

О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 1 сентября 2015 года № 894 "Об утверждении форм актов государственных инспекторов в области промышленной безопасности"

Приказ Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 22 апреля 2016 года № 395. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 27 мая 2016 года № 13746

В соответствии с пунктом 2 статьи 50 Закона Республики Казахстан от 6 апреля 2016 года «О правовых актах» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 1 сентября 2015 года № 894 «Об утверждении форм актов государственных инспекторов в области промышленной безопасности» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 12144, опубликованный 14 октября 2015 года в информационно-правовой системе «Эділет») **следующие изменения:**

пункт 1 изложить в следующей редакции:
« 1 . У т в е р д и т ь ф о� м ы :

1) акта о результатах проверки в области промышленной безопасности, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) акта о запрещении либо приостановлении деятельности или отдельных видов деятельности, согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) предписания об устранении нарушений требований промышленной безопасности, согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) протокола об административном правонарушении требований промышленной безопасности, согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) постановления о наложении административного взыскания, согласно приложению 5 к настоящему приказу.»;

приложения 1, 2, 3, 4 и 5 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4 и 5 к настоящему приказу.

2. Комитету индустриального развития и промышленной безопасности Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан (Ержанов А.К.) **о б е с п е ч и т ь :**

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

2) направление копии настоящего приказа в печатном и электронном виде на официальное опубликование в периодические печатные издания и

информационно-правовую систему «Эділет» в течение десяти календарных дней после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан, а также в Республиканский центр правовой информации в течение пяти рабочих дней со дня получения зарегистрированного приказа для включения в эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан и на интранет-портале
государственных органов;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан предоставление в Юридический департамент Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) пункта 2 настоящего приказа.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан.

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

Министр

по инвестициям и развитию

А. Исекешев

Республики Казахстан

Приложение 1

к приказу Министра

по инвестициям и развитию

Республики Казахстан

от 22 апреля 2016 года № 395

Приложение 1

к приказу исполняющего обязанности

Министра по инвестициям и развитию

Республики Казахстан

от 1 сентября 2015 года № 894

Форма

**ӨНЕРКӘСПТІК ҚАУПСІЗДІК САЛАСЫНДАҒЫ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕЛЕРІ
ТУРАЛЫ №_____ АКТ
АКТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕРКИ В ОБЛАСТИ ПРОМЫШЛЕННОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ №_____**

20___ жылғы/года «___» _____
сағат/часов «___» «___» минут/минут
составления

құрастыру орны/место

Бақылау және қадағалау органдының атауы/ Наименование органа контроля и н а д з о р а

Тексеруді тағайындау туралы 20__ж. «___»____ №_____ акт
Акт о назначении проверки от «___»____ 20____ г. №_____

мемлекеттік инспекторлардың лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде)/должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) государственных инспекторов

Тексерулер жүргізуге тартылатын мамандар, консультанттар және сарапшылар/Специалисты, консультанты и эксперты, привлекаемые для проведения проверки:

тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде)/фамилия, имя,
отчество (при его наличии)

Тексерілетін субъект(объект)

субъект (объект)

субъектінің ұйымдастыруышылық-құқықтық нысаны, толық атавы /организационно-правовая форма субъекта, полное наименование

тексеру жүргізу кезінде қатысқан субъект (объект) басшысының (өкілінің) лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде) /должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя (представителя) субъекта (объекта) присутствовавшего при проведении проверки

субъектінің (объектінің) орналасқан жері/местонахождение субъекта
(о бъекта)

тексерілетін субъектінің (объектінің) ЖСН, БСН/ИИН, БИН проверяемого субъекта (объекта)

Тексерудің жүргізілген күні, орны және кезеңі _____
_____ 20__ж. «___»____бастап 20__ж. «___»____дейін.
Дата, место и период проведения проверки:

с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г.

Тексеру нәтижелері туралы мәліметтер, оның ішінде анықталған бұзушылықтар, олардың сипаттамалары туралы/Сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Тексеру парағының атауы және өнеркәсіптік қауіпсіздік нормаларының бұзушылықтары анықталған талаптардың тармақтары/Наименование проверочного листа и пункты требований, по которым выявлены нарушения норм промышленной безопасности

Тексеру нәтижелері туралы актімен таныстым (танысудан бас тарту)/С актом о результатах проверки ознакомлен (отказ в ознакомлении)

тексеру жүргізу кезінде қатысқан тексерілетін субъекті (объекті) басшысының (өкілінің)тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде), оның қолы/фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя (представителя) проверяемого субъекта (объекта) присутствовавшего при проведении проверки, его подпись

Мамандар, консультанттар және сарапшылар _____
Специалисты, консультанты и эксперты тегі, аты, әкесінің қолы/
аты (бар болған кезде)/ подпись
фамилия, имя, отчество
(при его наличии)

Актіге (қажет болған жағдайда)_____

К акту прилагаются (в случае необходимости)

Акт екі данада жасалды _____ парақта/Акт составлен в двух экземплярах на ____ листах.

Тексеру жүргізуге уәкілетті лауазымды тұлғалар/Должностные лица, уполномоченные на проведение проверки

тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде), қолы
/фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись

Приложение 2
к приказу Министра
по инвестициям и развитию
Республики Казахстан
от 22 апреля 2016 года № 395

Приложение 2
к приказу исполняющего обязанности
Министра по инвестициям и развитию
Республики Казахстан
от 1 сентября 2015 года № 894
Форма

Қызметке немесе қызметтің жекелеген түрлеріне тыйым салу не оны
тоқтата тұру туралы № _____ АКТ
А К Т № _____
о запрещении либо приостановлении деятельности или отдельных
видов деятельности

20 _____ жылғы/года «____»
құрастыру орны/место составления

Мен, мемлекеттік инспектор _____
Я, государственный инспектор

тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде), лауазымы/фамилия, имя,
отчество (при его наличии), должность
тексеру жүргізу кезінде _____
при проведении проверки тексерілетін субъектінің (объектінің) атауы/
наименование проверяемого субъекта (объекта)
анықтадым (айқыннадым) _____
установил (выявил)

адамдардың өмірі мен денсаулығына қауіп төндіретін өнеркәсіптік
қауіпсіздік талаптарын бұзушылықтар/нарушения требований промышленной
безопасности представляющие угрозу жизни и здоровью людей
осыған орай, «Азаматтық қорғау туралы» 2014 жылғы 11 сәуірдегі
Қазақстан Республикасының Заңы негізінде мынаны пайдаланумен
байланысты қызметті немесе қызметтің жекелеген түрлерін тоқтата
тұрамын (тыйым саламын):
в связи с чем, на основании Закона Республики Казахстан от 11 апреля

2014 года «О гражданской защите» приостанавливаю (запрещаю) деятельность или отдельные виды деятельности связанные с эксплуатацией:

объектінің, техникалық құрылғының атауы/наименование объекта, технического устройства

20__ жылғы «__» ____ сағат «__» «__» минут пломба салынды.
Пломба наложена «__» ____ 20__ года с «__» часов «__» минут.

Актінің көшірмесін алдым

Копию акта получил қолы/подпись

қауіпті өндірістік объектінің, техникалық құрылғылардың қауіпсіз пайдаланылуына жауапты тұлғаның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде)/должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица ответственного за безопасную эксплуатацию опасных производственных объектов, технических устройств

20__ жылғы/года «__» ____ (мортабан орны)
____ сағат/часов (место для штампа) инспектордың
қолы/подпись инспектора

Приложение 3

к приказу Министра

по инвестициям и развитию

Республики Казахстан

от 22 апреля 2016 года № 395

Приложение 3

к приказу исполняющего обязанности

Министра по инвестициям и развитию

Республики Казахстан

от 1 сентября 2015 года № 894

Форма

ӨНЕРКӘСПТІК ҚАУПСІЗДІК ТАЛАПТАРЫН БҰЗУШЫЛЫҚТАРДЫ ЖОЮ
Т У Р А Л Ы

№ _____ НҰСҚАМА
ПРЕДПИСАНИЕ № _____

ОБ УСТРАНЕНИИ НАРУШЕНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ПРОМЫШЛЕННОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ

20__ жылғы/года «__» ____
құрастыру орны/место составления

20 _____ жылғы «_____» тексеру тағайындау туралы № _____ актімен
Актом о назначении проверки «_____» 20 _____ года № _____

Тексерілетін субъектінің атауы/наименование проверяемого субъекта
қатысуымен/в присутствии _____

тексеруді жүргізу кезінде сол жерде болған жеке немесе заңды тұлға
өкілінің лауазымы/должность физического или представителя
юридического лица, присутствовавшего при проведении проверки
талаптарын бұзушылықтар анықталды/установлены нарушения требованияй _____

2015 жылғы 29 қазандағы Қазақстан Республикасының Кәсіпкерлік
Кодексі, «Азаматтық қорғау туралы» 2014 жылғы 11 сәуірдегі Қазақстан
Республикасының Заңы мен өнеркәсіптік қауіпсіздік саласындағы
нормативтік құқықтық актілерге сәйкес НҰСҚАМА беремін:
В соответствии с требованиями Предпринимательского Кодекса Республики
Казахстан от 29 октября 2015 года, Закона Республики Казахстан от 11
апреля 2014 года «О гражданской защите» и нормативных правовых актов
в области промышленной безопасности ПРЕДПИСЫВАЮ:

1. Мынадай іс-шаралар орындалсын/Выполнить следующие мероприятия:

p/c №	Анықталған бұзушылықтар (нормативтік құқықтық актінің бабын немесе тармағын көрсету)/Выявленные нарушения (указать статью или пункт нормативного правового акта)	Орындау мерзімі/Срок исполнения
1	2	3
1		
2		
3		
4		
5		
6		

2. Нұсқаманың орындалғаны туралы ақпаратты растайтын құжаттарда
қосымшасымен ұсыну/Представить информацию об исполнении предписания с
приложением подтверждающих документов в:

тексеруді жүргізген органының атауы/наименование органа
осуществившего проверку

Тексеру жүргізуге уәкілетті лауазымды тұлға (лар)/Должностное (ые) лицо (а), уполномоченное (ые) на проведение проверки:

тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде)/
фамилия, имя, отчество (при его наличии) қолы/подпись

Нұсқамамен таныстым және бір данасын алдым: 20_ жылғы/года «_»
С предписанием ознакомлен и один экземпляр получил.

Тексерілетін субъекті (объекті) басшысы (өкілі)/Руководитель
(представитель) проверяемого субъекта (объекта)

тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде), лауазымы/
фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность

Приложение 4

к приказу Министра

по инвестициям и развитию

Республики Казахстан

от 22 апреля 2016 года № 395

Приложение 4

к приказу исполняющего обязанности

Министра по инвестициям и развитию

Республики Казахстан

от 1 сентября 2015 года № 894

Форма

**ӨНЕРКӘСПТІК ҚАУІПСІЗДІК ТАЛАПТАРЫН
ӘКІМШІЛІК ҚҰҚЫҚ БҰЗУШЫЛЫҚ ТУРАЛЫ ХАТТАМА
ПРОТОКОЛ ОБ АДМИНИСТРАТИВНОМ ПРАВОНАРУШЕНИИ
ТРЕБОВАНИЙ ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ**

20_ жылғы/года «_»
құрастыру орын/место составления

Мен/Я _____

хаттама толтыруши тұлғаның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде)/фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность лица, составившего протокол

Әкімшілік құқық бұзушылық жасаған тұлға туралы мәліметтер/Сведения о лице,

совершившем административное правонарушение:

Жеке тұлғалар үшін: лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған

к е з д е)

Для физических лиц: должность, фамилия, имя, отчество (при его
наличии)

Туған күні мен тұрғылықты жері _____

Дата рождения и место жительства

Жеке басын куәландыратын құжат, жеке сәйкестендіру нөмірі _____

Документ, удостоверяющий личность, индивидуальный идентификационный
н о м е р

сериясы, нөмірі, кім берді/серия, номер, кем выдан

Тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәліметтер _____

Сведения о регистрации по месту жительства

Жұмыс орны,лауазымы, телефон нөмірі, электрондық мекенжайы (егер олар
б о л с а) _____

Место работы, должность, номер телефона, электронный адрес (если они
и м е ю т с я)

Занды тұлғалар үшін: толық атауы, орналасқан жері _____

Для юридических лиц: полное наименование, местонахождение

Занды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) нөмірі мен күні,
телефонның нөмірі, электрондық мекенжайы (егер олар болса)/Номер и
дата государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица,
номер телефона, электронный адрес (если они имеются)

Бизнес-сәйкестендіру нөмірі мен банк деректемелері _____

Бизнес-идентификационный номер и банковские реквизиты

Өнеркәсіптік қауіпсіздік талаптары бойынша әкімшілік құқық
бұзушылықтың орны, орын алған уақыты мен мәні/Место, время совершения
и существование административного правонарушения требований промышленной
безопасности _____

әкімшілік құқық бұзушылықтың орны мен мәні/место и суть
административного правонарушения

«Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» 2014 жылғы 5 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің _____ бабында (баптарында) көзделген әкімшілік құқық бұзушылық жасалды/Совершено административное правонарушение, предусмотренное статьей (статьями)_____ Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях»

Занды тұлғаның занды өкілдері_____
Законные представители юридического лица
Куәгерлер, жәбірленушілер_____
Свидетели, потерпевшие

тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде), тұрғылықты жері/фамилия, имя, отчество (при его наличии), место жительства Куәгерлерге «Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» 2014 жылғы 5 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 754-бабында көзделген құқықтары мен міндеттері түсіндірілді./Свидетелям разъяснены их права и обязанности, предусмотренные статьей 754 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях».

Метрологиялық тексерудің аты, нөмірі, күні, техникалық құралдың көрсеткіші-----

Название, номер, дата метрологической проверки, показания технического средства -----

Істі шешуге қажетті өзге де мәліметтер -----

Иные сведения необходимые для разрешения дела

«Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» 2014 жылғы 5 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 738-бабына сәйкес қаралатын істі жүргізу-----тілде ----- жүргізілсін.

Производство по рассматриваемому делу в соответствии со статьей 738 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях» вести на _____ языке.

Құқық бұзушыға «Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» 2014 жылғы 5 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 744, 746-баптарында көзделген құқықтары мен міндеттері түсіндірілді/правонарушителю разъяснены его права и обязанности, предусмотренные статьями 744, 746 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях» -----

қолы – подпись

Корғаушы мен аудармашының заң бойынша көмегі-----

В юридической помощи защитника и переводчика қажет, қолы –
кажет емес / подпись
нуждаюсь,
не нуждаюсь

Жеке тұлға (занды тұлғаның өкілінің) түсіндірмесі _____
Объяснение физического (представителя юридического) лица қолы –
подпись

Хаттамаға _____ қоса беріледі
К протоколу прилагается

Іс бойынша шешімді лауазымды тұлғаның қабылдайтындығы туралы _____
Извещен о том, что решение по делу будет принято должностным лицом

уәкілетті орган немесе оның аумақтық бөлімшесінің толық атауы/полное
наименование уполномоченного органа или его территориального
подразделения

лауазымды тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде),
лауазымы/фамилия, имя, отчество (при его наличии) должностного лица,
должность

мекенжайы бойынша, күні, уақыты _____ хабарланды.
по адресу, дата, время
Хаттама толтырган адам/Лицо, составившее протокол _____
қолы – подпись

Әкімшілік құқық бұзушылықты жасаган адам _____
Лицо, совершившее административное правонарушение қолы – подпись
Күәгерлер/Свидетели _____
қолы – подпись

Хаттамамен таныстым. Хаттаманың көшірмесін алдым _____
С протоколом ознакомлен. Копию протокола получил (а) қолы – подпись

20 _____ жылғы/года « _____ » _____

Приложение 5

к приказу Министра

по инвестициям и развитию

Республики Казахстан

от 22 апреля 2016 года № 395

Приложение 5

к приказу исполняющего обязанности

Министра по инвестициям и развитию
Республики Казахстан
от 1 сентября 2015 года № 894

Форма

20 жылғы/года « »
істі қарau орны/место рассмотрения дела

ӘКІМШІЛІК ЖАЗА ҚОЛДАНУ ТУРАЛЫ ҚАУЛЫ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ О НАЛОЖЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО ВЗЫСКАНИЯ

Уәкілдегі тұлға _____
Уполномоченное лицо

(лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде), уәкілдегі органның немесе онын аумақтық бөлімшесінің атауы/должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии), наименование уполномоченного органа или его территориального подразделения)

«Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» 2014 жылғы 5 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 698, 821-баптарына сәйкес жеке тұлға/заңды тұлға жасаған құқық бұзушылық туралы әкімшілік іс жүргізуіндегі материалдарын қарап шығып/В соответствии со ст. 698, 821 Кодекса Республики Казахстан от 05 июля 2014 года «Об административных правонарушениях», рассмотрев материалы административного производства о правонарушении, совершенном жеке тұлғалар үшін: тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде), тұрғылықты жері, туған жылы, күні/для физических лиц: фамилия, имя, отчество (при его наличии), место жительства, дата рождения

тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы мәліметтер
сведения о регистрации по месту жительства

жеке басын куәландыратын құжаты, жеке сәйкестендіру нөмірі
документ удостоверяющий личность, индивидуальный идентификационный
номер

сериясы, нөмірі, кіммен берілді/серия, номер, кем выдан
жұмыс орны, лауазымы
место работы, должность

Заңды тұлғалар үшін: толық атауы, орналасқан жері

Для юридических лиц: полное наименование, местонахождение

Занды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) нөмірі мен күні

Номер и дата государственной регистрации (перерегистрации)
юридического лица

Бизнес-сәйкестендіру нөмірі мен банк деректемелері _____
Бизнес-идентификационный номер и банковские реквизиты

«Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» 2014 жылғы 5 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 738-бабына сәйкес қаралатын істі жүргізу _____ тілде _____ жүргізілсін.

Производство по рассматриваемому делу в соответствии со статьей 738 Кодекса Республики Казахстан от 5 июля 2014 года «Об административных правонарушениях» вести на _____ языке.

Азаматтық қорғау туралы» Қазақстан Республикасының Заңының және өнеркәсіптік қауіпсіздік саласындағы нормативтік құқықтық актілердің талаптарын бұзғаны үшін «Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің _____ баптарымен жауапкершілік көзделген/Ответственность предусмотрена статьями Кодекса Республики Казахстан «Об административных правонарушениях» _____ за нарушение требований Закона Республики Казахстан «О гражданской защите» и нормативных правовых актов в области промышленной безопасности_____

Істі қарау кезінде анықталған мән-жайлар _____
Обстоятельства, установленные при рассмотрении дела

талаптарын бұзғаны үшін мемлекеттік инспектор ҚАУЛЫ ЕТТИ: жеке тұлға/занды тұлға _____

айлық есептік көрсеткіш/сомасы жазбаша жазылады
сомада айыппұл түріндегі әкімшілік жазаға тартылсын
за нарушение требований государственный инспектор ПОСТАНОВИЛ:
физическое лицо/юридическое лицо _____
подвергнуть административному взысканию в виде штрафа на сумму _____

месячный расчетный показатель/сумма прописью

«Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 831, 832-баптарына сәйкес күнтізбелік 10 күн ішінде осы қаулыға

жоғары тұрған органға (лауазымды тұлғага) немесе сотқа шағымдануға болады./Настоящее постановление в течение 10 календарных дней в соответствии со статьями 831, 832 Кодекса Республики Казахстан «Об административных правонарушениях» может быть обжаловано в вышестоящий орган (должностному лицу) или суду.

«Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» Қазақстан Республикасы кодексінің 893-бабына сәйкес жоғарыда көрсетілген айыппұлды 30 күн ішінде Қазақстан Республикасының Қаржы министрлігі Қазынашылық комитетінің банкіндегі № _____ бюджеттік есеп шотына енгізін, басқармасы коды _____ қаласы бойынша «Салық комитеті» мемлекеттік бизнес-сәйкестендіру нөмірі _____, Банк бинифициары _____, банк-сәйкестендіру коды _____ айыппұлдың төленгені туралы түбіртекті мемлекеттік инспекторға ұсынсын/В соответствии со статьей 893 Кодекса Республики Казахстан «Об административных правонарушениях» внести вышеуказанный штраф в течение 30 дней на бюджетный счет №_____ в банк Комитета Казначейства Министерства финансов Республики Казахстан, код _____ государственное управление «Налоговый комитет» по городу _____, бизнес-идентификационный номер _____. Бенефициар банка _____ банковский идентификационный код _____ и представить квитанцию об оплате штрафа государственному инспектору. Белгіленген мерзімде айыппұл төленбеген жағдайда айыппұлды мәжбурлі түрде төлеттіру «Әкімшілік құқық бұзушылық туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 894, 895-баптарына сәйкес жүзеге асырылады./В случае неуплаты штрафа в установленный срок принудительное взыскание осуществляется в соответствии со статьями 894, 895 Кодекса Республики Казахстан «Об административных правонарушениях».

Уәкілді тұлға _____
Уполномоченное лицо тегі, аты, экесінің аты (бар болған кезде),
қолы/фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись
Қаулымен таныстым. Қаулының көшірмесін алдым _____
С постановлением ознакомлен. _____ (қолы-подпись)
Копию постановления получил
20 __ жылы/года « ____ » _____