

**О внесении изменений в постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2012 года № 1301 "Об утверждении Правил выплаты единовременных компенсаций в случае гибели (смерти) сотрудника специального государственного органа, установления инвалидности или получения им увечья"**

Постановление Правительства Республики Казахстан от 25 ноября 2020 года № 790.

      Правительство Республики Казахстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

      1. Внести в постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2012 года № 1301 "Об утверждении Правил выплаты единовременных компенсаций в случае гибели (смерти) сотрудника специального государственного органа, установления инвалидности или получения им увечья" (САПП Республики Казахстан, 2012 г., № 74, ст. 1083) следующие изменения:

      заголовок изложить в следующей редакции:

      "Об утверждении Правил выплаты единовременной компенсации в случае гибели (смерти) сотрудника специального государственного органа, установления инвалидности или получения им увечья";

      пункт 1 изложить в следующей редакции:

      "1. Утвердить прилагаемые Правила выплаты единовременной компенсации в случае гибели (смерти) сотрудника специального государственного органа, установления инвалидности или получения им увечья.";

      Правила выплаты единовременных компенсаций в случае гибели (смерти) сотрудника специального государственного органа, установления инвалидности или получения им увечья, утвержденные указанным постановлением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

      2. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Премьер-Министр**Республики Казахстан*
 |
*А. Мамин*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 25 ноября 2020 года № 790 |
|   | Утвержденыпостановлением ПравительстваРеспублики Казахстанот 12 октября 2012 года № 1301 |

 **Правила выплаты единовременной компенсации в случае гибели (смерти) сотрудника специального государственного органа, установления инвалидности или получения им увечья**

 **Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила выплаты единовременной компенсации в случае гибели (смерти) сотрудника специального государственного органа, установления инвалидности или получения им увечья (далее – Правила) разработаны в соответствии со статьями 77 и 80 Закона Республики Казахстан от 13 февраля 2012 года "О специальных государственных органах Республики Казахстан" (далее – Закон) и определяют порядок выплаты единовременной компенсации в случае гибели (смерти) сотрудника специального государственного органа, установления инвалидности или получения им увечья.

      2. Выплата единовременной компенсации (далее – компенсация) производится сотруднику специального государственного органа (далее – сотрудник) или лицу, имеющему право на ее получение, в случаях:

      1) гибели (смерти) сотрудника в период прохождения им службы в специальных государственных органах (далее – службы) или после его увольнения со службы вследствие ранения (контузии), заболевания, полученных в период прохождения службы;

      2) установления сотруднику инвалидности, полученной в период прохождения им службы или наступившей в результате контузии, увечья, заболевания, связанных с прохождением службы, до истечения одного года со дня увольнения со службы;

      3) получения сотрудником при исполнении обязанностей службы легкого или тяжелого увечья (ранения, травмы, контузии), не повлекшего инвалидности.

      3. Компенсация сотруднику или лицу, имеющему право на ее получение, не выплачивается в случаях, предусмотренных пунктом 10 статьи 77 и пунктом 5 статьи 80 Закона.

 **Глава 2. Порядок выплаты компенсации в случае гибели (смерти) сотрудника, установления инвалидности или получения им увечья**

 **Параграф 1. Порядок подачи документов для получения компенсации в случае гибели (смерти) сотрудника**

      4. В случае гибели (смерти) сотрудника в период прохождения им службы или после его увольнения со службы вследствие ранения (контузии), заболевания, полученных в период прохождения службы, кадровые аппараты учреждений (подразделений) специальных государственных органов по месту жительства лиц, имеющих право на получение компенсации, письменно в течение десяти рабочих дней уведомляют последних о необходимости представления следующих документов:

      1) заявления на выплату компенсации по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

      2) копии свидетельства о смерти с представлением оригинала для сверки или нотариально заверенной копии;

      3) свидетельства о праве на наследство, выданного в установленном законодательством порядке;

      4) копии документа, удостоверяющего личность лица, имеющего право на получение компенсации, с представлением оригинала для сверки или нотариально заверенной копии.

      5. Кадровые аппараты учреждений (подразделений) специальных государственных органов после получения документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил, запрашивают и составляют следующие документы:

      1) справку о размере денежного содержания погибшего (умершего) сотрудника на момент события, дающего право на получение компенсации, с указанием периода прохождения службы по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, а также выписку из приказа уполномоченного руководителя об исключении сотрудника из списков личного состава учреждения (подразделения);

      2) материалы служебного расследования причин и обстоятельств гибели (смерти) сотрудника;

      3) в отношении лиц, умерших после увольнения со службы, заключение (постановление) комиссии военно-врачебной экспертизы, подтверждающее, что причиной смерти явилось увечье (ранение, травма, контузия) или заболевание, полученное в период прохождения службы.

 **Параграф 2. Порядок подачи документов, необходимых для получения компенсации в случае установления сотруднику инвалидности**

      6. В случае установления сотруднику инвалидности, полученной им в период прохождения службы:

      1) им по месту службы представляются:

      заявление установленной формы согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

      копия справки об инвалидности;

      2) кадровым аппаратом учреждений (подразделений) специальных государственных органов составляются:

      копия заключения (постановления) комиссии военно-врачебной экспертизы, подтверждающего, что контузия, увечье, заболевание, в результате которых наступила инвалидность, получены в период прохождения службы;

      справка о размере денежного содержания сотрудника на момент события, дающего право на получение компенсации, с указанием периода прохождения службы по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

      7. В случае установления сотруднику инвалидности, наступившей в результате контузии, увечья, заболевания, полученных в период прохождения службы, до истечения одного года со дня увольнения со службы, кадровый аппарат учреждения (подразделения) специальных государственных органов собирает документы, указанные в пункте 6 настоящих Правил, а также составляет выписку из приказа уполномоченного руководителя об исключении сотрудника из списков личного состава учреждения (подразделения).

 **Параграф 3. Порядок подачи документов, необходимых для выплаты компенсации в случае получения сотрудником легкого или тяжелого увечья (ранения, травмы, контузии), не повлекшего инвалидности**

      8. В случае получения сотрудником при исполнении обязанностей службы легкого или тяжелого увечья (ранения, травмы, контузии), не повлекшего инвалидности:

      1) им по месту службы представляется заявление установленной формы согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

      2) кадровым аппаратом учреждения (подразделения) специального государственного органа составляются и собираются:

      справка о размере денежного содержания на момент события, дающего право на получение компенсации, с указанием периода прохождения службы по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

      справка комиссии военно-врачебной экспертизы о степени тяжести (легкого или тяжелого) полученного увечья (ранения, травмы, контузии) по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

      материалы служебного расследования, подтверждающие факт получения увечья (ранения, травмы, контузии) при исполнении обязанностей службы.

 **Параграф 4. Порядок выплаты компенсации**

      9. Кадровый аппарат учреждения (подразделения) специального государственного органа по месту службы заявителя в течение десяти рабочих дней со дня получения заявления от получателя компенсации с приложением документов, указанных в пунктах 4, 5, 6, 7 и 8 настоящих Правил, направляет их в финансовое подразделение этого же учреждения для выплаты компенсации.

      10. Финансовое подразделение учреждения специального государственного органа согласно представленным кадровым подразделением материалам в течение десяти рабочих дней составляет в установленном законодательством порядке заявку на внесение изменений в индивидуальные планы финансирования по обязательствам и платежам и направляет в финансовое подразделение специального государственного органа для рассмотрения и внесения соответствующих изменений в индивидуальные планы финансирования по обязательствам и платежам учреждения.

      После проведения процедур внесения изменений в индивидуальные планы финансирования по обязательствам и платежам учреждения финансовым подразделением учреждения специального государственного органа производится выплата компенсации получателю.

      11. Специальный государственный орган (учреждение) в течение двух месяцев со дня получения документов на выплату компенсации производит ее выплату в случаях и размерах, предусмотренных статьями 77 и 80 Закона.

      12. Специальный государственный орган (учреждение) в случае получения не в полном объеме документов на выплату компенсации производит соответствующие запросы недостающих документов.

      13. В предусмотренных Законом случаях, компенсация по которым не выплачивается, структурное подразделение специального государственного органа (учреждения) направляет заявителю в течение 5 (пять) рабочих дней мотивированное письменное уведомление об отказе в выплате компенсации.

      14. Выплата компенсации производится в пределах предусмотренных лимитов поступивших денег на счета специального государственного органа (учреждения).

      15. Перечисление компенсации осуществляется через территориальные подразделения казначейства на лицевые счета или текущие счета получателей, открытые в банках второго уровня по месту жительства.

      Выплата компенсации и оплата услуг банка за их зачисление осуществляются за счет бюджетных средств, предусмотренных на эти цели в республиканском бюджете.

      16. Несовершеннолетнему получателю выплата компенсации производится в течение одного месяца с момента поступления документов путем ее перечисления на лицевой счет получателя, открытый в банке второго уровня по месту жительства, с одновременным уведомлением об этом органов опеки и попечительства, а также его законных представителей.

      17. После перечисления компенсации получателю в журнале регистрации заявлений на выплату компенсации по форме, согласно приложению 4 к настоящим Правилам, делается соответствующая запись с указанием даты, суммы компенсации и номера платежного документа.

      18. Споры, вытекающие по выплате компенсации, рассматриваются в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к Правилам выплатыединовременной компенсации вслучае гибели (смерти)сотрудника специальногогосударственного органа,установления инвалидности илиполучения им увечья |

                                          Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                           (руководителю государственного органа,
                                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                           осуществляющего выплату компенсации)
                                           от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
                                           (Ф.И.О. (при его наличии) заявителя)
                                           проживающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                           тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявлениена выплату компенсации**

      Прошу Вас выплатить мне компенсацию в связи с
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (указывается характер события)
       Ранее \_\_\_\_\_\_\_\_ получал компенсацию
             (да, нет)
       в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (указывается характер события)
       Причитающуюся компенсационную выплату прошу перечислить:
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
             (область, район, город, адрес место жительства получателя)
       Учреждение банка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       № филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Лицевой счет или текущий счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       На имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (Ф.И.О. (при его наличии)
       ИИН получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       К заявлению прилагаю следующие документы:
       1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       " \_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (число)       (месяц) (год)             подпись (Ф.И.О. (при его наличии)
       М.П. Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                               подпись (Ф.И.О. (при его наличии)\*
       \*подпись необходима при получении легкого или тяжелого увечья (ранения, травмы,
       контузии), не повлекшего инвалидности сотрудника)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Правилам выплатыединовременной компенсации вслучае гибели (смерти)сотрудника специальногогосударственного органа,установления инвалидности илиполучения им увечья |

 **Справка о размере денежного содержания сотрудника на момент события**

      Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (специальное звание, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         действительно служит (служил)
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (наименование ведомства и должность, занимаемая на день события, дающего право
       на
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         получение компенсационной выплаты)
       с " \_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. по " \_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_ г.
       (дата)                               (дата)
       Денежное содержание на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.
       (дата события, дающего право на получение единовременной компенсации)
       составляло:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
                         (сумма прописью)
       в том числе
       должностной оклад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       оклад по специальному званию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Причина увольнения (если был уволен): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Справка выдана для назначения компенсации в случае гибели (смерти), установления
       инвалидности, получения увечья сотрудником.
       М.П.
       Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (подпись)             (Ф.И.О. (при его наличии)
       Начальник финансовой службы (бухгалтер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                 (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
|   | Приложение 3к Правилам выплатыединовременной компенсации вслучае гибели (смерти)сотрудника специальногогосударственного органа,установления инвалидности илиполучения им увечья |

 **Справка комиссии военно-врачебной экспертизы о степени тяжести (легкого или тяжелого) полученного увечья (ранения, травмы, контузии)**

      Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (специальное звание, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   в том, что он действительно при исполнении обязанностей службы
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (указываются обстоятельства получения травмы)
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (число, месяц, год)             (легкое или тяжелое указывается прописью) ранение,
       контузию, травму или увечье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (ненужное зачеркнуть)             (указываются характер и локализация
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
                   ранения, контузии, травмы или увечья)
       в связи с чем с "\_\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. "\_\_\_" \_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.
       находился на лечении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (указывается наименование военно-лечебного учреждения)
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Справка выдана для назначения компенсации в случае получения увечья
       сотрудником.
       М.П.
       Председатель комиссии военно-врачебной экспертизы \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                 подпись (Ф.И.О. (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4к Правилам выплатыединовременной компенсации вслучае гибели (смерти)сотрудника специальногогосударственного органа,установления инвалидности илиполучения им увечья |

 **Журнал регистрации заявлений на выплату компенсации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№
п/п |
Специальное звание |
Ф.И.О. (при его наличии) погибшего (умершего), получившего инвалидность, увечье (ранение, травму, контузию) сотрудника |
Ф.И.О. (при его наличии) наследника погибшего (умершего) сотрудника |
Дата поступления и № |
Откуда поступил материал |
Причина возмещения ущерба (смерть, инвалидность, увечье) |
Сумма компенсации |
№ и дата платежного поручения |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан