркелген жері бойынша электрондық кезек тәртібімен жүзеге асырылады, портал арқылы электрондық кезекті броньдауға болады.

2) 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 дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.

Өтінішті қабылдау және Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру кестесі – сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.

Мемлекеттік қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек күту тәртібімен көрсетіледі;

3) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы (көрсетілетін қызметті алушы жұмыс уақыты аяқталғаннан кейін, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндері жүгінген кезде өтінішті қабылдау және мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру келесі жұмыс күні жүзеге асырылады).

Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:

1) Министрлік – [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz) "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;

2) Мемлекеттік корпорация – [www.gov4c.kz](http://www.gov4c.kz).

Мемлекеттік корпорацияға мемлекеттік қызметті көрсету үшін өтініш берген кезде көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариус немесе нотариаттық іс-әрекеттер жасайтын лауазымды адам куәландырған сенімхат бойынша

оның өкілі) мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті және мынадай құжаттарды ұсынады:

Мемлекеттік корпорацияға:

1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін).

Қандас мәртебесі бар адамдар мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға жүгінген кезде қандас куәлігі немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін) ұсынады;

2) баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін);

өтініш берушінің деректері баланың туу туралы куәлігіндегі деректермен сәйкес келмеген кезде – неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік немесе цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін);

балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген немесе баланы асырап алған кезде – балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер;

3) баланың мүгедектігі туралы анықтама.

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

Мүгедектігі бар бала тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін баланың (балалардың) туу туралы куәлігі не туу туралы азаматтық хал актілері



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

жазбасынан мәліметтерді қамтитын анықтама, Қазақстан Республикасынан тыс жерлерде тіркелген неке қию (ерлі-зайыптылық) туралы мәліметтерді қоспағанда, неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік, сондай-ақ балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, банк шотының нөмірі туралы мәліметтер Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес көрсетілген құжаттарда қамтылған ақпарат расталған кезде талап етілмейді.

порталға:

жәрдемақы тағайындау үшін – "электрондық үкімет порталы" арқылы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанында мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға өтініш;

проактивті қызмет арқылы:

жәрдемақы тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шотының нөмірі расталады.

Өтініш берушінің электрондық өтінішінде көрсетілген өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат, баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме немесе азаматтық хал актілерін

		<p>жазу органдары берген азаматтық хал актісін тіркеу туралы анықтама, баланың мүгедектік туралы анықтамасы, неке қию (ерлі-зайыптылық), некені бұзу туралы куәлік, балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат немесе туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер, тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәліметтер, банк шотының нөмірі туралы мәліметтер Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес тиісті ақпараттық жүйелерден алынады.</p> <p>Көрсетілетін қызметті берушілер бір реттік құпиясөз беру жолымен немесе порталдың хабарламасына жауап ретінде қысқа мәтіндік хабарлама жіберу жолымен порталда тіркелген пайдаланушының ұялы байланысының абоненттік нөмірі арқылы ұсынылған құжат иесінің келісу кезінде, іске асырылған интеграция арқылы цифрлық құжаттар сервисінен цифрлық құжаттарды алады.</p>
9	Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызмет көрсетуден бас тарту үшін негіздер	<p>1) мемлекеттік қызметті алу үшін көрсетілетін қызмет алушы ұсынған құжаттардың және (немесе) оларда қамтылған деректердің (мәліметтердің) дәйексіздігін анықтау;</p> <p>2) көрсетілетін қызметті алушының және (немесе) мемлекеттік қызметті көрсету үшін қажетті ұсынылған материалдардың, деректер мен мәліметтердің осы бұйрықта белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі.</p> <p>Уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесінен жәрдемақыларды тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпарат алған кезде өтініш берушіге Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес</p>

		<p>нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.</p> <p>Көрсетілетін қызметті алушы құжаттардың толық топтамасын ұсынбаған және (немесе) қолданылу мерзімі өткен құжаттарды ұсынған кезде Қағидаларға 10-қосымша сәйкес нысан бойынша жәрдемақыны тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту.</p>
10	<p>Мемлекеттік қызметті, оның ішінде электрондық нысанда және Мемлекеттік корпорация арқылы көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып қойылатын өзге де талаптар</p>	<p>1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:</p> <p>1) Министрлік – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a>, "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорация – <a href="http://www.gov4c.kz">www.gov4c.kz</a>.</p> <p>2. Заңнамада белгіленген тәртіппен өзіне-өзі қызмет көрсету, өз бетінше жүріп-тұру, бағдарлану, қабілетін толық немесе ішінара жоғалту мүмкіндігі бар көрсетілетін қызметті алушыларға мемлекеттік қызметті көрсету үшін құжаттарды қабылдауды Мемлекеттік корпорация қызметкері 1414, 8 800 080 7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы өтініш жасау арқылы тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.</p> <p>3. Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік көрсетілетін қызметті ЭЦҚ-сы болған кезде портал арқылы электрондық нысанда және мемлекеттік қызметті көрсету мәртебесі туралы ақпаратты көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ "1414", 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.</p> <p>Балаға (балаларға) мүгедектік белгілеген кезде көрсетілетін қызметті алушының таңдауы бойынша "Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға,</p>

қорғаншыға (қамқоршыға) жәрдемақы тағайындау" мемлекеттік қызметі "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі. Проактивті қызмет арқылы мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау қызмет көрсету субъектісінің бастамасы бойынша ұсынылады, оны көрсету үшін ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы ұсынылған қызметті алу субъектісінің міндетті келісімі қажет.

Цифрлық құжаттар сервисі мобилді қосымшада авторизацияланған қолданушыларға қолжетімді. Цифрлық құжатты пайдалану үшін электрондық-цифрлық қолтаңбаны немесе бір реттік құпиясөзді пайдалану арқылы мобилді қосымшада авторизациядан өту, содан кейін "Цифрлық құжаттар" бөліміне өтіп, қажетті құжатты таңдау қажет.

Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау және төлеу қағидаларына 5-қосымша

### **Мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салу**

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш берушінің, отбасы мүшелерінің ЖСН бойынша "электрондық үкімет" шлюзі арқылы мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелерінде мынадай:

1) ЖТ МДҚ-дан жеке басты куәландыратын;

- 2) ЖТ МДҚ-дан тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелуі туралы;
- 3) ЖТ МДҚ-дан өтініш беруші мен өгей (және қамқорлыққа алынған) балаларының тұрақты және бірге тұратын тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы;
- 4) ЖТ МДҚ-дан өтініш беруші мен мүгедектігі бар баланың тұрақты және бірге тұратын тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы (мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 5) күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелуі туралы (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның және күтім жасайтын адамның бір қаланың және (немесе) ауданның шегінде тұру фактісін растау үшін);
- 6) күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның бір қала және (немесе) аудан шегінде тұру, қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде болуы туралы (күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы тағайындау үшін)
- 7) АХАЖ АЖ-дан өтініш берушінің барлық балалары Қазақстан Республикасында туған кезде балаларының ЖСН-дері бойынша тууын (қайтыс болуын) тіркеу туралы;
- 8) АХАЖ АЖ-дан өтініш берушінің неке (ерлі-зайыптылық) қиюын, бұзуын тіркеу туралы;
- 9) Қазақстан Республикасы Оқу-ағарту министрлігінің АЖ-сынан балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгілеу туралы;
- 10) ЖТ МДҚ-дан бірінші топ мүгедектігі бар адамға қатысты қамқоршылық (қорғаншылық) белгілеу туралы;
- 11) АХАЖ АЖ-дан баланың туу туралы актілік жазбадан бала асырап алу туралы мәліметтер;
- 12) уәкілетті мемлекеттік органның АЖ-сынан Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің коды туралы;
- 13) Мүгедектердің орталықтандырылған дерекқорынан мүгедектігі бар балаға мүгедектікті белгілеу туралы (мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін);
- 14) Мүгедектердің орталықтандырылған дерекқорынан бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға мүгедектікті белгілеу туралы (күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 15) "ЖТ МДҚ" АЖ-дан күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам жасының он сегізден жас болмауын анықтау туралы (күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 16) соттың әрекетке қабілетсіз не әрекет қабілеті шектеулі деп тану фактісінің жоқтығы туралы (күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 17) психикалық денсаулық орталығында есепте тұру фактісінің жоқтығы туралы (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам үшін);

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

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

АЖ – ақпараттық жүйе;

АХАЖ АЖ – "АХАЖ тіркеу пункті" ақпараттық жүйесі;

ЕДБ АЖ – екінші деңгейдегі банктердің ақпараттық жүйесі;

ЖТ МДҚ – "Жеке тұлғалар" мемлекеттік деректер қоры;

ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
6-қосымша  
Нысан

**Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған 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 өкілі \_\_

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

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

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

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

Кім берген: \_\_\_\_\_

Күтім жасалынатын адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Маған, \_\_\_\_\_

Әлеуметтік кодекстің 170-бабының 1 тармағының 4) тармақшасына сәйкес жәрдемақы тағайындауды сұраймын (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) берілетін жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сондай-ақ медициналық құпияны құрайтын, қажетті мәліметтерді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға sms-хабарландыру жіберу арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге кету), анкеталық деректерді, 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 ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім. Осымен Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалығын растаймын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

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

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның байланыс деректері:

телефоны \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

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

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
7-қосымша  
Нысан

**"Электрондық үкімет" веб-порталы арқылы бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамға берілетін 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 өкілі \_\_

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

\_\_\_\_\_



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

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

Маған, \_\_\_\_\_

Әлеуметтік кодекстің 170-бабының 1 тармағының 4) тармақшасына сәйкес жәрдемақы тағайындауды сұраймын (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Күтім жасалынатын адам туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: \_\_\_\_\_

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

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

Кім берген: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

Мемлекеттік органдардың растауы:

Қазақстан Республикасы Әділет Министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Өтініш берушінің деректері:

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

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

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

Тұрғылықты жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы

\_\_\_\_\_ қаласы (ауданы) \_\_\_\_\_ ауылы

\_\_\_\_\_ көшесі (шағын аудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_ - пәтер

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 жасалынатын адамда 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-әлеуметтік сараптама анықтамасының №
1					
2					
3					

Күтім жасайтын адам 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 және жылы	Құжатты берген органның атауы	Анықтама №	Анықтама күні
1					

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның психикалық денсаулық орталығында есепте тұруы жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер\*\*\*\*\*

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

Күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде болу фактісін растауы туралы мәліметтер\*\*\*\*\*

P/c №	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Туған күні және жылы	Қылмыстық жаза мерзімінің аяқталу күні
1				

Банк деректемелері:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банк шотының № \_\_\_\_\_

Шоттың үлгісі: ағымдағы \_\_\_\_\_

Екінші деңгейдегі банк деректемелері:

Банктік сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру коды \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\*Өтініш беруші және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам 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 Мүгедектердің орталықтандырылған дерекқорымен расталады.

\*\*\*\*Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам 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.

\*\*\*\*\*Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам 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 деңгейлі банкпен расталады ( екінші деңгейлі банктің электрондық цифрлық қолтаңбасымен).

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

---

Осы деректердің дәйектілігін растаймын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің тоқтауына, тоқтата тұрылуына, өзгеруіне алып келетін барлық өзгерістерді, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкета деректерінің, банк деректемелерінің өзгергенін Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлау қажеттігі туралы хабардармын.

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

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

---

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_ минут \_\_\_\_\_ секунд.

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)

тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
8-қосымша

**"Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау" мемлекеттік қызметін көрсетуге қойылатын негізгі талаптар тізбесі**

1	Көрсетілетін қызметті берушінің атауы	Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшелері
2	Мемлекеттік қызметті ұсыну тәсілдері	1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық бөлімшелері (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті беруші) 2) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы" коммерциялық емес акционерлік қоғамы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация); 3) <a href="http://www.egov.kz">www.egov.kz</a> "электрондық үкімет" веб-порталы; 3) ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы.
		Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі: 1) көрсетілетін қызметті берушіге, Мемлекеттік корпорацияға, порталға немесе проактивті қызмет арқылы жүгінген кезде – 7 (жеті) жұмыс күні. Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде құжаттарды қабылдау күні мемлекеттік қызметті көрсету мерзіміне кірмейді, бұл ретте көрсетілетін қызметті беруші мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесін мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі өткенге дейін бір тәуліктен кешіктірмей Мемлекеттік корпорацияға ұсынады.

3	Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі	<p>Мемлекеттік қызмет көрсету мерзімі жетіспейтін құжатты (құжаттарды) толықтыру үшін қажеттігіне қарай іс материалдарын жете ресімдеу қажет болған жағдайларда – күнтізбелік 30 (отыз) күн мерзімге ұзартылады, бұл ретте, егер құжаттар жете ресімделсе, Мемлекеттік қызмет қосымша құжатты (құжаттарды) Мемлекеттік корпорацияға ұсынған күннен бастап 7 (жеті) жұмыс күні ішінде көрсетіледі. Мемлекеттік корпорация өтініш берушіні қосымша құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы 5 (бес) жұмыс күні ішінде хабардар етеді;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияға құжаттар топтамасын тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 15 минут;</p> <p>3) Мемлекеттік корпорацияда қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 20 минут.</p>
4	Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны	<p>Электрондық (толық автоматтандырылған, ішінара автоматтандырылған)/қағаз түрінде/ проактивті/"бір терезе" қағидаты бойынша көрсетілетін</p>
5	Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі	<p>Жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама.</p> <p>Порталда жәрдемақы тағайындау туралы хабарлама, сондай-ақ жәрдемақы тағайындау туралы ақпарат көрсетілетін қызметті берушінің уәкілетті адамының ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық құжат нысанында көрсетілетін қызметті алушының " жеке кабинетіне" жіберіледі.</p> <p>Мемлекеттік корпорация көрсетілетін қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарландыру арқылы көрсетілетін қызметті алушыны қабылданған шешім туралы хабардар етеді.</p> <p>Проактивті қызмет арқылы қызмет көрсетілген кезде қызмет көрсету нәтижесі көрсетілетін</p>

		қызметті алушының ұялы телефонына sms-хабарландыру арқылы ұсынылады.
6	Мемлекеттік қызметті көрсету кезінде көрсетілетін қызметті алушыдан алынатын төлем мөлшері және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда оны алу тәсілдері	Мемлекеттік қызмет жеке тұлғаларға тегін көрсетіледі.
7	Көрсетілетін қызметті берушінің, Мемлекеттік корпорацияның және ақпарат объектілерінің жұмыс кестесі	<p>1) 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 дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 18.30-ға дейін.</p> <p>Өтінішті қабылдау және Мемлекеттік қызмет көрсету нәтижесін беру кестесі – сағат 13.00-ден 14.30-ға дейінгі түскі үзіліспен сағат 9.00-ден 17.30-ға дейін.</p> <p>Мемлекеттік қызмет алдын ала жазылусыз және жеделдетіп қызмет көрсетусіз кезек күту тәртібімен көрсетіледі;</p> <p>2) Мемлекеттік корпорацияда – Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндерін қоспағанда, дүйсенбіден бастап жұманы қоса алғанда түскі үзіліссіз сағат 9.00-ден 18.00-ге дейін.</p> <p>Қабылдау "электрондық кезек" тәртібінде, көрсетілетін қызметті алушының тіркелген жері бойынша, жеделдетілген қызмет көрсетусіз жүзеге асырылады, электрондық кезекті портал арқылы броньдауға болады.</p> <p>3) порталда – жөндеу жұмыстарын жүргізуге байланысты техникалық үзілістерді қоспағанда, тәулік бойы (көрсетілетін қызметті алушы жұмыс уақыты аяқталғаннан кейін, Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндері жүгінген кезде өтінішті қабылдау және мемлекеттік қызмет көрсету</p>

нәтижесін беру келесі жұмыс күні жүзеге асырылады).

Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары мынадай интернет-ресурстарда орналастырылған:

- 1) Министрлік – [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz) "Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер" бөлімі;
- 2) Мемлекеттік корпорация – [www.gov4c.kz](http://www.gov4c.kz)

Мемлекеттік қызметті көрсету үшін Мемлекеттік корпорацияға жүгінген кезде көрсетілетін қызметті алушы (немесе нотариус немесе нотариаттық іс-әрекеттер жасайтын лауазымды адам куәландырған, нотариат куәландырған сенімхат бойынша оның өкілі) күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш ұсынады:

- 1) жеке басын куәландыратын құжат – сәйкестендіру үшін;
- 2) бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген жағдайда – бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат;
- 3) мүгедектігі туралы анықтама.

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

- 4) қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның орналасқан жері туралы мәліметтер Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің "Орталық автоматтандырылған деректер базасы" ақпараттық жүйесінен жеке басын куәландыратын құжаты бойынша тексеріледі.

Мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажет құжаттар тізбесі

Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адам үшін:

1) жеке басты куәландыратын құжат – сәйкестендіру үшін.

Қандас мәртебесі бар адамға күтім жасайтын адамға жәрдемақы тағайындау үшін жүгінген жағдайда сәйкестендіру үшін қандас куәлігі беріледі;

2) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді растайтын құжат – сәйкестендіру үшін;

3) бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын ретінде айқындалған адамның әрекетке қабілеттілігі туралы мәліметтер жеке басты куәландыратын құжат бойынша Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінде тексеріледі.

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

4) қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның орналасқан жері туралы мәліметтер Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігінің "Орталық автоматтандырылған деректер базасы" ақпараттық жүйесінен жеке басын куәландыратын құжаты бойынша тексеріледі.

Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға қамқоршылық белгіленгенін растайтын құжаттарды, сондай-ақ бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның мүгедектігі туралы анықтамасын, психикалық денсаулық сақтау орталығында есепте тұру фактісі туралы мәліметтерді, банк шотының нөмірі туралы



мәліметтерді ұсыну көрсетілген құжаттарда қамтылған ақпарат Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес расталған кезде талап етілмейді.

порталға:

жәрдемақы тағайындау үшін – Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ-сымен куәландырылған электрондық құжат нысанында "электрондық үкімет" веб-порталы күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындауға өтініш.

проактивті қызмет арқылы:

жәрдемақы тағайындау үшін – проактивті қызмет көрсетуге көрсетілетін қызметті алушының келісімі, сондай-ақ көрсетілетін қызметті алушының ұялы байланысының абоненттік құрылғысы арқылы банктік шот нөмірін растау немесе ұсыну.

Өтініш берушінің және күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның жеке басын және тұрғылықты жері бойынша тіркелуін (күтім жасайтын адам ретінде айқындалған адамның және бірінші топтағы мүгедектігі бар адамның бір қала және (немесе) аудан шегінде тұру, қылмыстық-атқару жүйесі мекемесінде болу фактісін растау үшін) куәландыратын мәліметтер, сондай-ақ банк шотының нөмірі туралы мәліметтер Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес ақпараттық жүйелерден алынады.

1) көрсетілетін қызметті алушы мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін ұсынған құжаттардың және (немесе) олардағы деректердің (мәліметтердің) дәйексіздігін анықтау;

Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мемлекеттік қызмет көрсетуден бас тарту үшін негіздер

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

Уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесінен жәрдемақыларды тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпарат алған кезде, сондай-ақ өтініш берушіде бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамның күнтізбелік бір жыл ішінде екі реттен артық ауысу фактісі болған кезде, бірінші топтағы мүгедекті бар адамға әлеуметтік жеке көмекшінің қызметін ұсыну фактісі болған кезде (бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін) өтініш берушіге Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

Өтініш беруші құжаттардың толық топтамасын ұсынбаған және (немесе) колданылу мерзімі өтіп кеткен құжаттарды ұсынған кезде өтініш берушіге осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақылар тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

1. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары интернет-ресурстарда орналастырылған:

1) Министрлік – [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz). "Мемлекеттік қызметтер" бөлімі;

2) Мемлекеттік корпорация – [www.gov4c.kz](http://www.gov4c.kz).

2. Өзіне-өзі қызмет көрсетуді, өз бетінше жүріп-тұруды, бағдарлауды жүзеге асыру қабілетін немесе мүмкіндігін

Мемлекеттік, оның ішінде электрондық нысанда және Мемлекеттік корпорация арқылы көрсетілетін қызметті көрсету ерекшеліктері ескеріле отырып қойылатын өзге де талаптар

заңнамада белгіленген тәртіппен толық немесе ішінара жоғалтқан көрсетілетін қызметті алушыларға мемлекеттік қызметті көрсету үшін құжаттарды қабылдауды 1414, 8 800 080 7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы жүгіну арқылы мемлекеттік корпорацияның қызметкері тұрғылықты жеріне барып жүргізеді.

3. Көрсетілетін қызметті алушының ЭЦҚ болған кезде, жәрдемақы тағайындау туралы ақпаратты портал арқылы электрондық нысанда алуға мүмкіндігі бар. Көрсетілетін қызметті алушының мемлекеттік қызмет көрсету мәртебесі туралы ақпаратты қашықтықтан қол жеткізу режимінде порталдағы " жеке кабинеті", көрсетілетін қызметті берушінің анықтамалық қызметтері, сондай-ақ 1414, 8-800-080-7777 Бірыңғай байланыс орталығы арқылы алуға мүмкіндігі бар.

Бала кезінен бірінші топ мүгедектігі белгілеген кезде көрсетілетін қызметті алушының таңдауы бойынша "Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау" мемлекеттік қызметі "бір өтініш" қағидаты бойынша көрсетіледі.

Проактивті қызмет арқылы күтім жасайтын 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.

Мүгедектігі бар баланы (мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны,

бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
9-қосымша  
Нысан

\_\_\_\_\_

(түрін көрсету)

**құжаттардың қабылданғаны туралы № \_\_\_\_\_ ҚОЛХАТ**

Азамат \_\_\_\_\_

өтініші № \_\_\_\_\_ тіркелген.

Құжаттарды қабылдау күні 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінде өтінішті тіркеу күнінен бастап қызметті алған күні 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Құжаттарды берген орны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Көрсетілетін қызметті алушының байланыс деректері:

үй телефоны \_\_\_\_\_ ұялы телефоны \_\_\_\_\_

электрондық мекенжайы \_\_\_\_\_

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
10-қосымша

---

(жәрдемақы түрін көрсету)

**өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы № \_\_\_\_\_ ҚОЛХАТ**

20\_\_ ЖЫЛҒЫ " \_\_ " \_\_\_\_\_

Азамат \_\_\_\_\_

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

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

Жүгінген күні 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_

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

---

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
11-қосымша  
Нысан

---

(жәрдемақы түрін көрсету)

**тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы № \_\_\_\_\_ ҚОЛХАТ**

20\_\_ ЖЫЛҒЫ " \_\_ " \_\_\_\_\_

Азамат \_\_\_\_\_

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

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

Қамқоршы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жүгінген күні 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_

Жәрдемақыны тағайындау үшін қажетті құжаттардың толық топтамасын ұсынбау, ақпараттық жүйелерден алынатын мәліметтерді және (немесе) қолданылу мерзімі өткен құжаттарды ұсыну, жәрдемақыға құқығының болмауы себебі бойынша тағайындауға өтініш қабылдаудан бас тартылды.

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
12-қосымша  
Нысан

### Өтініштерді тіркеудің электрондық журналы

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау

(төлем түрі)

**тағайындау үшін азаматтардың "электрондық үкімет" веб-порталы арқылы келіп түскен өтініштерін тіркеудің электрондық журналы**

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау және төлеу қағидаларына 14-қосымша Нысан

(жәрдемақы түрін көрсету)

**тағайындауға электрондық өтініштің қабылданғаны туралы 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ хабарлама**

Азамат \_\_\_\_\_

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

Туған күні: \_\_\_\_\_

Жүгінген күні: \_\_\_\_\_

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

тағайындауға өтініші

(жәрдемақы түрі)

\_\_\_\_\_ қабылданды.

(Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің атауы)

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылған:

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
15-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

**№ \_\_\_\_\_ шешімі**

Істің № \_\_\_\_\_

Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы

Өтініш беруші \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жүгінген күні 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

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

— Мүгедектігі бар баланың туған күні 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

— Мүгедектігі туралы анықтама \_\_\_\_\_

Мүгедектік 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ дейінгі мерзімге белгіленді

1. Әлеуметтік кодекстің \_\_\_\_\_ бабына сәйкес:



мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_ бастап 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ қоса алғанда, \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде (сомасы жазбаша) тағайындалсын.

2. Мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақының мөлшері 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_ бастап 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ қоса алғанда, өзгертілсін және \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде (сомасы жазбаша) белгіленсін.

Негіздеме: \_\_\_\_\_

3. 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ жәрдемақы қайта жаңару:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(негіздеме)

4. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

\_\_\_\_\_

(негіздеме)

Департамент басшысы

\_\_\_\_\_

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

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_

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

Маман \_\_\_\_\_

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

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,

бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
16-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ шешімі

Істің № \_\_\_\_\_

Бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы

Азамат \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

Жүгінген күні 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

Бірінші топ мүгедектігі бар адамның

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

Туған күні 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

Мүгедектігі туралы анықтама \_\_\_\_\_

Мүгедектік 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ дейінгі мерзімге белгіленді

1. Әлеуметтік кодекстің \_\_\_\_\_ бабының \_\_\_\_\_ тармағына сәйкес күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ қоса алғанда, \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде (сомасы жазбаша) тағайындалсын.

2. Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақының мөлшері 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ қоса алғанда, өзгертілсін және \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде белгіленсін (сомасы жазбаша).

Негіздеме: \_\_\_\_\_

3. Күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақыны тағайындаудан бас тартылсын:

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

(негіздеме)

Департамент басшысы

\_\_\_\_\_

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

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_

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

Маман \_\_\_\_\_

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

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
17-қосымша  
Нысан

\_\_\_\_\_

(жәрдемақы түрін көрсету)

**тағайындауға құжаттарды жете ресімдеу қажеттілігі туралы 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_  
хабарлама**

\_\_\_\_\_

(жәрдемақы түрі) тағайындау жөніндегі уәкілетті орган

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

Өтініш берушінің туған күні \_\_\_\_\_ ЖЫЛҒЫ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтінішті қайтару күні 20\_\_ ЖЫЛҒЫ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(жете рәсімдеудің себебін көрсету) жете ресімдеудің қажеттілігі

Сіздің назарыңызға жеткізеді

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
18-қосымша  
Нысан

### sms-хабарлардың электрондық журналы

(жәрдемақы түрін көрсету)

бөлімшесі бойынша

Р/с №	Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Істің №
1	2	3	4	5

кестенің жалғасы

Төлем түрі	sms-хабар жіберілген күн	Телефон №	Маман
6	7	8	9

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)

тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
19-қосымша  
Нысан

---

(жәрдемақы түрін көрсету)

тағайындау туралы 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ хабарлама

Азамат \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

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

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

---

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ тағайындау туралы шешім

Тағайындалған сома: \_\_\_\_\_

---

(жәрдемақы түрі)

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап \_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ қоса  
алғанда,

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) теңге

(сомасы жазбаша)

Хабарлама жауапты адамның электрондық цифрлық қолтаңбасымен  
куәландырылған

---

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім

жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
20-қосымша  
Нысан

---

(жәрдемақы түрін көрсету)

**тағайындаудан бас тарту туралы 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ хабарлама**

Азамат \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

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

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

---

---

---

(жәрдемақы түрі)

---

(себептерін көрсету) тағайындаудан бас тартылды.

Хабарлама жауапты адамның электрондық цифрлық қолтаңбасымен  
куәландырылған

---

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған анаға  
немесе әкеге, бала асырап алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны, бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
21-қосымша  
Нысан

**Хабарламалар журналы**

---

(жәрдемақы түрін көрсету)

**бөлімшесі бойынша**

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қорғаншыға (қамқоршыға) тағайындалатын және төленетін мемлекеттік жәрдемақыны, бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтім жасайтын адамдарға берілетін мемлекеттік жәрдемақыны тағайындау және төлеу қағидаларына 22-қосымша Нысан

Код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

**№ \_\_\_\_\_ шешім**

Істің № \_\_\_\_\_

Төлемді тоқтата тұру туралы шешім \_\_\_\_\_

(төлем түрін көрсету)

Азамат \_\_\_\_\_

Жынысы \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап төлем тоқтатыла тұрсын

Негіздеме

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы

\_\_\_\_\_

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

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

\_\_\_\_\_

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

Маман \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

\_\_\_\_\_

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

\_\_\_\_\_

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

\_\_\_\_\_

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
23-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің \_\_\_\_\_ облысы (қаласы) бойынша  
департаментінің 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ шешімі

Істің № \_\_\_\_\_

төлемді тоқтату туралы шешімі \_\_\_\_\_

(төлем түрін көрсету)

Азамат \_\_\_\_\_

Жынысы \_\_\_\_\_



Туған күн \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ бастап төлем тоқтатылсын

Негіздеме \_\_\_\_\_

(себебі көрсетілсін)

Департамент басшысы

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

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы

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

Маман

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

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы

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

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,  
қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
24-қосымша  
Нысан

Код \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ облысы (қаласы)

Мемлекеттік корпорацияның  
\_\_\_\_\_ облысы бойынша \_\_\_\_\_ бөлімшесі

## Өтініш

Азамат \_\_\_\_\_

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

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

Жеке сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі:

Құжаттың сериясы: \_\_\_\_\_ құжаттың нөмірі: \_\_\_\_\_ кім берген: \_\_\_\_\_

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

Тұрақты тұратын жерінің мекенжайы:

\_\_\_\_\_ облысы \_\_\_\_\_ қаласы (аудан)

\_\_\_\_\_ ауылы \_\_\_\_\_ көшесі (шағынаудан) \_\_\_\_\_ - үй \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - пәтер

Алушының (мүгедектігі бар баланы тәрбиелеушіге, күтім жасайтын адамға берілетін жәрдемақы) ісін сұратуды сұраймын  
(қажетінің асты сызылсын).

Бұрын тұрған жерінің мекенжайы: \_\_\_\_\_

Өтінішке қоса берілген құжаттардың тізбесі:

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

Өтініш берушінің байланыс деректері:

үй телефоны \_\_\_\_\_ ұялы телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Берілген күні 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтініш берушінің қолы \_\_\_\_\_

Азамат \_\_\_\_\_ өтініші

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

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

Мүгедектігі бар баланы  
(мүгедектігі бар  
балаларды) тәрбиелеп отырған  
анаға  
немесе әкеге, бала асырап  
алушыға,

қорғаншыға (қамқоршыға)  
тағайындалатын және төленетін  
мемлекеттік жәрдемақыны,  
бірінші  
топтағы мүгедектігі бар адамға  
күтім  
жасайтын адамдарға берілетін  
мемлекеттік жәрдемақыны  
тағайындау  
және төлеу қағидаларына  
25-қосымша  
Нысан

20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## АНЫҚТАМА-АТТЕСТАТ

Азамат \_\_\_\_\_

(төлемдердің түрлері көрсетілсін)

Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде \_\_\_\_\_ алып отырды.

1. Базалық зейнетақы төлемі 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ қоса алғанда  
\_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде төленді

2. Жасына байланысты зейнетақы төлемі 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ қоса  
алғанда \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде төленді

3. Мемлекеттік әлеуметтік жәрдемақы 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ қоса алғанда  
\_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде төленді

4. Мемлекеттік арнайы жәрдемақы 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ қоса алғанда \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде төленді

5. Арнаулы мемлекеттік жәрдемақы 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ қоса алғанда \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде төленді

6. Экологиялық үстемеақы 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ қоса алғанда \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ теңге сомасында төленді

7. 1995 – 1997 жылдарға "Семей ядролық сынақ полигонындағы ядролық  
сынақтардың салдарынан зардап шеккен азаматтарды әлеуметтік қорғау туралы"  
Қазақстан Республикасы Заңының 13-бабына сәйкес жүзеге асырылған экологиялық  
үстемеақы бойынша берешек \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ қоса алғанда \_\_\_\_\_ теңге сомасында  
төленді

8. Оңалту бойынша біржолғы өтемақы 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_  
\_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ қоса алғанда \_\_\_\_\_ теңге сомасында төленді

9. Семей полигоны аймағында тұрғаны үшін біржолғы өтемақы 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ қоса алғанда \_\_\_\_\_ теңге сомасында төленді

10. \_\_\_\_\_

(төлемнің басқа түрі көрсетілсін (бар болса))

Қосымша: \_\_\_\_\_

"Е-макет" ААЖ-ға электрондық іс макеті ғана жолданатын барлық төлем түрлері көрсетілсін

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Барлық төлемдер тоқтатылды және Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің есебінен алынды

М.О.

Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Мемлекеттік корпорация

бөлімшесінің маманы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметтік тел.)