

**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 1к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 22 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 3-1к 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 2к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 22 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 1к 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 3к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 22 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 2к Правилам проведения дактилоскопической и геномной регистрации |
|   | УтверждаюРуководитель уполномоченногоподразделенияМинистерства 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 4к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 22 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 3к 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 5к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 22 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 4к Правилам проведения дактилоскопическойи геномной регистрацииМинистерство 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 6к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 22 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 6к 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 7к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 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 8к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 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 9к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 22 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 9к 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 10к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 22 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 10к Правилам проведения дактилоскопической и геномной регистрации |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(мемлекеттік органның атауы, лауазымдытұлғаның Т.А.Ә./(наименованиегосударственного 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 11к постановлению ПравительстваРеспублики Казахстанот 23 сентября 2022 года № 720 |
|   | Приложение 11к 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 картетірк./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