

**О внесении изменений и дополнений в постановление Правительства Республики Казахстан от 31 января 2018 года № 36 "Об утверждении Правил проведения дактилоскопической и геномной регистрации"**

***Утративший силу***

Постановление Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 8 ноября 2024 года № 938.

      Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 08.11.2024 № 938 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      Правительство Республики Казахстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

      1. Внести в постановление Правительства Республики Казахстан от 31 января 2018 года № 36 "Об утверждении Правил проведения дактилоскопической и геномной регистрации" следующие изменения и дополнения:

      преамбулу изложить в следующей редакции:

      "В соответствии с подпунктом 2) статьи 31 Закона Республики Казахстан "О дактилоскопической и геномной регистрации" Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**";

      в Правилах проведения дактилоскопической и геномной регистрации, утвержденных указанным постановлением:

      пункт 1 изложить в следующей редакции:

      "1. Настоящие Правила проведения дактилоскопической и геномной регистрации (далее – Правила) разработаны в соответствии с Законом Республики Казахстан "О дактилоскопической и геномной регистрации" и определяют порядок организации и осуществления деятельности государственных органов, уполномоченных на проведение дактилоскопической и (или) геномной регистрации, по сбору, обработке и защите дактилоскопической и геномной информации, отбору, хранению, использованию, уничтожению биологического материала, установлению или подтверждению личности человека.";

      подпункт 3) пункта 5 изложить в следующей редакции:

      "3) иностранцев и лиц без гражданства:

      обратившихся для получения разрешения на постоянное проживание в Республике Казахстан;

      прибывших в Республику Казахстан в качестве домашних работников с целью выполнения работ (оказания услуг) у работодателей – физических лиц в домашнем хозяйстве;

      при оформлении визы Республики Казахстан;

      при оформлении впервые, а также в случаях восстановления, замены:

      вида на жительство иностранца в Республике Казахстан;

      удостоверения лица без гражданства;

      удостоверения беженца;

      проездного документа.";

      пункты 13 и 14 изложить в следующей редакции:

      "13. Дактилоскопическая информация граждан Республики Казахстан, иностранцев и лиц без гражданства при оформлении документов, удостоверяющих личность, содержит следующие сведения:

      1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);

      2) дату и место рождения;

      3) пол;

      4) национальную принадлежность (по желанию владельца);

      5) гражданство;

      6) фотографию;

      7) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев рук;

      8) дату выдачи, номер документа, срок действия;

      9) подпись владельца документа;

      10) индивидуальный идентификационный номер (при его наличии);

      11) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации;

      12) наименование органа, выдавшего документ;

      13) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществившего дактилоскопическую регистрацию.

      При оформлении разрешения на постоянное проживание в Республике Казахстан дополнительно вносятся:

      1) адрес места планируемого постоянного проживания;

      2) наименование органа, рассматривающего ходатайство на постоянное место жительство.

      14. Дактилоскопическая информация иностранцев и лиц без гражданства при оформлении виз Республики Казахстан содержит следующие сведения:

      1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);

      2) дату рождения;

      3) пол;

      4) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев рук;

      5) гражданство;

      6) фотографию;

      7) дату выдачи, номер документа, срок действия;

      8) дату выдачи, срок действия визы;

      9) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации;

      10) наименование органа, выдавшего визу;

      11) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществившего дактилоскопическую регистрацию.";

      дополнить пунктами 14-1 и 14-2 следующего содержания:

      "14-1. Дактилоскопическая информация иностранцев и лиц без гражданства при выдаче разрешения трудовому иммигранту содержит следующие сведения:

      1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);

      2) дату рождения;

      3) пол;

      4) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев и ладоней обеих рук;

      5) гражданство;

      6) фотографию;

      7) полный адрес места постоянного проживания;

      8) адрес временного проживания в Республике Казахстан;

      9) адрес работодателя;

      10) номер, дату выдачи, срок действия документа, удостоверяющего личность;

      11) дату выдачи, срок действия разрешения трудового иммигранта;

      12) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации;

      13) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществившего дактилоскопическую регистрацию.

      14-2. Дактилоскопическая информация иностранцев и лиц без гражданства, выдворяемых за пределы Республики Казахстан либо подпадающих под действие международных договоров о реадмиссии, ратифицированных Республикой Казахстан, содержит следующие сведения:

      1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность);

      2) дату рождения;

      3) пол;

      4) информацию об особенностях строения папиллярных узоров десяти пальцев и ладоней обеих рук;

      5) гражданство;

      6) фотографию;

      7) дату выдачи, номер документа, срок действия;

      8) дату и основание проведения дактилоскопической регистрации;

      9) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) лица, осуществившего дактилоскопическую регистрацию.

      10) дату и основания выдворения за пределы Республики Казахстан (вступившего в законную силу приговора или решения суда);

      11) дату, до истечения которой судом установлен запрет на въезд на территорию Республики Казахстан.";

      дополнить пунктами 21-1 и 21-2 следующего содержания:

      "21-1. Лица, указанные в пунктах 5 и 6 настоящих Правил, ранее прошедшие дактилоскопическую регистрацию, проходят процедуру верификации.

      21-2. Верификация осуществляется бескрасковым методом путем одновременного прикладывания четырех пальцев (указательного, среднего, безымянного пальцев и мизинца), затем отпечатки больших пальцев левой и правой рук поочередно прикладываются к предметному стеклу дактилоскопического сканера. В случае отсутствия пальцев обеих рук прикладывают поочередно ладони левой и правой рук.

      При совпадении папиллярных узоров пальцев и (или) ладоней рук физического лица с его дактилоскопической информацией, размещенной в документе, удостоверяющем личность, либо по базе данных АИС "БИЛ", проходит дальнейшую процедуру документирования.

      В случае несовпадения папиллярных узоров пальцев и (или) ладоней рук физического лица с его дактилоскопической информацией, размещенной в документе, удостоверяющем личность, либо по базе данных АИС "БИЛ", физическое лицо подлежит повторному дактилоскопированию согласно подпункту 2) пункта 22 настоящих Правил либо проводятся проверочные мероприятия, предусмотренные пунктами 126, 127 и 128 настоящих Правил.";

      пункт 23 изложить в следующей редакции:

      "23. Перед дактилоскопированием или верификацией руки регистрируемого лица осматриваются на наличие открытых ран, чистоты и сухости рук.

      При выявлении у регистрируемого лица:

      открытых ран проводятся действия, предусмотренные пунктами 19, 20 и 21 настоящих Правил;

      значительных загрязнений рук предоставляется возможность для их устранения путем обработки санитарно-гигиеническими средствами.

      При дактилоскопировании обеспечивается соблюдение следующих требований:

      равномерное без скольжения прокатывание пальцев регистрируемого лица по поверхности предметного стекла дактилоскопического сканера, окрашенной металлической или стеклянной пластины для раскатки краски (далее – пластины) и по дактилоскопической карте;

      использование чистого валика и пластин.";

      дополнить пунктом 26-1 следующего содержания:

      "26-1. Результат дактилоскопирования или верификации оформляется справкой о прохождении дактилоскопирования или верификации согласно приложению 3-1 к настоящим Правилам в бумажном формате, которая выдается трудовому иммигранту, о чем сотрудник миграционной службы ставит отметку в ИПС "СДН".

      В случае несовпадения анкетных данных лица, ранее прошедшего дактилоскопирование, сотрудник миграционной службы в течение двух рабочих дней информирует заинтересованные подразделения органов внутренних дел о проведении проверочных мероприятий, предусмотренных пунктами 126, 127 и 128 настоящих Правил.";

      пункт 39 изложить в следующей редакции:

      "39. Хранение дактилоскопической информации гражданина Республики Казахстан в базе данных АИС "БИЛ" осуществляется после установления факта его смерти до даты, когда ему исполнилось бы сто лет.";

      пункт 53 изложить в следующей редакции:

      "53. В акте уничтожения дактилоскопической информации указываются следующие данные:

      1) дата, основания уничтожения дактилоскопической информации;

      2) фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), пол, дата и место рождения, индивидуальный идентификационный номер (при наличии), номер документа, удостоверяющего личность зарегистрированного лица;

      3) способ уничтожения;

      4) фамилии, имена, отчества (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), должности и подписи сотрудников, осуществивших уничтожение дактилоскопической информации.";

      пункт 67 изложить в следующей редакции:

      "67. Информационная карта к биологическому материалу осужденного лица содержит следующие сведения:

      1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), гражданство, пол, дату и место рождения, сведения о регистрации по месту жительства или месту пребывания, индивидуальный идентификационный номер (при наличии) или наименование и номер документа, удостоверяющего личность, из которого получены данные о регистрируемом лице;

      2) наименование подразделения государственного органа, осуществляющего отбор биологического материала для геномной регистрации;

      3) дату и основание проведения отбора биологического материала для геномной регистрации;

      4) статью Уголовного кодекса Республики Казахстан, по которой осуждено лицо;

      5) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), должность и подпись должностного лица, осуществившего отбор биологического материала;

      6) подпись лица, у которого произведен отбор биологического материала для геномной регистрации, за исключением несовершеннолетнего (при отказе регистрируемого лица от подписания информационной карты, в ней делается об этом запись);

      7) подписи законных представителей несовершеннолетних.";

      подпункт 1) пункта 70 изложить в следующей редакции:

      "1) определение и учет осужденных лиц, подлежащих обязательной геномной регистрации в соответствии с Законом Республики Казахстан "О дактилоскопической и геномной регистрации;";

      пункт 76 изложить в следующей редакции:

      "76. Информационная карта к биологическому материалу биологического родственника без вести пропавшего гражданина содержит следующие сведения:

      1) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), гражданство, пол, дату и место рождения, сведения о регистрации по месту жительства или месту пребывания, индивидуальный идентификационный номер (при наличии) или наименование и номер документа, удостоверяющего личность, из которого получены данные о регистрируемом лице;

      2) наименование подразделения государственного органа, осуществляющего отбор биологического материала для геномной регистрации;

      3) дату и основание проведения отбора биологического материала для геномной регистрации;

      4) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), должность и подпись должностного лица, осуществившего отбор биологического материала;

      5) подпись лица, у которого произведен отбор биологического материала для геномной регистрации, за исключением несовершеннолетнего;

      6) подпись законного представителя несовершеннолетнего или опекуна лица, признанного недееспособным по решению суда.";

      пункт 82 изложить в следующей редакции:

      "82. Органы дознания, следствия к биологическим материалам неустановленных лиц, изъятым в ходе досудебного расследования, заполняют информационную карту, согласно приложению 9 к настоящим Правилам, которая содержит следующие сведения:

      1) наименование подразделения государственного органа, осуществляющего отбор биологического материала для геномной регистрации;

      2) дату и основание проведения изъятия биологических материалов, номер уголовного дела или регистрационный номер в книге учета информации;

      3) квалификацию деяния, дату и место совершения преступления;

      4) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), должность и подпись должностного лица.

      К информационной карте прилагается копия протокола следственного действия, в ходе которого изъяты биологические материалы (например: осмотра места происшествия, осмотра, освидетельствования).";

      пункт 85 изложить в следующей редакции:

      "85. Органы дознания, следствия к биологическим материалам неопознанных трупов прилагают информационную карту, заполненную в соответствии с приложением 9 к настоящим Правилам, содержащую следующие сведения:

      1) наименование подразделения государственного органа, осуществляющего отбор биологического материала для геномной регистрации;

      2) дату и основание проведения изъятия биологических материалов, номер уголовного дела или регистрационный номер в книге учета информации;

      3) квалификацию деяния, дату и место совершения преступления;

      4) фамилию, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), должность и подпись должностного лица;

      5) дату и место обнаружения неопознанного трупа, пол, особые приметы и указание причины смерти (при наличии).

      К информационной карте прилагается копия протокола процессуального действия.";

      пункт 123 изложить в следующей редакции:

      "123. Геномная информация уничтожается уполномоченными сотрудниками оперативно-криминалистического подразделения Министерства внутренних дел Республики Казахстан по акту, утвержденному руководителем подразделения, с указанием:

      1) даты и основания уничтожения геномной информации;

      2) регистрационного номера геномной информации;

      3) фамилии, имени, отчества (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), пола, даты и места рождения, индивидуального идентификационного номера (при наличии), номера документа, удостоверяющего личность зарегистрированного лица;

      4) способа уничтожения;

      5) фамилий, имен, отчеств (если они указаны в документе, удостоверяющем личность), должностей и подписей должностных лиц, осуществивших уничтожение геномной информации, наименования уполномоченного подразделения.

      В акте уничтожения геномной информации неопознанного трупа указываются наименование органа дознания, следствия и должностное лицо, инициировавшее геномную регистрацию, номер уголовного дела, квалификация деяния, дата и место обнаружения неопознанного трупа.".

      дополнить приложением 3-1 к указанным Правилам согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

      приложения 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10 и 11 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 и 11 к настоящему постановлению.

      2. Настоящее постановление вводится в действие со дня его первого официального опубликования, за исключением абзацев с седьмого по девяносто седьмой пункта 1, которые вводятся в действие с 1 января 2023 года.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 3-1 к Правилам проведения  дактилоскопической и геномной  регистрации |

**СПРАВКА о прохождении дактилоскопирования или верификации трудового иммигранта**

      Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О. (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), дата рождения)

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

      Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Сведения о месте временного проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Наименование органа внутренних дел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Дактилоскопирование/верификацию провел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                      (должность, звание, Ф.И.О.

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

            (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) сотрудника)

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

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

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

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

      (дата дактилоскопирования)                         (подпись сотрудника)

                                                Место печати (при наличии)

            Справка действительна при предъявлении национального паспорта

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 1 к Правилам проведения  дактилоскопической и геномной  регистрации |
|  | Беткі жағы/Лицевая сторона **Құзыретті** **мемлекеттік** **орган**  **басшысы/**  **Руководителю** **компетентного**  **государственного** **органа**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (лауазымы, аты-жөні,  тегі/должность, фамилия и инициалы) 20\_\_\_\_ ж. "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г |

**ӨТІНІШ/ЗАЯВЛЕНИЕ**

      Мен, тегі/Я, фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      аты/имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      туған күні/дата рождения |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, күні/число айы/месяц жылы/год

      азаматтығы/гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_, жынысы/пол \_\_\_\_,

      туған жері/место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

      тұрғылықты жері немесе болатын жері бойынша тіркелгені туралы мәлімет/сведения

      о регистрации по месту жительства или месту

      пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

      ЖСН/ИИН |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      құжат түрі/вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (құжат нөмірі немесе сериясы, кім берді, берілген күні/

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

      номер или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

      являясь законным представителем/опекуном на основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                            (құжатқа сілтеме, сот

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

      шешімі, сенімхат/ссылка на документ, решение суда, доверенность)

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

      негізінде заңды өкіл/қорғаншы бола отырып,

      Сыртқы жағы/Оборотная сторона

      тегі/фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      аты/имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      туған күні/дата рождения |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, күні/число айы/месяц жылы/год

      туған жері/место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

      ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      құжат түрі/вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (құжат нөмірі немесе сериясы, кім берді, берілген күні/номер

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

      или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

      Қазақстан Республикасы азаматының жеке куәлігін немесе паспортын алу үшін

дактилоскопиялық ақпаратты жинауды жүзеге асыруды сұраймын/прошу осуществить сбор

дактилоскопической информации для получения удостоверения личности или паспорта

гражданина Республики Казахстан.

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

      (заңды өкілдің, қорғаншының қолтаңбасы)/(подпись законного

      представителя/опекуна)

      |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      күні/число айы/месяц жылы/год

      Заңды өкілдің/қорғаншының әрекет етуіне негіз болатын құжаттың көшірмесі/Копия

      документа, на основании которого действует законный представитель /опекун

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 2 к Правилам проведения  дактилоскопической и геномной  регистрации |
|  | Утверждаю Руководитель уполномоченного подразделения Министерства внутренних дел  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**Акт уничтожения дактилоскопической/геномной информации/биологического материала (ненужное вычеркнуть)**

      № \_\_\_\_\_\_\_\_                                           "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_год

      Комиссия в составе: председателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (должность, фамилия, инициалы)

      и членов комиссии:

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

                        (должность, фамилия, инициалы)

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

                        (должность, фамилия, инициалы)

      составили настоящий акт о том, что уничтожили дактилоскопическую/геномную

      информацию/биологический материал (ненужное вычеркнуть) следующих

      лиц:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Ф.И.О. (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), дата рождения,

      ИИН (при наличии) неустановленных лиц, биологический материал которых изъят в

      ходе досудебного расследования, по уголовному делу №

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

      неопознанного трупа по уголовному делу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      биологического родственника без вести пропавшего гражданина по уголовному делу №

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

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

      Ф.И.О. (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), дата рождения,

      ИИН (при наличии)

      № дактилоскопической карты/№ информационной карты генетической информации:

      |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Основание уничтожения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Способ уничтожения дактилоскопической/геномной информации/биологического

      материала

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

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

      Приложение (для биологического материала):

      информационные карты №\_\_\_\_\_

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

                        (фамилия, инициалы, должность и подпись)

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

                        (фамилия, инициалы, должность и подпись)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 3 к Правилам проведения  дактилоскопической  и геномной регистрации |
|  | Лицевая сторона  дактилоскопической карты |

**ДАКТИЛОСКОПИЯЛЫҚ КАРТА/ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТА**

      Тегі/Фамилия|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Аты/Имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Отчество

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Азаматтығы/Гражданство |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Жынысы/Пол: |\_\_| Ер/Мужской |\_\_| Әйел/Женский

      Туған күні/Дата рождения Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_|

      Жылы/Год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Туған жері/Место рождения |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Тіркелген немесе болатын жері туралы мәліметтер/Сведения о регистрации или месте

      пребывания |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Жеке басын куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі/Наименование и номер

      документа, удостоверяющего личность |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Берілген күні/Дата выдачи Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_|

      Жылы/Год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Кім берген/Кем выдан |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**ОҢ ҚОЛЫ/ПРАВАЯ РУКА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Бас бармақ/ Большой | 2. Сұқ саусақ/ Указательный | 3. Ортаңғы саусақ/ Средний | 4. Атаусыз саусақ/ Безымянный | 5. Шынашақ/  Мизинец |
|  |  |  |  |  |

**Бүктеу сығызы/Линия перегиба**

**СОЛ ҚОЛЫ/ЛЕВАЯ РУКА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. Бас бармақ/ Большой | 7. Сұқ саусақ/ Указательный | 8. Ортаңғы саусақ/ Средний | 9. Атаусыз саусақ/ Безымянный | 10. Шынашақ/ Мизинец |
|  |  |  |  |  |

**Бүктеу сығызы/Линия перегиба**

**БАҚЫЛАУ ТАҢБАЛАРЫ/КОНТРОЛЬНЫЕ ОТПЕЧАТКИ**

      Сол қолы/Левая рука                               Оң қолы/Правая рука



      Дактилоскопиялаудан өткен адамның қолтаңбасы/Подпись дактилоскопированного лица

      Оборотная сторона дактилоскопической карты

**ҚОЛ АЛАҚАНДАРЫНЫҢ ТАҢБАЛАРЫ/ ОТПЕЧАТКИ ЛАДОННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ РУК**

      Сол қолы/Левая рука                                     Оң қолы/Правая рука

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

      Тіркеуге негіздеме/Основание регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қызметкердің Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе),

      лауазымы/Ф.И.О.(если оно указано в документе, удостоверяющем личность),

      должность сотрудника|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Қызметкердің қолтаңбасы/Подпись сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_| Жылы/Год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 4 к Правилам проведения  дактилоскопической и геномной регистрации Министерство внутренних дел |

**Запрос по базе данных автоматизированной информационной системы**

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

      (указать причину и основания запроса со ссылкой на норму закона)

      прошу: (нужное отметить)



представить копию дактилоскопической/геномной информации  
       (ненужное зачеркнуть)  
       следующего лица:  
       фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,  
       имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,  
       отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,  
       дата рождения |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, число месяц год  
       место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
       сведения о регистрации по месту жительства или месту пребывания   
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
       ИИН (при наличии) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|;



проверить по базе данных прилагаемую дактилоскопическую/геномную   
       информацию неустановленного лица или неопознанного трупа.  
       (ненужное зачеркнуть)  
       Представляемая информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       дактилоскопическая/геномная информация в электронном или бумажном виде  
       Должностное лицо-инициатор запроса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                               (фамилия, инициалы, должность и подпись инициатора)  
       "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 6 к Правилам проведения  дактилоскопической и геномной  регистрации |

**Сотталғандардың/хабарсыз кеткен азаматтардың биологиялық туыстарының биологиялық материалдарына ақпараттық карта/Информационная карта к биологическим материалам осужденных/ биологических родственников без вести пропавших граждан**

      Тегі/Фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Аты/Имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Отчество

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Азаматтығы/Гражданство |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Жынысы/Пол: |\_\_| Ер/Мужской |\_\_| Әйел/Женский

      Туған күні/Дата рождения: күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_|

      жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Туған жері/Место рождения |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Тіркелгені немесе болатын жері туралы мәліметтер/Сведения о регистрации или месте

      пребывания |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Жеке басын куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі/Наименование и номер

      документа, удостоверяющего личность |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Берілген күні/Дата выдачи Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_|

      Жылы/Год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Кім берген/Кем выдан |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Ұлты/Национальность |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Биологиялық материал алуды жүзеге асыратын мемлекеттік орган бөлімшесінің

      атауы/Наименование подразделения государственного органа, осуществляющего

      отбор биологического материала|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Биологиялық материал алу жүргізілген күн мен негізі/Дата и основание проведения

      отбора биологического материала:

      Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_| Жылы/Год|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

      Тіркеу санаты/Категория регистрации: |\_\_| ауыр немесе аса ауыр қылмыстарды,

      сондай-ақ ҚР ҚК-нің 120, 121, 122, 123 және 124-баптарында көзделген қылмыстарды

      жасағаны үшін сотталған адамдар/лица, осужденные за совершение тяжких или особо

      тяжких преступлений, а также преступлений, предусмотренных статьями 120, 121,

      122, 123 и 124 УК РК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ҚК-нің адамды соттауға негіз

      болған баптары көрсетілсін/Указать статьи УК, по которым осуждено лицо

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

      |\_\_| хабарсыз кеткен азаматтың биологиялық туыстары/биологические родственники

      без вести пропавшего гражданина

      Биологиялық материал алынған адамның қолтаңбасы/Подпись лица, у которого

      отобран биологический материал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Заңды өкілдің/қорғаншының қолтаңбасы/Подпись законного представителя/ опекуна

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

      Қызметкердің қолтаңбасы/Подпись сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Ф.И.О. (если оно

      указано в документе, удостоверяющем личность), лауазымы/должность

      Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_| Жылы/Год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 7 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 7  к Правилам проведения  дактилоскопической  и геномной регистрации |
|  | **Анықтау/тергеу** **органының** **бастығына/** **Начальнику** **органа** **дознания/следствия** |

**Геномдық тіркеуден өтуге өтініш/ Заявление на прохождение геномной регистрации**

      Мен/Я, тегі/фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      аты/имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      азаматтығы/гражданство|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      жынысы/пол: |\_\_| ер/мужской |\_\_| әйел/женский,

      туған күні:/дата рождения: күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_|

      жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      туған жері/место рождения |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      тіркелгені немесе болатын жері туралы мәліметтер/сведения о регистрации или месте

      пребывания |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      жеке басты куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі/наименование и номер

      документа, удостоверяющего личность|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      берілген күні:/дата выдачи: күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_|

      жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      кім берді/кем выдан: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      ұлты/национальность|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      хабарсыз кеткен туысымды іздеуді жүзеге асыру үшін геномдық тіркеуден өтуге

      (биологиялық материалды алуға және геномдық ақпаратты пайдалануға) келісім

      беремін/даю согласие на прохождение геномной регистрации (отбор биологического

      материала и использование геномной информации) для осуществления розыска без

      вести пропавшего родственника:

      тегі/фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      аты/имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество (если

      оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      туған күні/дата рождения: күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_|

      жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|.

      Хабарсыз кеткен адам маған туыстық дәрежесі бойынша/ Без вести пропавший

      приходится мне по степени родства: |\_\_| әкем/отцом |\_\_| анам/матерью

      |\_\_|ұлым/сыном |\_\_|, қызым/дочерью |\_\_| туған ағам, інім/родным братом |\_\_| туған

      апам, қарындасым, сіңлім/родной сестрой |\_\_| анам жағынан қандас туысым/ кровным

      родственником по материнской линии: |\_\_| атам/дедушкой |\_\_| әжем/бабушкой |\_\_|

      тәтем/тетей |\_\_| анамның ағасы, інісі/дядей |\_\_| әкем жағынан қандас туысым/кровным

      родственником по отцовской линии: |\_\_| атам/дедушкой |\_\_| әкемнің ағасы, інісі/дядей

      |\_\_| немере ағам/двоюродным братом

      Өтініш берушiнің қолтаңбасы/Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_| Жылы/Год

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 8 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 8  к Правилам проведения  дактилоскопической  и геномной регистрации |
|  | **Анықтау/тергеу** **органының** **бастығына/** **Начальнику** **органа** **дознания/следствия** |

**Геномдық тіркеуден өтуге өтініш/Заявление на прохождение геномной регистрации**

      Мен/Я, тегі/фамилия|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      аты/имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      ЖСН/ИИН |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, құжат түрі/вид документа

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

      (құжат нөмірі немесе сериясы, кім берген, берілген күні)/(номер или серия

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

      документа, кем выдан, дата выдачи)

      являясь законным представителем/опекуном на основании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                      (құжатқа, соттың

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

      шешіміне, сенімхатқа сілтеме) (ссылка на документ, решение суда, доверенность)

      негізінде заңды өкілі/қорғаншысы бола отырып, өзім заңды мүдделерін білдіретін

      мына адамның геномдық тіркеуден өтуіне (биологиялық материал алуға және

      геномдық ақпаратты пайдалануға) келісім беремін/даю согласие на прохождение

      геномной регистрации (отбор биологического материала и использование геномной

      информации) лицом, чьи законные интересы я представляю:

      тегі/фамилия |\_\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      аты/имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      азаматтығы/гражданство |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      жынысы/пол: |\_\_| ер/мужской |\_\_| әйел/женский,

      туған күні/дата рождения: күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_|

      жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      туған жері/место рождения |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      тіркелгені немесе болатын жері туралы мәліметтер/сведения о регистрации или месте

      пребывания |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      Жеке басын куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі/Наименование и номер

      документа, удостоверяющего личность |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      берілген күні/дата выдачи күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_|

      жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      кім берген/кем выдан |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, ұлты/национальность |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      Сыртқы жағы/Оборотная сторона

      хабарсыз кеткен туысты іздеуді жүзеге асыру үшін/для осуществления розыска без

      вести пропавшего родственника:

      тегі/фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      аты/имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      туған күні/дата рождения: күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_|

      жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

      ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|.

      хабарсыз кеткен адам мен заңды мүдделерін білдіретін адамға туыстық дәрежесі

      бойынша/без вести пропавший приходится по степени родства лицу, чьи законные

      интересы я представляю:

      |\_\_| әкесі/отцом |\_\_| анасы/матерью

      |\_\_| ұлы/сыном |\_\_| қызы/дочерью

      |\_\_| туған ағасы, інісі/родным братом |\_\_| туған апасы, қарындасы, сіңлісі/родной

      сестрой

      анасы жағынан қандас туысы/кровным родственником по материнской линии:

      |\_\_| атасы/дедушкой |\_\_| әжесі/бабушкой |\_\_| тәтесі/тетей |\_\_| анасының ағасы,

      інісі/дядей

      әкесі жағынан қандас туысы/кровным родственником по отцовской линии:

      |\_\_| атасы/дедушкой |\_\_| әкесінің ағасы, інісі/дядей |\_\_| немере ағасы/двоюродным

      братом

      Заңды өкілдің/қорғаншының қолтаңбасы

      Подпись законного представителя/опекуна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_| Жылы/Год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 9 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 9 к Правилам проведения  дактилоскопической  и геномной регистрации |

**Сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алынған, жеке басы анықталмаған адамдардың/танылмаған мәйіттердің биологиялық материалдарына ақпараттық карта/Информационная карта к биологическим материалам неустановленных лиц, биологический материал которых изъят в ходе досудебного расследования / неопознанных трупов**

      Геномдық тіркеу үшін биологиялық материал алуды жүзеге асыратын мемлекеттік

орган бөлімшесінің атауы/Наименование подразделения государственного органа,

осуществляющего отбор биологического материала для геномной

регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Биологиялық материал алу жүргізілген күн мен негізі/Дата и основание проведения

изъятия биологических материалов:

      күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_| жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Қылмыстық істің нөмірі немесе ақпаратты есепке алудың тіркеу нөмірі/Номер

      уголовного дела или регистрационный номер учета информации:

      |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Әрекеттің саралануы/Квалификация деяния\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_| жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      оқиға орны/место происшествия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Танылмаған мәйіт табылған күн мен орны, жынысы, ерекше белгілері және қайтыс

болу себебін көрсету (бар болса)/Дата и место обнаружения неопознанного трупа, пол,

особые приметы и указание причины смерти (при

наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      Қосымша: процестік әрекет хаттамасының көшірмесі: \_\_\_ парақта.

      Приложение: копия протокола процессуального действия: на \_\_\_ листах.

      Қызметкердің қолтаңбасы/Подпись сотрудника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Ф.И.О. (если оно

      указано в документе, удостоверяющем личность), лауазымы/должность

      Күні/День |\_\_|\_\_| Айы/Месяц |\_\_|\_\_| Жылы/Год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 10 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 22 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 10 к Правилам проведения  дактилоскопической и геномной  регистрации |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (мемлекеттік органның атауы,  лауазымды тұлғаның Т.А.Ә./(наименование государственного органа, Ф.И.О. должностного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қаласы/г. 20\_\_\_\_ ж./г. "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Сұрау салу/Запрос**

      Геномдық тіркеуге алу үшін бастапқыда сапасыз алынуына/ескіруіне байланысты

|\_\_| сотталған адамның |\_\_| хабарсыз кеткен адамның биологиялық туысының биологиялық

материалын қайтадан алуды сұраймын/Для постановки на геномную регистрацию прошу

произвести повторно отбор биологического материала ввиду его некачественного

первоначального отбора/деградации |\_\_|/осужденного лица |\_\_| биологического родственника

без вести пропавшего:

      Тегі/Фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Аты /Имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Отчество (если

оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Туған күні/Дата рождения |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| күні/число айы/месяц жылы/год

      Азаматтығы/Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жынысы/Пол \_\_\_\_

      Туған жері/Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Тұрғылықты жері немесе болатын жері бойынша тіркелгені туралы

      мәліметтер/Сведения о регистрации по месту жительства или месту

      пребывания/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      ЖСН/ИИН |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Құжат түрі/Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                  (құжат нөмірі немесе сериясы, кім берген, берілген күні/

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

                  номер или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

      Ақпараттық карта №/№ информационной карты |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Бастапқыда алу күні/Дата первоначального отбора Күні/число |\_\_|\_\_| Айы/месяц|\_\_|\_\_|

      Жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Бастапқыда алуды жүзеге асырған қызметкердің деректері:/Данные сотрудника,

      осуществившего первоначальный отбор:

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

      Сұрау салуды дайындаған/Запрос подготовил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (қызметкердің лауазымы, аты-жөні, тегі

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

      мен қолтаңбасы /должность, фамилия, инициалы и подпись сотрудника)

      Ішкі істер министрлігінің жедел-криминалистикалық бөлімшесінің бастығы/

      Начальник оперативно-криминалистического подразделения Министерства

      внутренних дел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

            (аты-жөні, тегі мен қолтаңбасы)/(фамилия, инициалы и подпись)

      Күні/Дата |\_\_|\_\_| АйыМесяц|\_\_|\_\_| Жылы/Год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 11 к постановлению Правительства Республики Казахстан от 23 сентября 2022 года № 720 |
|  | Приложение 11 к Правилам проведения  дактилоскопической и геномной  регистрации |
|  | **Ішкі** **істер** **министрлігінің** **жедел-криминалистикалық**  **бөлінісі/** **Оперативно-криминалистическое**  **подразделение** **Министерства**  **внутренних** **дел** |

      20\_\_\_\_ ж/г. "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   тірк./рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Молекулярлық-генетикалық сот сараптамасын жүргізген кезде алынған геномдық ақпаратқа ақпараттық карта/Информационная карта к геномной информации, полученной при производстве судебной молекулярно-генетической экспертизы**

      Сот сараптамасы органының атауы/Наименование органа судебной экспертизы

      |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_

      Сот сарапшысының Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта

      көрсетілсе)/Ф.И.О. (если оно указано в документе, удостоверяющем личность)

      судебного эксперта: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      № лицензиясы/№ лицензии: лицензия берілген күн/дата выдачи

      лицензии:|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_| жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (лицензиат үшін)

      № сарапшының қорытындысы/заключения эксперта \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      күні/день |\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_| жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Сараптама тағайындаған органның атауы/Наименование органа, назначившего

      экспертизу: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Сараптама тағайындаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басты

      куәландыратын құжатта көрсетілсе), лауазымы/Фамилия, имя, отчество (если оно

      указано в документе, удостоверяющем личность), должность лица, назначившего

      экспертизу: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Қылмыстық істің нөмірі/Номер уголовного дела: \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Істің қысқаша фабуласы/Краткая фабула дела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      Қосымша/Приложение: адамдардың/танылмаған мәйіттердің геномдық ақпараты \_\_\_

      парақта/геномная информация\_\_\_/лиц/неопознанных трупов \_\_\_ листах.

      Сот сарапшысының қолтаңбасы/Подпись судебного

      эксперта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе), лауазымы/Ф.И.О.

      (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), должность

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к информационной карте тірк./рег.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ ж/г. "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Геномдық ақпарат/Геномная информация №\_\_\_**

      Белгілі (анықталған) адамның мәліметтері/Сведения известного (установленного) лица:

      Тегі/Фамилия |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Аты/Имя |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Отчество (если

оно указано в документе, удостоверяющем личность) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Жынысы/Пол: |\_\_| Еркек/Мужской |\_\_| Әйел/Женский

      Туған күні/дата рождения: күні/день|\_\_|\_\_| айы/месяц |\_\_|\_\_|

      жылы/год |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      Есепке алу санаты/Категория учета

      |\_\_| хабарсыз кеткен азаматтың биологиялық туысы/ биологический родственник без

вести пропавшего гражданина

      Объектінің/адамның процестік мәртебесі:/Процессуальный статус объекта/лица:

      |\_\_| күдікті/подозреваемый |\_\_| айыпталушы /обвиняемый |\_\_| куәгер/свидетель |\_\_|

      жәбірленуші/потерпевший

      Сараптама объектісінің атауы/Наименование объекта экспертизы

      |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      объект № |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      II. Генетикалық профилі:/Генетический профиль: аутосомдық локустар бойынша / по аутосомным локусам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D3S1358 | |  | vWA | |  | D16S539 | |  | CSF1PO | |  | TPOX | |  | D8S1179 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D18S51 | |  | D2S441 | |  | D19S433 | |  | THO1 | |  | FGA | |  | D22S1045 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5S818 | |  | D13S317 | |  | D7S820 | |  | SE33 | |  | D10S1248 | |  | D1S1656 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D12S391 | |  | D2S1338 | |  | LPL | |  | F13B | |  | FESFPS | |  | F13A01 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Penta D | |  | Penta C | |  | Penta E | |  | D6S1043 | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      У-хромосома бойынша/по У-хромосоме:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DYS576 | |  | DYS389I | |  | DYS635 | |  | DYS389II | |  | DYS627 | |  | DYS460 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYS458 | |  | DYS19 | |  | YGATAH4 | |  | DYS448 | |  | DYS391 | |  | DYS456 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYS390 | |  | DYS438 | |  | DYS392 | |  | DYS518 | |  | DYS570 | |  | DYS437 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYS385 | |  | DYS449 | |  | DYS393 | |  | DYS439 | |  | DYS481 | |  | DYF387S1 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYS533 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе: тізбе түпкілікті болып табылмайды, өзге де локустар бөлінген кезде толықтырылсын/Примечание: перечень не является исчерпывающим, дополнить при выделении иных локусов.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к информационной |
|  | карте тірк./рег.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 20\_\_\_\_ ж/г. "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Геномдық ақпарат/Геномная информация №\_\_\_**

      I. Сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алынған, жеке басы анықталмаған адамның/танылмаған мәйіттің мәліметтері/Сведения неустановленного лица, биологические материалы которого изъяты в ходе досудебного расследования/неопознанного трупа:

      Есепке алу санаты/Категория учета |\_\_| сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алынған, жеке басы анықталмаған адам/неустановленное лицо, биологический материал которого изъят в ходе досудебного расследования |\_\_| танылмаған мәйіт/неопознанный труп

      Сараптама объектісінің атауы/Наименование объекта экспертизы |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      объект № |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

      II. Генетикалық профилі:/Генетический профиль: аутосомдық локустар бойынша:/по аутосомным локусам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D3S1358 | |  | vWA | |  | D16S539 | |  | CSF1PO | |  | TPOX | |  | D8S1179 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D18S51 | |  | D2S441 | |  | D19S433 | |  | THO1 | |  | FGA | |  | D22S1045 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D5S818 | |  | D13S317 | |  | D7S820 | |  | SE33 | |  | D10S1248 | |  | D1S1656 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D12S391 | |  | D2S1338 | |  | LPL | |  | F13B | |  | FESFPS | |  | F13A01 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Penta D | |  | Penta C | |  | Penta E | |  | D6S1043 | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      У-хромосома бойынша/по У-хромосоме:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DYS576 | |  | DYS389I | |  | DYS635 | |  | DYS389II | |  | DYS627 | |  | DYS460 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYS458 | |  | DYS19 | |  | YGATAH4 | |  | DYS448 | |  | DYS391 | |  | DYS456 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYS390 | |  | DYS438 | |  | DYS392 | |  | DYS518 | |  | DYS570 | |  | DYS437 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYS385 | |  | DYS449 | |  | DYS393 | |  | DYS439 | |  | DYS481 | |  | DYF387S1 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYS533 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе: тізбе түпкілікті болып табылмайды, өзге де локустар бөлінген кезде толықтырылсын/Примечание: перечень не является исчерпывающим, дополнить при выделении иных локусов

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

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