

**О внесении изменений в приказ Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 22 июля 2013 года № 16-07/333 "Об утверждении форм предписаний, порядка их составления и выдачи государственными ветеринарно-санитарными инспекторами"**

Приказ и.о. Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 24 июля 2015 года № 7-1/694. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 октября 2015 года № 12162

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

      1. Внести в приказ Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 22 июля 2013 года № 16-07/333 «Об утверждении форм предписаний, порядка их составления и выдачи государственными ветеринарно-санитарными инспекторами» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 8662, опубликованный в газете «Казахстанская правда» от 19 декабря 2013 года № 339 (27613)) следующие изменения:

      заголовок приказа изложить в новой редакции:

      «Об утверждении форм предписаний, порядка их составления и выдачи государственными ветеринарно-санитарными инспекторами, государственными ветеринарными врачами»;

      подпункт 10) пункта 1 изложить в следующей редакции:

      «10) Правила составления и выдачи предписаний государственными ветеринарно-санитарными инспекторами, государственными ветеринарными врачами согласно приложению 10 к настоящему приказу.»;

      приложения 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 к настоящему приказу.

      2. Департаменту ветеринарной и пищевой безопасности Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания и в информационно-правовую систему «Әділет»;

      3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан и интранет-портале государственных органов.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра сельского хозяйства Республики Казахстан.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечения десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Исполняющий обязанности*

*Министра сельского хозяйства*

*Республики Казахстан                       Е. Нысанбаев*

*«СОГЛАСОВАН»*

*Министр национальной экономики*

*Республики Казахстан*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е. Досаев*

*10 сентября 2015 год*

Приложение 1

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 1

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе Мемлекеттік ветеринариялық дәрігер атауын (кімнің беретініне байланысты) көрсету |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указывать наименование Государственный ветеринарно-санитарный инспектор или Государственный ветеринарный врач (в зависимости кто выдает) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы /
наименование административно-территориальной единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы уәкiлеттi орган ведомствосының аумақтық бөлімшесінің немесе ветеринария саласындағы қызметті жүзеге асыратын жергілікті атқарушы орган бөлімшесінің атауын көрсету / указывать наименование территориального подразделения ведомства уполномоченного органа в области ветеринарии или подразделения местного исполнительного органа, осуществляющего деятельность в области ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

          Қазақстан Республикасының ветеринария саласындағы заңдары

          талаптарының бұзылуын жою туралы / Об устранении нарушений

                требований законодательства Республики Казахстан в

                                области ветеринарии

Мен / Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектордың немесе мемлекеттік

ветеринариялық дәрігердің атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты), лауазымы,

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) / должность, фамилия, имя, отчество (при наличии),

указывать наименование государственного ветеринарно-санитарного инспектора или

            государственного ветеринарного врача (в зависимости кто выдает)

жеке тұлғаның немесе заңды тұлға басшысының не олардың өкілдерінің

қатысуымен / в присутствии физического лица или руководителя

юридического лица либо их представителей:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы, ұйымның

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

атауы, мекенжайы /фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование

                                  организации, адрес

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кезінде / При \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

бақылау және қадағалау нысаны                             форма контроля и надзора

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

жануарлардан алынатын өнім немесе шикізаттың, мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық

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

       бақылау және қадағалау объектісінің атауы / наименование продукции или

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

               сырья животного происхождения, объекта государственного

                   ветеринарно-санитарного контроля и надзора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде анықталды / на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ установлено

(мемлекеттік ветеринариялық-                 (акт государственного ветеринарно-

санитариялық бақылаужәне                       санитарного контроля и надзора)

    қадағалау актісі)

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

Заңнама бұзушылықтың түрі / вид нарушения законодательства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«Ветеринария туралы» 2002 жылғы 10 шілдедегі Қазақстан Республикасы

Заңының \_\_\_\_\_\_\_\_ бабының \_\_\_\_\_\_\_\_ тармағына (тармақшасына) сәйкес / В

соответствии с пунктом (подпунктом)\_\_\_\_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Закона

Республики Казахстан от 10 июля 2002 года «О ветеринарии»

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

Жоғарыда көрсетілген ветеринариялық заңнаманы бұзылушылықтар 20\_\_

жылғы «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін жойылсын / Устранить вышеуказанные

нарушения ветеринарного законодательства до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: 20\_\_жылғы

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./ С настоящим предписанием ознакомлен и

экземпляр получил: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Жеке тұлға немесе заңды тұлғаның басшысы не олардың өкілдері /

Физическое лицо или руководитель юридического лица либо их

представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя, отчество

                          (при наличии), дата

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе мемлекеттік

ветеринариялық дәрігер атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты)

/ указывать наименование государственный ветеринарно-санитарный

инспектор или государственный ветеринарный врач (в зависимости кто

выдает)

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

(қолы) (нұсқаманы берген адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы) /

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица выдавшего предписание)

                                      20\_\_жылғы / год «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 2

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 2

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе Мемлекеттік ветеринариялық дәрігер атауын (кімнің беретініне байланысты) көрсету |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указывать наименование Государственный ветеринарно-санитарный инспектор или Государственный ветеринарный врач (в зависимости кто выдает) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы /
наименование административно-территориальной единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы уәкiлеттi орган ведомствосының аумақтық бөлімшесінің немесе ветеринария саласындағы қызметті жүзеге асыратын жергілікті атқарушы орган бөлімшесінің атауын көрсету / указывать наименование территориального подразделения ведомства уполномоченного органа в области ветеринарии или подразделения местного исполнительного органа, осуществляющего деятельность в области ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Мемлекеттiк ветеринариялық-санитариялық бақылау және қадағалау

          объектiлерiне ветеринариялық-санитариялық сараптама ме

     диагностика жүргiзу туралы / О проведении ветеринарно-санитарной

             экспертизы и диагностики объектов государственного

                 ветеринарно-санитарного контроля и надзора

Мен / Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектордың немесе мемлекеттік ветеринариялық

дәрігердің атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты), лауазымы, тегі, аты, әкесінің

аты (бар болса) / должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), указывать

наименование государственного ветеринарно-санитарного инспектора или государственного

                 ветеринарного врача (в зависимости кто выдает)

жеке тұлғаның немесе заңды тұлға басшысының не олардың өкілдерінің

қатысуымен, тексеру барысында / в ходе проверки, в присутствии

физического лица или руководителя юридического лица либо их

представителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

    тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы, ұйымның атауы, мекенжайы /

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

    фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование организации, адрес

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық бақылау және қадағалау

объектілері / объектов государственного ветеринарно-санитарного

контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

         жануарлардан алынатын өнімнің немесе шикізаттың, жемшөп пен жемшөп

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

қоспаларының атауы, сынама, орын саны, салмағы, нетто / наименование продукции или

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

сырья животного происхождения, кормов и кормовых дабавок, проб, количество мест, вес, нетто /

келіп түскен күні / дата поступления 20\_\_жылғы / год «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

көлік құралының атауы және мемлекеттік № / наименование и государственный №

                             транспортного средства

мынадай құжаттармен бірге жүреді / сопровождаемые следующими

документами:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

құжат № және ветеринариялық анықтаманы немесе ветеринариялық сертификатты ресімдеу күні

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

көрсетіледі / указать № документа и дату оформления ветеринарной справки или

                                ветеринарного cертификата

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық бақылау және қадағалау

объектісінің сапасының күдік туғызатындығы анықталды / Выявлено, что

объектов государственного ветеринарно-санитарного контроля и надзора

имеет сомнительное качество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

                          негіздері / основания

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық бақылау және қадағалау

объектісін өндірілді / объекты государственного

ветеринарно-санитарного контроля и надзора произведена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                      облыс, қала, аудан немесе өндіруші ел /

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

            область, город, район или страна-производитель

Белгіленген іске асыру мерзімі / Установленный срок реализации

20\_\_жылғы / год «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зерттеу үшін сынамалар іріктеу актісі жасалды / Составлен акт №\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года отбора проб для исследования.

Жоғарыда жазылғанды ескере отырып / С учетом вышеизложенного,

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

Іріктеп алынған өнімге зертханалық жағдайларда

ветеринариялық-санитариялық сараптама және диагностика жүргізілсін /

Провести по отобранной продукции ветеринарно-санитарную экспертизу и

диагностику в лабораторных условиях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Орындалу уақыты / Время исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: жеке тұлға немесе

заңды тұлғаның басшысы не олардың өкілдері / С настоящим предписанием

ознакомлен, и экземпляр получил: физическое лицо или руководитель

юридического лица либо их представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя, отчество (при

                         наличии), дата

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе мемлекеттік

ветеринариялық дәрігер атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты)

/ указывать наименование государственный ветеринарно-санитарный

инспектор или государственный ветеринарный врач (в зависимости кто

выдает)

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

(қолы) (нұсқаманы берген адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы) /

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица выдавшего предписание)

                                      20\_\_жылғы / год «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 3

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 3

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе Мемлекеттік ветеринариялық дәрігер атауын (кімнің беретініне байланысты) көрсету |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указывать наименование Государственный ветеринарно-санитарный инспектор или Государственный ветеринарный врач (в зависимости кто выдает) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы /
наименование административно-территориальной единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы уәкiлеттi орган ведомствосының аумақтық бөлімшесінің немесе ветеринария саласындағы қызметті жүзеге асыратын жергілікті атқарушы орган бөлімшесінің атауын көрсету / указывать наименование территориального подразделения ведомства уполномоченного органа в области ветеринарии или подразделения местного исполнительного органа, осуществляющего деятельность в области ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

   Жануарлар ауруларының пайда болуын, таралуын болғызбау және оларды

        жою үшiн жануарларға профилактикалық немесе мәжбүрлi түрде

    вакцина егу, iндет ошақтарындағы мал шаруашылығы қора-жайларында

         және олардың аумақтарында, қолайсыз пункттерде, көлiкте

     дезинфекция, дезинсекция және дератизация жүргiзу туралы / О

        проведении профилактической или вынужденной вакцинации

           животных, дезинфекции, дезинсекции и дератизации

     животноводческих помещений и их территорий в эпизоотических

  очагах, неблагополучных пунктах, на транспорте для предотвращения

    возникновения, распространения и ликвидации болезней животных

Мен / Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектордың немесе мемлекеттік ветеринариялық

дәрігердің атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты), лауазымы, тегі, аты, әкесінің

    аты (бар болса) / должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), указывать

наименование государственного ветеринарно-санитарного инспектора или государственного

                       ветеринарного врача (в зависимости кто выдает)

жеке тұлғаның немесе заңды тұлға басшысының не олардың өкілдерінің

қатысуымен / в присутствии физического лица или руководителя

юридического лица либо их представителей

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

      лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), ұйымның атауы, мекенжайы /

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

   фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование организации, адрес

қалыптасқан эпизоотиялық ахуалды ескере отырып және «Ветеринария

туралы» 2002 жылғы 10 шілдедегі Қазақстан Республикасы Заңының

18-бабы 1-тармағының 1) тармақшасына сәйкес жануарлар ауруларының

пайда болуын және таралуын болдырмау үшін / с учетом складывающейся

эпизоотической ситуации и в соответствии с подпунктом 1) пункта 1

статьи 18 Закона Республики Казахстан от 10 июля 2002 года «О

ветеринарии» для предотвращения возникновения и распространения

болезней животных:

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

Қарсы жануарларды вакциналау өткізілсін / произвести вакцинацию

животных против\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          малдың түрі және саны, қарсы вакциналау қажетті ауру түрін көрсету /

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

вид и количество животных, указать вид болезни против которой необходимо вакцинировать

дезинфекциялау / дезинфекцию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                объектіні және оның өлшемін көрсету / указать объект и его размер

дезинсекциялау / дезинсекцию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                объектіні және оның өлшемін көрсету / указать объект и его размер

дератизациялау / дератизацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

           объектіні және оның өлшемін көрсету / указать объект и его размер

басқа да ветеринариялық іс-шаралар жүргізілсін / и другие

ветеринарные мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               іс-шаралардың түрі / вид мероприятий

Орындалу уақыты / Время исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: жеке тұлға немесе

заңды тұлғаның басшысы не олардың өкілдері / С настоящим предписанием

ознакомлен, и экземпляр получил: физическое лицо или руководитель

юридического лица либо их представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя, отчество (при

                                  наличии), дата

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе мемлекеттік

ветеринариялық дәрігер атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты)

/ указывать наименование государственный ветеринарно-санитарный

инспектор или государственный ветеринарный врач (в зависимости кто

выдает)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(қолы) (нұсқаманы берген адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы) /

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица выдавшего предписание)

                                   20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 4

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 4

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мемлекеттік**
**ветеринариялық-санитариялық**
**инспектор** |  | **Государственный**
**ветеринарно-санитарный**
**инспектор** |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы /
наименование административно-территориальной единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы уәкiлеттi орган
ведомствосының аумақтық бөлімшесі /
территориального подразделения
ведомства уполномоченного органа в области
ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_**

          Қазақстан Республикасы Әкімшілік құқық бұзушылық туралы

   кодексінің 48-бабында көзделген жағдайларда, сотқа әкімшілік құқық

        бұзушылық туралы іс бойынша материалдарды үш тәулік ішінде

     міндетті түрде бере отырып, шаруашылық қызметке немесе қызметтің

         жекелеген түрлеріне сот шешімінсіз тыйым салу немесе оны

      тоқтата тұру туралы нұсқама шығарады. Бұл ретте, қызметке тыйым

      салу немесе оны тоқтата тұру туралы акт сот шешімі шығарылғанға

         дейін қолданыста болады / О запрещении или приостановлении

      хозяйственной деятельности или отдельных видов деятельности без

      судебного решения в случаях, предусмотренных статьей 48 Кодекса

        Республики Казахстан об административных правонарушениях, с

       обязательным предъявлением в течение трех суток материалов по

        делу об административном правонарушении в суд. При этом акт о

           запрещении или приостановлении деятельности действует до

                      вынесения  судебного решения

Мен / Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектордың, лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса) / должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), государственного

                            ветеринарно-санитарного инспектора

жеке тұлғаның немесе заңды тұлға басшысының не олардың өкілдерінің

қатысуымен / в присутствии физического лица или руководителя

юридического лица либо их представителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), ұйымның атауы, мекенжайы /

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

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование организации, адрес

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ немесе (ресми хабардың келіп түсуі) негізінде/на

(мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық

бақылау және қадағалау актісі)

основании  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (поступления официального сообщения)

       (акт государственного ветеринарно-

         санитарного контроля и надзора)

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

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық бақылау және қадағалау объектісінің атауы

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

/наименование объекта государственного ветеринарно-санитарного контроля и надзора

анықталғаны / выявлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Жоғарыда жазылғанды ескере отырып / Учитывая вышеизложенное

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

Жеке немесе заңды тұлғаның шаруашылық қызметіне үш күннен аспайтын

тыйым салынсын (тоқтатыла тұрсын) (керегінің астын сызу керек) /

Запретить (приостановить) (нужное подчеркнуть) хозяйственную

деятельность физического или юридического лица не более трех дней

Жою жөніндегі шаралар / Меры по устранению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нұсқаманы орындау мерзімі / Срок устранения предписаний 20\_\_ жылғы /

год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

Сотқа талап-арыз берілген уақыт / Время предъявления иска в суд \_\_\_\_\_

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: жеке тұлға немесе

заңды тұлғаның басшысы не олардың өкілдері / С настоящим предписанием

ознакомлен, и экземпляр получил: физическое лицо или руководитель

юридического лица либо их представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) күні / подпись, фамилия, имя, отчество (при

                                         наличии), дата

Сот шешімі шыққан күн / Дата вынесения решения суда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бұзылушылықтардың нақты жойылған мерзімі / Срок фактического

устранения нарушений 20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор / Государственный

ветеринарно-санитарный инспектор

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

(қолы) (нұсқаманы берген адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы) /

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица выдавшего предписание)

                                   20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 5

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 5

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мемлекеттік**
**ветеринариялық**
**дәрігер**  |  | **Государственный**
**ветеринарный**
**врач** |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы /
наименование
административно-территориальной
единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы қызметті жүзеге
асыратын жергілікті атқарушы органдар бөлімшелері / подразделения местных исполнительных органов, осуществляющие деятельность в области ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_**

             Ветеринариялық нормативтердi бiрнеше рет бұзған,

            ветеринария саласындағы кәсіпкерлік қызметті жүзеге

           асыратын жеке және заңды тұлғаларды қайта аттестаттау

          туралы / О переаттестации физических и юридических лиц,

               осуществляющих предпринимательскую деятельность

         в области ветеринарии, допустивших неоднократное нарушение

                           ветеринарных нормативов

Мен /Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мемлекеттік ветеринариялық дәрігердің лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) /

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), государственного ветеринарного врача

ветеринария саласындағы кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке

және заңды тұлғаларды тексеру барысында / в ходе проверки физических

и юридических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность в

области ветеринарии

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

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық бақылау және қадағалау объектісінің атауы

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

/ наименование объекта государственного ветеринарно-санитарного контроля и надзора

ветеринариялық нормативтерді мынадай мамандардың бұзғанын анықтадым /

выявил нарушение ветеринарных нормативов следующими специалистами

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

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

Ветеринариялық нормативтердің бұзылғандығы анықталды / Выявленные

нарушения ветеринарных нормативов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Жоғарыда көрсетілген мамандардың бұрын бұзуға жол берген

ветеринариялық нормативтердің болуы / Наличие ранее допущенных

нарушений ветеринарных нормативов выше указанными специалистами

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

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

Жоғарыда жазылғанның негізінде және «Ветеринария туралы» 2002 жылғы

10 шілдедегі Қазақстан Республикасы Заңының 18-бабы 1-тармағының 1)

тармақшасына сәйкес / На основании вышеизложенного и в соответствии с

подпунктом 1) пункта 1 статьи 18 Закона Республики Казахстан от 10

июля 2002 года «О ветеринарии»

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

қайта аттестаттаудан өткiзiлсін / произвести переаттестацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), должность, фамилия, имя, отчество (при

                                         наличии)

Қайта аттестатауды өткізу мерзімі / Срок проведения переаттестации

20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осы нұсқамамен таныстым(ық) және бір данасын алдым(ық) / С настоящим

предписанием ознакомлен(ы) и экземпляр получил(и): Ветеринария

маман(дар)ы / Ветеринарный специалист(ы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя, отчество (при

                                      наличии), дата

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: жеке тұлға немесе

заңды тұлғаның басшысы не олардың өкілдері / С настоящим предписанием

ознакомлен, и экземпляр получил: физическое лицо или руководитель

юридического лица либо их представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя, отчество (при

                                    наличии), дата

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық дәрігер / Государственный ветеринарный врач

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

лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы / должность, фамилия, имя, отчество

                               (при наличии), подпись

                                    20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 6

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор\* немесе Мемлекеттік ветеринариялық дәрігер атауын (кімнің беретініне байланысты) көрсету |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
указывать наименование
Государственный
ветеринарно-санитарный
инспектор\* или Государственный
ветеринарный врач (в зависимости кто выдает) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы / наименование административно-территориальной единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы уәкiлеттi орган ведомствосының аумақтық бөлімшесінің\* немесе ветеринария саласындағы қызметті жүзеге асыратын жергілікті атқарушы орган бөлімшесінің атауын көрсету / указывать наименование территориального подразделения ведомства уполномоченного органа в области ветеринарии\* или подразделения местного исполнительного органа, осуществляющего деятельность в области ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_**

          Жануарлардың және адамның денсаулығына қауiп төндiретiн

         жануарларды, жануарлардан алынатын өнiмдер мен шикiзатты,

      ветеринариялық препараттарды, жемшөп пен жемшөптiк қоспаларды

            залалсыздандыру (зарарсыздандыру), өңдеу туралы / Об

          обезвреживании (обеззараживании), переработке животных,

          продукции и сырья животного происхождения, ветеринарных

           препаратов, кормов и кормовых добавок, представляющих

                опасность для здоровья животных и человека

Мен / Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектордың\* немесе мемлекеттік ветеринариялық

дәрігердің атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты), лауазымы, тегі, аты, әкесінің

аты (бар болса) / должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), указывать

наименование государственного ветеринарно-санитарного инспектора\* или государственного

                 ветеринарного врача (в зависимости кто выдает)

жеке тұлғаның немесе заңды тұлға басшысының не олардың өкілдерінің

қатысуымен / в присутствии физического лица или руководителя

юридического лица либо их представителей

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

     лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), ұйымның атауы, мекенжайы /

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

    фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование организации, адрес

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ немесе сараптама актісінің (сынақ хаттамасы)

(мемлекеттік ветеринариялық-

санитариялық бақылау және қадағалау актісі)

(керегінің астын сызу керек) негізінде мынаны анықтадым / На основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или акта экспертизы (протокола испытаний)

(акт государственного ветеринарно-

санитарного контроля и надзора)

(нужное подчеркнуть) установил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Жоғарыда жазылғанның негізінде / На основании вышеизложенного,

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

залалсыздандыру (зарарсыздандыру), өңдеу (керегінің астын сызу керек)

жүргізілсін, өнімді залалсыздандыру, өңдеу және одан кейін пайдалану

тәсілі / подвергнуть обезвреживанию (обеззараживанию), переработке

(нужное подчеркнуть) способ обезвреживания (обеззараживанию),

переработки и последующего использования продукции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 жануарлардың түрі, жасы, түсі, жынысы,

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

жануардың жеке нөмірі, жануарлардан алынатын өнім мен икізаттың, ветеринариялық

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

препараттардың, жемшөптің және жемшөп қоспаларының атауы / вид животных, пол, масть,

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

возраст, индивидуальный номер животного, наименование продукции и сырья животного

         происхождения, ветеринарных препаратов, кормов и кормовых добавок

Нұсқаманы орындау мерзімі / Срок устранения предписаний 20\_\_жылғы /

год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: жеке тұлға немесе

заңды тұлғаның басшысы не олардың өкілдері / С настоящим предписанием

ознакомлен, и экземпляр получил: физическое лицо или руководитель

юридического лица либо их представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя, отчество (при

                                    наличии), дата

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор\* немесе мемлекеттік

ветеринариялық дәрігер атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты)

/ указывать наименование государственный ветеринарно-санитарный

инспектор или государственный ветеринарный врач (в зависимости кто

выдает)

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

(қолы) (нұсқаманы берген адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы) /

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица выдавшего предписание)

                                   20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\*Примечания:

Государственный ветеринарно-санитарный инспектор выписывает

предписание об обезвреживании (обеззараживании), переработке

животных, продукции и сырья животного происхождения, ветеринарных

препаратов, кормов и кормовых добавок, представляющих опасность для

здоровья животных и человека при экспорте, импорте и транзите

перемещаемых (перевозимых) объектов.

Приложение 7

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 7

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе Мемлекеттік ветеринариялық дәрігер атауын (кімнің беретініне байланысты) көрсету |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
указывать наименование
Государственный
ветеринарно-санитарный
инспектор или Государственный
ветеринарный врач (в зависимости кто выдает) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы / наименование административно-территориальной единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы уәкiлеттi орган ведомствосының аумақтық бөлімшесінің немесе ветеринария саласындағы қызметті жүзеге асыратын жергілікті атқарушы орган бөлімшесінің атауын көрсету / указывать наименование территориального подразделения ведомства уполномоченного органа в области ветеринарии или подразделения местного исполнительного органа, осуществляющего деятельность в области ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_**

                        Ауыл шаруашылығы жануарларын

               бірдейлендіруді жүргізу туралы / О проведении

                идентификации сельскохозяйственных животных

Мен / Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектордың немесе мемлекеттік ветеринариялық

дәрігердің атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты), лауазымы, тегі, аты, әкесінің

аты (бар болса) / должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), указывать

наименование государственного ветеринарно-санитарного инспектора или государственного

                   ветеринарного врача (в зависимости кто выдает)

заңды тұлға басшысының не олардың өкілдерінің қатысуымен / в

присутствии руководителя юридического лица либо их представителей

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

лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), ұйымның атауы, мекенжайы /

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

    должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование организации, адрес

ауыл шаруашылығы жануарларын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кезінде / при

                             бақылау және қадағалау нысаны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сельскохозяйственных животных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    форма контроля и надзора

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде анықтағаны / на основании

(мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық бақылау

          және қадағалау актісі)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ установлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(акт государственного ветеринарно-

  санитарного контроля и надзора)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Заңнама

бұзушылықтың түрі / Вид нарушения законодательства

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«Ветеринария туралы» 2002 жылғы 10 шілдедегі Қазақстан

Республикасы Заңының \_\_\_\_\_бабының \_\_\_\_\_\_\_ тармағына (тармақшасына)

сәйкес / В соответствии с пунктом (подпунктом)\_\_\_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_\_\_\_

Закона Республики Казахстан от 10 июля 2002 года «О ветеринарии»

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

Ауыл шаруашылығы жануар(лар)ын бірдейлендіру 20\_\_ жылғы

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін жүргізілсін / Провести идентификацию

сельскохозяйственного(ых) животного(ых) до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года.

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: жеке тұлға немесе

заңды тұлғаның басшысы не олардың өкілдері / С настоящим предписанием

ознакомлен, и экземпляр получил: руководитель юридического лица либо

их представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя, отчество (при

                                    наличии), дата

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе мемлекеттік

ветеринариялық дәрігер атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты)

/ указывать наименование государственный ветеринарно-санитарный

инспектор или государственный ветеринарный врач (в зависимости кто

выдает)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(қолы) (нұсқаманы берген адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы) /

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица выдавшего предписание)

                                   20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 8

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 8

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе Мемлекеттік ветеринариялық дәрігер атауын (кімнің беретініне байланысты) көрсету |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
указывать наименование
Государственный
ветеринарно-санитарный
инспектор или Государственный
ветеринарный врач (в зависимости кто выдает) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы / наименование административно-территориальной единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы уәкiлеттi орган ведомствосының аумақтық бөлімшесінің немесе ветеринария саласындағы қызметті жүзеге асыратын жергілікті атқарушы орган бөлімшесінің атауын көрсету / указывать наименование территориального подразделения ведомства уполномоченного органа в области ветеринарии или подразделения местного исполнительного органа, осуществляющего деятельность в области ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_**

                         Ветеринариялық паспорт беру

              ережелерін бұзушылық туралы / О нарушении правил

                        выдачи ветеринарного паспорта

Мен / Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектордың немесе мемлекеттік ветеринариялық

дәрігердің атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты), лауазымын, тегін, атын,

әкесінің атын (бар болса) / должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), указывать

наименование государственного ветеринарно-санитарного инспектора или государственного

                  ветеринарного врача (в зависимости кто выдает)

заңды тұлға басшысының не олардың өкілдерінің қатысуымен / в

присутствии руководителя юридического лица либо их представителей

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

    лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), ұйымның атауы, мекенжайы /

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

      фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование организации, адрес

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кезінде / при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

бақылау және қадағалау нысаны                         форма контроля и надзора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде анықталғаны / на основании

(мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық бақылау

          және қадағалау актісі)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ установлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(акт государственного ветеринарно-

санитарного контроля и надзора)

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

Заңнама бұзушылықтарының түрі / Вид нарушений закононадательства\_\_\_\_\_

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

«Ветеринария туралы» 2002 жылғы 10 шілдедегі Қазақстан Республикасы

Заңының      \_\_\_\_\_бабының \_\_\_\_\_\_\_ тармағына (тармақшасына) сәйкес / В

соответствии с пунктом (подпунктом)\_\_\_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Закона

Республики Казахстан от 10 июля 2002 года «О ветеринарии»:

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

Жоғарыда көрсетілген ветеринариялық паспортты беру қағидаларын

бұзушылықтар 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін жойылсын / Устранить

вышеуказанные нарушения правил выдачи ветеринарного паспорта до «\_\_\_»

\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: заңды тұлғаның

басшысы не олардың өкілдері / С настоящим предписанием ознакомлен, и

экземпляр получил: руководитель юридического лица либо их

представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя отчество (при

                                     наличии) дата

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе мемлекеттік

ветеринариялық дәрігер атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты)

/ указывать наименование государственный ветеринарно-санитарный

инспектор или государственный ветеринарный врач (в зависимости кто

выдает)

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

(қолы) (нұсқаманы берген адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы) /

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица выдавшего предписание)

                                   20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 9

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 9

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе Мемлекеттік ветеринариялық дәрігер атауын (кімнің беретініне байланысты) көрсету |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
указывать наименование
Государственный
ветеринарно-санитарный
инспектор или Государственный
ветеринарный врач (в зависимости кто выдает) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
әкiмшiлiк-аумақтық бiрлiктiң атауы / наименование административно-территориальной единицы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ветеринария саласындағы уәкiлеттi орган ведомствосының аумақтық бөлімшесінің немесе ветеринария саласындағы қызметті жүзеге асыратын жергілікті атқарушы орган бөлімшесінің атауын көрсету / указывать наименование территориального подразделения ведомства уполномоченного органа в области ветеринарии или подразделения местного исполнительного органа, осуществляющего деятельность в области ветеринарии
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   мекенжайы, телефоны / адрес, телефон |
 |

**Нұсқама / Предписание №\_\_\_\_\_\_**

                     Ауру жануарларды санитариялық тазалау,

               санитариялық сою туралы / О проведении санитарной

                   очистки, санитарного убоя больных животных

Мен / Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектордың немесе мемлекеттік ветеринариялық

дәрігердің атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты), лауазымы, тегі, аты, әкесінің

аты (бар болса) / должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) указывать

наименование государственного ветеринарно-санитарного инспектора или государственного

                ветеринарного врача (в зависимости кто выдает)

жеке тұлғаның немесе заңды тұлға басшысының не олардың өкілдерінің

қатысуымен / в присутствии физического лица или руководителя

юридического лица либо их представителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             лауазымы, тегі,аты, әкесінің аты (бар болса), ұйымның атауы, мекенжайы

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

   / фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование организации, адрес

Профилактикалық, сауықтыру және жою іс-шараларын жүргізуды ескере

отырып және «Ветеринария туралы» 2002 жылғы 10 шілдедегі Қазақстан

Республикасы Заңының 18-бабы 1-тармағының 1) тармақшасына сәйкес / с

учетом проведения профилактических, оздоровительных и ликвидационных

мероприятий и в соответствии с подпунктом 1) пункта 1 статьи 18

Закона Республики Казахстан от 10 июля 2002 года «О ветеринарии»

**Нұсқама беремін / Предписываю:**

жануарлар ауруларының пайда болуын және таралуын болдырмау үшін

жануарларды санитариялық сою жүргізілсін / для предотвращения

возникновения и распространения болезней животных произвести

санитарный убой животных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              жануардың түрі, жасы, түсі, жынысы,

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

жануардың жеке нөмірі, сараптама актісі (сынақ хаттамасы) / вид животного, пол, масть,

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

   возраст, индивидуальный номер животного, акта экспертизы (протокола испытаний)

санитариялық тазалау / санитарную очистку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 объектіні және оның көлемін көрсету /

                                                      указать объект и его размер

Осы нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: жеке тұлға немесе

заңды тұлғаның басшысы не олардың өкілдері / С настоящим предписанием

ознакомлен, и экземпляр получил: физическое лицо или руководитель

юридического лица либо их представители

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

қолы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), күні / подпись, фамилия, имя, отчество (при

                                      наличии), дата

Mөр орны / Место печати

Мемлекеттік ветеринариялық-санитариялық инспектор немесе мемлекеттік

ветеринариялық дәрігер атауын көрсету (кімнің беретініне байланысты)

/ указывать наименование государственный ветеринарно-санитарный

инспектор или государственный ветеринарный врач (в зависимости кто

выдает)

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

(қолы) (нұсқаманы берген адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы) /

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица выдавшего предписание)

                                   20\_\_ жылғы / год «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 10

к приказу исполняющего обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 24 июля 2015 года № 7-1/694

Приложение 10

к приказу Министра сельского

хозяйства Республики Казахстан

от 22 июля 2013 года № 16-07/333

 **Правила**
**составления и выдачи предписаний государственными**
**ветеринарно-санитарными инспекторами, государственными**
**ветеринарными врачами 1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила составления и выдачи предписаний государственными ветеринарно-санитарными инспекторами, государствеными ветеринарными врачами (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 18 Закона Республики Казахстан от 10 июля 2002 года «О ветеринарии» (далее – Закон) и определяют порядок составления и выдачи предписаний, при установлении нарушений требований законодательства в области ветеринарии.

 **2. Порядок составления и выдачи предписаний**

      2. В случае установления по результатам проверки нарушений требований законодательства Республики Казахстан в области ветеринарии государственными ветеринарно-санитарными инспекторами, государственными ветеринарными врачами выдаются предписания в соответствии с подпунктом 1) пункта 1 статьи 18 Закона.

      3. Предписание, предусмотренное абзацем вторым подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается при установлении таких нарушений требований ветеринарного законодательства физическими и юридическими лицами, которые в случае непринятия мер могут привести к возникновению и распространению особо опасных заразных болезней, а также нанести вред здоровью населения, животных и ущерб экономике.

      4. Предписание, предусмотренное абзацем третьим подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается в случаях:

      1) возникновения подозрения хранения и транспортировки или завоза подконтрольные государственному ветеринарно-санитарному контролю и надзору перемещаемых (перевозимых) объектов с нарушениями, установленными в ветеринарных (ветеринарно-санитарные) правилах;

      2) если у продукции и сырья животного происхождения отсутствует ветеринарные сопроводительные документы;

      3) если на продукцию и сырье животного происхождения отсутствует акт экспертизы (протокол испытаний);

      4) возникновения подозрения на контаминацию продукции и сырья животного происхождения с опасными для здоровья животных и человека объектами.

      5. Предписание, предусмотренное абзацем четвертым подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается в случаях:

      1) возникновения вспышки очагов особо опасных болезней животных, птиц, представляющих особую опасность для здоровья животных и человека и связанной с ними необходимостью принятия срочных мер по их локализации и ликвидации;

      2) необходимости проведения профилактических мероприятий.

      6. Предписание, предусмотренное абзацем пятым подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается в случаях:

      1) обнаружения факта поступления в перерабатывающие предприятия для переработки зараженного особо опасными заразными болезнями животных, продукции и сырья животного происхождения;

      2) поступления информации об отравлениях людей продукцией, выпущенной конкретным предприятием;

      3) возникновения особо опасных заразных болезней на территории перерабатывающих предприятий;

      4) когда деятельность данного объекта без срочного проведения соответствующих мер профилактики может стать источником возникновения или распространения инфекции.

      Предписание составляется на срок не более трех суток с обязательным предъявлением в указанный срок искового заявления в суд. При этом акт о запрещении или приостановлении деятельности действует до вынесения судебного решения.

      7. Предписание, предусмотренное абзацем шестым подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается для переаттестации физических и юридических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность в области ветеринарии, допустивших неоднократное нарушение ветеринарных нормативов.

      8. Предписание, предусмотренное абзацем седьмым подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается при обнаружении непригодных для использования без соответствующего обезвреживания (обеззараживания) или переработки продукции и сырья животного происхождения, кормов и кормовых добавок, ветеринарных препаратов.

      9. Предписание, предусмотренное абзацем восьмым подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается в случае выявления отсутствия идентификации сельскохозяйственных животных.

      10. Предписание, предусмотренное абзацем девятым подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается в случае выявления нарушений порядка выдачи ветеринарного паспорта.

      11. Предписание, предусмотренное абзацем десятым подпункта 1) пункта 1 статьи 18 Закона, выдается в случае возникновения необходимости проведения санитарной очистки, санитарного убоя больных животных.

      12. В случае отказа или уклонения нарушителя (или его представителя) подписаться об ознакомлении с выданным предписанием государственный ветеринарно-санитарный инспектор, государственный ветеринарный врач направляет второй экземпляр предписания письмом в адрес нарушителя (или его представителя).

      13. Государственные ветеринарно-санитарные инспектора, государственные ветеринарные врачи ведут учет выданных предписаний и ведомственную отчетность в соответствии со статьей 14 Закона Республики Казахстан от 6 января 2011 года «О государственном контроле и надзоре в Республике Казахстан».

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