

**О внесении изменений и дополнений в некоторые приказы Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан и Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан**

***Утративший силу***

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 25 августа 2017 года № 278. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 10 октября 2017 года № 15871. Утратил силу приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 19.07.2024 № 265.

      Сноска. Утратил силу приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 19.07.2024 № 265 (вводится в действие по истечению десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      В соответствии со статьями 3 и 6 Закона Республики Казахстан от 16 июня 1997 года "О государственных социальных пособиях по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту в Республике Казахстан", статьями 5 и 7 Закона Республики Казахстан от 13 июля 1999 года "О государственном специальном пособии лицам, работавшим на подземных и открытых горных работах, на работах с особо вредными и особо тяжелыми условиями труда или на работах с вредными и тяжелыми условиями труда", статьей 7 Закона Республики Казахстан от 21 июня 2013 года "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", с подпунктом 1) статьи 3-1 и с пунктом 4 статьи 9 Закона Республики Казахстан от 28 июня 2005 года "О государственных пособиях семьям, имеющим детей" **ПРИКАЗЫВАЮ**:

      1. Утвердить перечень некоторых приказов Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан и Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения (далее - Перечень), согласно приложению к настоящему приказу.

      2. Департаменту социальной помощи Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

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

      2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление в одном экземпляре его копии в бумажном и электронном виде на государственном и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан, а также в периодические печатные издания;

      3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан;

      4) в течение десяти рабочих дней со дня государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), и 3) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Жакупову С.К.

      4. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Министр труда и**социальной защиты населения**Республики Казахстан*
 |
*Т. Дуйсенова*
 |

      СОГЛАСОВАНО

Министр информации и коммуникаций

Республики Казахстан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д. Абаев

14 сентября 2017 года

      СОГЛАСОВАНО

Заместитель Премьер-Министра

Республики Казахстан – Министр

сельского хозяйства

Республики Казахстан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Мырзахметов

21 сентября 2017 года

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек приказу Министра трудаи социальной защиты населенияРеспублики Казахстанот 25 августа 2017 года № 278 |

 **Перечень некоторых приказов Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан и Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения**

      1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 апреля 2015 года № 223 "Об утверждении Правил предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, государственных специальных пособий из уполномоченной организации" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 11110, опубликованный в информационно-правовой системе "Әділет" 10 июня 2015 года) следующие изменения и дополнения:

      в Правилах предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, государственных специальных пособий, утвержденных указанным приказом:

      заголовок главы 1 изложить в следующей редакции:

      "Глава 1. Общие положения";

      заголовок главы 2 изложить в следующей редакции:

      "Глава 2. Порядок обращения за назначением пенсий и пособий через Государственную корпорацию, подразделение МСЭ";

      заголовок главы 3 изложить в следующей редакции:

      "Глава 3. Порядок обращения за назначением базовой пенсии и пособий через портал";

      заголовок главы 4 изложить в следующей редакции:

      "Глава 4. Порядок назначения пенсий и пособий";

      часть первую пункта 26 изложить в следующей редакции:

      "26. Если для принятия решения о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) пенсий и пособий выявляется необходимость приобщения к ЭМД дополнительных документов, уполномоченный орган возвращает ЭМД в отделение Государственной корпорации с уведомлением по форме согласно приложению 20 к настоящим Правилам. Отделение Государственной корпорации в течение пяти рабочих дней со дня поступления уведомления ставит в известность заявителя, в том числе посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон, о необходимости представления дополнительных документов в течение двадцати пяти рабочих дней со дня получения уведомления или sms-оповещения на мобильный телефон. Sms-оповещения регистрируются в электронном журнале sms-оповещений, который ведется по форме согласно приложению 23 к настоящим Правилам. Срок дооформления не должен превышать тридцати рабочих дней.";

      заголовок главы 5 изложить в следующей редакции:

      "Глава 5. Порядок назначения и выплаты пенсий и пособий при перемене местожительства";

      заголовок главы 6 изложить в следующей редакции:

      "Глава 6. Порядок осуществления выплаты пенсий и пособий";

      пункт 48 изложить в следующей редакции:

      "48. Отделение Государственной корпорации на основании решения уполномоченного органа по форме согласно приложению 36 к настоящим Правилам приостанавливает выплату пенсий и пособий с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления сведений:

      1) об отсутствии расходных операций три и более месяцев по банковскому счету получателя, представляемых уполномоченной организацией по выдаче пенсий и пособий;

      2) об истечении срока действия документа, удостоверяющего личность иностранца или лица без гражданства, оралмана, в том числе из информационных систем;

      3) о выявлении факта без вести пропавших лиц, находящихся в розыске, в том числе из информационных систем;

      4) о выявлении фактов лишения родительских прав и прав опекуна (попечителей об освобожденных и отстраненных опекунах (попечителях), смены опекуна (попечителя), в том числе в случаях выбытия опекаемого из одного медико-социального учреждения в другое, до назначения нового опекуна (попечителя), в том числе из информационных систем;

      5) о выявлении факта выезда получателей пенсий и пособий на постоянное местожительства за пределы Республики Казахстан, в том числе из информационных систем;

      6) о выявлении факта перечисления обязательных пенсионных взносов (обязательных профессиональных пенсионных взносов) на индивидуальные пенсионные счета лиц, признанных безвестно отсутствующими или объявленных умершими, или поступления информации, подтверждающей факт нахождения гражданина в живых, в том числе из информационных систем;

      7) о выявлении факта трудоустройства лиц, занятых уходом за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, в том числе из информационных систем;

      8) об отчислении получателя государственного социального пособия по случаю потери кормильца старше восемнадцати лет из учебного заведения или о переводе его на заочную форму обучения, в том числе из информационных систем;

      9) о выявлении факта утраты или выхода из гражданства Республики Казахстан до получения вида на жительство иностранца, в том числе из информационных систем;";

      заголовок главы 7 изложить в следующей редакции:

      "Глава 7. Порядок назначения и выплаты пенсий или пособий лицам, находящимся в учреждениях уголовно-исполнительной системы";

      заголовок главы 8 изложить в следующей редакции:

      "Глава 8. Порядок выплаты пенсий и пособий в интернатных и государственных медико-социальных учреждениях";

      пункт 67 изложить в следующей редакции:

      "67. Государственная корпорация осуществляет выплату государственных социальных пособий по инвалидности и по случаю потери кормильца (сумм образовавшихся после формирования потребности на месяц выплаты) в размерах и объемах, определенных пунктами 1-1 и 1-2 статьи 6 Закона Республики Казахстан от 16 июня 1997 года "О государственных социальных пособиях по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту в Республике Казахстан" (далее – Закон о государственных социальных пособиях), с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления информации из медико-социальных учреждений (организаций), в том числе из информационной системы центрального исполнительного органа о поступлении (выбытии) получателя в медико-социальное учреждение (организацию).

      В случае поступления документов исполнительного производства или заявления получателя на удержание объемы государственных социальных пособий по инвалидности и по случаю потери кормильца, установленные пунктом 1-1 статьи 6 Закона о государственных социальных пособиях, определяются после соответствующих удержаний.

      Зачисление сумм пенсий и пособий лицам, проживающим в медико-социальных учреждений (организаций), осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан в сфере пенсионного и социального обеспечения.";

      заголовок главы 9 изложить в следующей редакции:

      "Глава 9. Заключительные положения";

      приложение 2 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему перечню;

      приложение 40 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему перечню;

      2. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 мая 2015 года № 319 "О некоторых мерах по реализации Закона Республики Казахстан "О государственных пособиях семьям, имеющим детей" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 11507, опубликованный в информационно-правовой системе "Әділет" 20 июля 2015 года) следующие изменения и дополнения:

      заголовок главы 1 изложить в следующей редакции:

      "Глава 1. Общие положения";

      в Правилах назначения и выплаты государственных пособий семьям, имеющим детей, указанного приказа:

      пункт 2 изложить в следующей редакции:

      "2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

      1) Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация) – юридическое лицо, созданное по решению Правительства Республики Казахстан, для оказания государственных услуг в соответствии с законодательством Республики Казахстан, организации работы по приему заявлений на оказание государственных услуг и выдаче их результатов услугополучателю по принципу "одного окна", а также для обеспечения оказания государственных услуг в электронной форме;

      2) информационная система – система, предназначенная для хранения, обработки, поиска, распространения, передачи и предоставления информации с применением аппаратно-программного комплекса;

      3) государственные пособия семьям, имеющим детей – денежные выплаты в виде:

      единовременного государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого в связи с рождением ребенка (далее - пособие на рождение);

      ежемесячного государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого по уходу за ребенком по достижении им возраста одного года (далее - пособие по уходу);

      ежемесячного государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающему ребенка-инвалида (детей-инвалидов) (далее - пособие воспитывающему ребенка-инвалида);

      ежемесячного государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого на детей до восемнадцати лет (далее - пособие на детей);

      4) уполномоченный орган по назначению пособий на рождение, по уходу и воспитывающему ребенка-инвалида (далее – уполномоченный орган) – территориальные подразделения уполномоченного государственного органа;

      5) уполномоченный орган по назначению и выплате пособия на детей – местный исполнительный орган, города республиканского значения, столицы, района (города областного значения), района в городе, города районного значения;

      6) первый раздел – сумма пособия, не включенная в текущую потребность месяца выплаты в связи с назначением, возобновлением, изменением и пересмотром размера пособия и с переменой места жительства заявителя, после формирования текущей потребности;

      7) недостоверный документ (подделка) – документ, изготовленный по образцам подлинных документов, содержащий недостоверные (ложные) сведения;

      8) получатель – заявитель, которому назначены пособия на рождение, пособия по уходу и (или) пособия воспитывающему ребенка-инвалида, пособия на детей;

      9) уполномоченная организация по выдаче пособий – организации, имеющие лицензии уполномоченного органа по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций на соответствующие виды банковских операций, территориальные подразделения акционерного общества "Казпочта";

      10) отделения Государственной корпорации – городские, районные отделения Государственной корпорации;

      11) филиалы Государственной корпорации – областные, городов Астаны и Алматы филиалы Государственной корпорации;

      12) подразделение медико-социальной экспертизы – структурное подразделение уполномоченного государственного органа, проводящее медико-социальную экспертизу;

      13) семья – круг лиц, связанных имущественными и личными неимущественными правами и обязанностями, вытекающими из брака (супружества), родства, свойства, усыновления (удочерения) или иной формы принятия детей на воспитание и призванными способствовать укреплению и развитию семейных отношений;

      14) совокупный доход семьи – общая сумма доходов, полученных семьей, как в денежной, так и в натуральной форме;

      15) среднедушевой доход семьи – доля совокупного дохода семьи, приходящаяся на каждого члена семьи в месяц;

      16) заявитель – лицо, обращающееся от имени семьи за назначением пособий;

      17) участковая комиссия – специальная комиссия, создаваемая решением акимов соответствующих административно-территориальных единиц для проведения обследования материального положения семей, обратившихся за получением социальной помощи, и подготовки заключений;

      18) электронная цифровая подпись (далее - ЭЦП) - набор электронных цифровых символов, созданный средствами электронной цифровой подписи и подтверждающий достоверность электронного документа, его принадлежность и неизменность содержания;

      19) электронный документ – документ, в котором информация представлена в электронно-цифровой форме и удостоверена посредством электронной цифровой подписи;

      20) электронное заявление – заявление, в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью;

      21) электронная заявка – сведения, необходимые для назначения пособия на рождение, пособия по уходу, пособия воспитывающему ребенка-инвалида и пособия на детей в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью Государственной корпорации.";

      заголовок главы 2 изложить в следующей редакции:

      "Глава 2. Порядок обращения, назначения и выплаты пособия на рождение, пособия по уходу";

      заголовок главы 3 изложить в следующей редакции:

      "Глава 3. Порядок обращения, назначения и выплаты пособия воспитывающему ребенка-инвалида";

      пункт 39 изложить в следующей редакции:

      "39. За назначением пособия воспитывающему ребенка-инвалида (далее – пособие) в отделение Государственной корпорации по месту жительства или через веб-портал "электронного правительства" обращаются лица, имеющие право на получение пособия.";

      пункт 42 изложить в следующей редакции:

      "42. Для назначения пособия к заявлению по форме согласно приложению 17 к настоящим Правилам, прилагаются следующие документы лица, имеющего право на назначение пособия, при наличии индивидуального идентификационного номера (далее – ИИН) на себя:

      1) документ, удостоверяющий личность заявителя (удостоверение личности гражданина Республики Казахстан) – для идентификации;

      а также для оралманов - удостоверение оралмана.

      2) свидетельство (свидетельства) о рождении ребенка (детей) или выписка из актовой записи о рождении;

      3) свидетельство о заключении (расторжении) брака, в случае расхождения данных заявителя с данными в свидетельстве о рождении ребенка;

      4) документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) над ребенком или усыновления (удочерения)– в случае установления опеки (попечительства) над ребенком или усыновления (удочерения);

      5) документы, подтверждающие регистрацию по постоянному месту жительства заявителя и ребенка-инвалида;

      6) справка об инвалидности ребенка;

      7) документ, подтверждающий сведения о номере банковского счета в уполномоченной организации по выдаче пособий.

      Для назначения пособия представление документов, подтверждающего место жительства, свидетельства о рождении ребенка (детей) или выписка из актовой записи о рождении, по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 13 августа 2007 года, свидетельства о заключении (расторжении) брака, по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 1 июня 2008 года, документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком или усыновления (удочерения), а также справки об инвалидности ребенка не требуются при наличии возможности получения информации, содержащихся в них, из государственных информационных систем в соответствии с приложением 2 к настоящим Правилам.

      Документы, представленные в подлинниках сканируются и электронные копии документов удостоверяются ЭЦП специалиста отделения Государственной корпорации, после чего возвращаются заявителю вместе с распиской о приеме соответствующих документов по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

      При первичном установлении инвалидности ребенку лица, указанные в пункте 1 статьи 4 Закона, обращаются за назначением пособия воспитывающему ребенка-инвалида в подразделение МСЭ по месту жительства с заявлением по форме согласно приложению 2 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, государственных специальных пособий, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 апреля 2015 года № 223 (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11110).";

      дополнить пунктом 45-1 следующего содержания:

      "45-1. Подразделение МСЭ в течение одного рабочего дня со дня принятия заявления на назначение пособия направляет электронную заявку, состоящую из заявления и пакета документов, включая электронные копии документов, представленных заявителем в оригинале в отделение Государственной корпорации.

      Электронные копии документов удостоверяются ЭЦП специалиста подразделения МСЭ, принявшего заявление.";

      пункт 46 изложить в следующей редакции:

      "46. Отделение Государственной корпорации при представлении заявителем полного пакета документов регистрирует заявление о назначении пособия в электронном журнале, по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам.

      Электронная заявка, поступившая посредством веб-портала "электронного правительства", регистрируется в электронном журнале регистрации заявлений граждан принятых посредством веб-портала "электронного правительства" на назначение выплат по форме согласно приложению 8 к настоящим Правилам.";

      дополнить пунктами 46-1, 46-2, 46-3, 46-4 следующего содержания:

      "46-1. При обращении заявителя за назначением пособия посредством веб-портала "электронного правительства" запрос в информационные системы государственных органов и (или) организаций для подтверждения представленных сведений и получения необходимых сведений, предусмотренных в форме заявления согласно приложению 8-1 к настоящим Правилам осуществляется самим заявителем.

      46-2. При представлении государственными органами и (или) организациями электронных документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, осуществивший запрос заявитель посредством веб-портала "электронного правительства" удостоверяет электронное заявление своей ЭЦП и направляет в автоматизированную информационную систему уполномоченного государственного органа.

      46-3. Поступившее посредством веб-портала "электронного правительства" электронное заявление, представленное для назначения пособий, проходит проверку по следующим параметрам:

      1) полнота представленных сведений, отсутствие факта назначения, выплаты, а также подачи заявления на назначение пособия;

      2) достижение ребенком, в отношении которого назначается пособие, возраста восемнадцати лет, а также наличие инвалидности у ребенка.

      В случае положительного результата проверки по выше приведенным параметрам происходит помещение заявления в журнал входящих сообщений, предназначенных для обработки.

      46-4. При приеме отделением Государственной корпорации электронного заявления, направленного посредством веб-портала "электронного правительства", в личный кабинет заявителя посредством веб-портала "электронного правительства" направляется уведомление о принятии электронного заявления на назначение пособия по форме согласно приложению 10 к настоящим Правилам. Уведомление удостоверяется ЭЦП специалиста отделения Государственной корпорации.";

      заголовок главы 4 изложить в следующей редакции:

      "Глава 4. Порядок обращения, назначения и выплаты пособия на детей";

      дополнить приложением 8-1 в редакции согласно приложению 3 к настоящему перечню.

      3. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 31 марта 2017 года № 55 "О внесении изменений и дополнений в некоторые приказы Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 15106, опубликованный в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан 25 мая 2017 года) следующие изменения:

      приложение 3 пункта 2 Перечня изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу;

      приложение 4 пункта 2 Перечня изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему перечню.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к Перечню некоторых приказовМинистра здравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстан иМинистра труда и социальнойзащиты населения РеспубликиКазахстан, в которые вносятсяизменения и дополнения |
|   | Приложение 2к Правилам предоставлениягосударственной базовойпенсионной выплаты за счетбюджетных средств, а такженазначения и осуществленияпенсионных выплат повозрасту, государственныхсоциальных пособий поинвалидности, по случаю потерикормильца, и по возрасту,государственныхспециальных пособий |
|   | Форма |

            Код района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Республика Казахстан Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу)

                                    Заявление

            От гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

       Дата рождения: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ года

       Индивидуальный идентификационный номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Вид документа, удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Серия документа: \_\_\_\_ номер документа: \_\_\_\_ кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата выдачи: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

       Адрес постоянного местожительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       село: \_\_\_\_\_\_\_\_ улица (микрорайон)\_\_\_ \_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковские реквизиты:

       Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковский счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Тип счета: текущий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Прошу назначить мне, ребенку-инвалиду, опекаемому (нужное подчеркнуть):

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

(при подаче заявления законным представителем указывается категория инвалидности,

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и год рождения ребенка или опекаемого)

государственное социальное пособие по инвалидности, специальное государственное

пособие по инвалидности, пособие воспитывающему ребенка-инвалида

(нужное подчеркнуть)

       Ранее пенсионные выплаты или пособие мне назначались/не назначались (ненужное

вычеркнуть).

       Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения

размера государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а

также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан),

анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

            Перечень документов, приложенных к заявлению:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование документа |
Количество листов в документе |
Примечание |
|
1 |  |  |  |
|
2 |  |  |  |

            Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для

назначения государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида.

       Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в

назначении) государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида

путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

       В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или)

социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного

фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается

обращение взыскания третьими лицами.

       Контактные данные заявителя:

       телефон домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_ Е-маil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата

       подачи заявления: "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

       Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего

                                                       документы

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

                                     (линия отреза)

       Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на назначение государственного

социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по

инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида принято.

       Дата принятия документов "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года (дата получения услуги со дня

регистрации заявления в отделении Государственной корпорации).

       Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение

размера государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а

также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан),

анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Перечню некоторых приказовМинистра здравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстан иМинистра труда и социальнойзащиты населения РеспубликиКазахстан, в которые вносятсяизменения и дополнения |
|   | Приложение 40к Правилам предоставлениягосударственной базовойпенсионной выплаты за счетбюджетных средств, а такженазначения и осуществленияпенсионных выплат по возрасту,государственных социальныхпособий по инвалидности, послучаю потери кормильца и повозрасту, государственныхспециальных пособий |
|   | Форма |

            Код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Решение № \_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

       Департамента Комитета труда, социальной защиты и миграции

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области

       № дела умершего получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       1. О назначении (отказе в назначении) единовременной выплаты на погребение

       Гражданину(ке) (юридическому лицу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

                                                 получателя/наименование

                                                 юридического лица)

       Дата обращения "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Назначить единовременную выплату на погребение гражданина

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

             (фамилия, имя, отчество (при его наличии) умершего получателя)

       дата смерти "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

       Являлся/не являлся участником Великой Отечественной войны

                         (нужное подчеркнуть)

       в соответствии с пунктом\_\_\_\_\_\_ статьи\_\_\_\_\_\_ Закона Республики Казахстан от \_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_года

       Размер единовременной выплаты на погребение в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_тенге

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге

                                     (сумма прописью)

       2. Отказать в назначении единовременной выплаты на погребение

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

                                     (основания)

       М.П.

       Руководитель департамента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       Руководитель управления (отдела) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       Проект решения подготовлен:

       Директор филиала Государственной корпорации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       Специалист о филиала Государственной корпорации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       Начальник отделения Государственной корпорации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       Специалист отделения Государственной корпорации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к Перечню некоторых приказовМинистра здравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстан иМинистра труда и социальнойзащиты населения РеспубликиКазахстан, в которые вносятсяизменения и дополнения |
|   | Приложение 8-1к Правилам назначения ивыплаты государственныхпособий семьям, имеющимдетей |
|   | Форма |

                                          **Заявление**

             **на назначение ежемесячного государственного пособия, назначаемого и**

             **выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну**

             **(попечителю), воспитывающему ребенка-инвалида через веб-портал**

                               **"электронного правительства"**

                                                      Республика Казахстан

                                                 Департамент Комитета труда,

                                                 социальной защиты и миграции

                                                 по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу)

            Код отделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Сведения о заявителе (отметить галочкой): родитель\_\_ опекун(попечитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

       Дата рождения: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года.

       ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Прошу назначить мне ежемесячное государственное пособие, назначаемого и

выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю),

воспитывающему ребенка-инвалида за счет средств из республиканского бюджета.

       Сведения о ребенке, на которого назначается пособие воспитывающему ребенка-инвалида:

       фамилия, имя, отчество (при его наличии) и дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

       ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Подтверждение госорганов:

       Данные из информационной системы "Государственная база данных физических лиц"

      Министерства юстиции Республики Казахстан

       Сведения о заявителе:

       Вид документа удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Серия документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Номер документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата выдачи: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года.

       Адрес постоянного места жительства:

       Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ село: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       улица (микрорайон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              Сведения о наличии инвалидности у ребенка

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Фамилия имя, отчество (при его наличии) ребенка |
ИИН ребенка |
Дата и год рождения |
Дата установления инвалидности |
№ справки МСЭ об установлении инвалидности |
|
1 |  |  |  |  |  |
|
2 |  |  |  |  |  |
|
3 |  |  |  |  |  |

            Данные из информационной системы "Записи актов гражданского состояния" Министерства юстиции Республики Казахстан (далее – ЗАГС)

       Сведения о детях, входящих в состав семьи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
ИИН ребенка |
Фамилия имя, отчество (при его наличии) ребенка |
Дата рождения |
№ актовой записи регистрации рождения ребенка |
Дата регистрации рождения ребенка |
Дата смерти |
№ актовой записи смерти ребенка |
Фамилия имя, отчество (при его наличии) матери |
Фамилия имя, отчество (при его наличии) отца |
|
1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

            *\*примечание: в сведениях о детях предоставить данные на всех детей входящих в состав семьи заявителя и на кого назначается пособие*.

       Сведения о заключении брака:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Сведения о вступивших в брак |
После заключения брака присвоены фамилии |
|
отец |
мать |
отец |
мать |
|
фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата рож де ния |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата рождения |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата рождения |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата рождения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

            продолжение таблицы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Орган, выдавший свидетельство о браке |
№ актовой записи о заключении брака |
№ (документа) Свидетельства о заключении брака |
Дата выдачи свидетельства о браке |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

            Сведения о расторжении брака

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Сведения о расторгающих брак |
После расторжения брака присвоены фамилии |
|
отец |
мать |
отец |
мать |
|
фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата рождения |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата рождения |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата рож-дения |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата рождения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

            продолжение таблицы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Орган, выдавший свидетельство о расторжении брака |
№ актовой записи о расторжении брака |
№ (документа) свидетельства о расторжении брака |
Дата выдачи свидетельства о расторжении брака |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

            Сведения об опекунстве/попечительстве над заявителем/иждивенцем

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Номер и дата решения об опекунстве/попечительстве |
Орган выдавший решение об опекунстве/попечительстве |
фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения опекуна |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) опекаемого/иждивенца |
Дата рождения опекаемого/иждивенца |
|
1 |  |  |  |  |  |

            Сведения об усыновлении (удочерении) из ЗАГС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя |
Дата рождения заявителя |
фамилия, имя, отчество (при его наличии) усыновленного/удочеренного ребенка |
Дата рождения усыновленного/удочеренного |
Наименование органа выдавшего документ |
№ решения |
Дата решения |
Дата вступления решения в законную силу |
|
1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

            Банковские реквизиты:

       Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковский счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Тип счета: текущий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Реквизиты БВУ:

       БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Контактные данные заявителя:

       Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_

       \*Сведения по заявителю и детям подтверждаются МЮ (ЭЦП МЮ)

       \*Сведения по опекуну/попечителю подтверждаются МОН (ЭЦП МОН)

       \*Сведения по усыновителю/удочерителю подтверждаются ЗАГС (ЭЦП РАГС)

       \*Сведения об установлении инвалидности подтверждаются ЦБДИ \*Банковские

реквизиты заявителя подтверждаются БВУ (ЭЦП БВУ)

       фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Несу правовую ответственность за достоверность предоставленных данных.

       Обо всех изменениях влекущих изменении/прекращения размера выплачиваемого

пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики

Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение

Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

       Уведомлен(а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления

пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или)

Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги,

находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

       ЭЦП заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата и время подписания заявления:

       \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут\_\_\_\_ секунд

       Примечание: расшифровка аббревиатур:

       1) ИИН – индивидуальный идентификационный номер;

       2) БИК – банковский идентификационный код;

       3) МСЭ – медико-социальная экспертиза;

       4) БВУ – банк второго уровня;

       5) БИН – бизнес-идентификационный номер.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4к Перечню некоторых приказовМинистра здравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстан иМинистра труда и социальнойзащиты населения РеспубликиКазахстан, в которые вносятсяизменения и дополнения |
|   | Приложение 3к Перечню некоторых приказовМинистра труда и социальнойзащиты населения РеспубликиКазахстан и Министраздравоохранения и социальногоразвития Республики Казахстан,в которые вносятся изменения идополнения |
|   | Приложение 2к Правилам предоставлениягосударственной базовойпенсионной выплаты за счетбюджетных средств, а такженазначения и осуществленияпенсионных выплат по возрасту,государственных социальныхпособий по инвалидности, послучаю потери кормильца и повозрасту, государственныхспециальных пособий |
|   | Форма |

            Код района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Республика Казахстан Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции

по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу)

                                          Заявление

            От гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

       Дата рождения: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ года

       Индивидуальный идентификационный номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Вид документа, удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Серия документа: \_\_\_\_ номер документа: \_\_\_\_ кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата выдачи: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

       Адрес постоянного местожительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       село: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица (микрорайон)\_\_\_ \_\_\_\_\_дом\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковские реквизиты:

       Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковский счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Тип счета: текущий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Прошу назначить мне, ребенку-инвалиду, опекаемому (нужное подчеркнуть):

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

       (при подаче заявления законным представителем указывается категория

инвалидности, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и год рождения ребенка или

опекаемого) государственное социальное пособие по инвалидности, специальное

государственное пособие по инвалидности, пособие воспитывающему ребенка-инвалида

(нужное подчеркнуть)

       Ранее пенсионные выплаты или пособие мне назначались/не назначались (ненужное

вычеркнуть).

       Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения

размера государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а

также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан),

анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

            Перечень документов, приложенных к заявлению:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование документа |
Количество листов в документе |
Примечание |
|
1 |  |  |  |
|
2 |  |  |  |

            Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для

назначения государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида.

       Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в

назначении) государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида

путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

       В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или)

социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного

фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается

обращение взыскания третьими лицами.

       Контактные данные заявителя:

       телефон домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_ Е-маil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата

       подачи заявления: "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

       Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

                                     (линия отреза)

       Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на назначение государственного

социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по

инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида принято.

       Дата принятия документов "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года (дата получения услуги со дня

регистрации заявления в отделении Государственной корпорации).

       Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение

размера государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а

также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан),

анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5к Перечню некоторых приказовМинистра здравоохранения исоциального развитияРеспублики Казахстан иМинистра труда и социальнойзащиты населения РеспубликиКазахстан, в которые вносятсяизменения и дополнения |
|   | Приложение 4к Перечню некоторых приказовМинистра труда и социальнойзащиты населения РеспубликиКазахстан и Министраздравоохранения и социальногоразвития Республики Казахстан,в которые вносятся изменения идополнения |
|   | Приложение 2к Правилам предоставлениягосударственной базовойпенсионной выплаты за счетбюджетных средств, а такженазначения и осуществленияпенсионных выплат повозрасту, государственныхсоциальных пособий поинвалидности, по случаю потерикормильца, государственныхспециальных пособий |
|   | Форма |

            Код района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Республика Казахстан Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу)

                                          Заявление

            От гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

       Дата рождения: "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ года

       Индивидуальный идентификационный номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Вид документа, удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Серия документа: \_\_\_\_ номер документа: \_\_\_\_ кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата выдачи: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

       Адрес постоянного местожительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ село:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица (микрорайон)\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковские реквизиты:

       Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковский счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Тип счета: текущий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Прошу назначить мне, ребенку-инвалиду, опекаемому (нужное подчеркнуть):

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

       (при подаче заявления законным представителем указывается категория

инвалидности, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и год рождения ребенка или

опекаемого) государственное социальное пособие по инвалидности, специальное

государственное пособие по инвалидности, пособие воспитывающему ребенка-инвалида

(нужное подчеркнуть)

       Ранее пенсионные выплаты или пособие мне назначались/не назначались (ненужное

вычеркнуть).

       Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения

размера государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а

также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан),

анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

       Перечень документов, приложенных к заявлению:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование документа |
Количество листов в документе |
Примечание |
|
1 |  |  |  |
|
2 |  |  |  |

            Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для

назначения государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида.

       Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в

назначении) государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида

путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

       В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или)

социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного

фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается

обращение взыскания третьими лицами.

       Контактные данные заявителя:

       телефон домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_ Е-маil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата

       подачи заявления: "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

       Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

                                     (линия отреза)

       Заявление гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на назначение

государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного

пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида принято.

       Дата принятия документов "\_\_\_"\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года (дата получения услуги со дня

регистрации заявления в отделении Государственной корпорации).

       Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение

размера государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а

также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан),

анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

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