



О внесении изменений в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 16 июля 2020 года № 283 "Об утверждении Правил осуществления единовременной социальной выплаты на случай потери дохода в связи с введением ограничительных мероприятий"

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 2 августа 2020 года № 292. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 августа 2020 года № 21046.

Примечание ИЗПИ!

Настоящий приказ вводится в действие с 3 августа 2020 года.

В соответствии с подпунктом 4) пункта 1 Указа Президента Республики Казахстан от 16 марта 2020 года № 286 "О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 16 июля 2020 года № 283 "Об утверждении Правил осуществления единовременной социальной выплаты на случай потери дохода в связи с введением ограничительных мероприятий" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 20985, опубликован 20 июля 2020 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения:

в Правилах осуществления единовременной социальной выплаты на случай потери дохода в связи с введением ограничительных мероприятий, утвержденных указанным приказом:

пункт 2 изложить в следующей редакции:

"2. Единовременная выплата назначается один раз в 1,5-кратном размере минимальной заработной платы, устанавливаемой Законом Республики Казахстан "О республиканском бюджете" на соответствующий финансовый год, при условии полной потери дохода в период действия ограничительных мероприятий, введенных в июле и августе 2020 года в соответствии с пунктом 3 статьи 104 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения".

При этом единовременные выплаты, назначенные по состоянию на 3 августа 2020 года, автоматически пересчитываются и назначаются в размере, предусмотренном частью первой настоящего пункта.";

пункт 9 изложить в следующей редакции:

"9. Заявление на назначение единовременной выплаты подается одним из следующих способов:

- 1) через веб-портал "Электронного правительства";
- 2) через портал Enbek.kz;
- 3) через telegram-bot электронного правительства и aitu-bot портал 42500.enbek.kz лицами, указанными в подпунктах 2), 3), 4) и 5) пункта 3 настоящих Правил;
- 4) мобильные приложения и интернет-ресурсы банков второго уровня;
- 5) в проактивном формате для лиц, указанных в подпункте 5) пункта 3 настоящих Правил. В данном случае заявление на назначение социальной выплаты не требуется. Потенциальному заявителю отправляется СМС сообщение через мобильные средства сотовой связи для получения согласия на назначение единовременной выплаты.

При этом автоматически отклоняются информационной системой заявления лиц, не относящихся к лицам, указанным в пункте 3 настоящих Правил, а также при наличии оснований, предусмотренных пунктом 6 настоящих Правил и в случае, если заявление на назначение единовременной выплаты подается лицом, указанным в подпункте 1) пункта 3 настоящих Правил, самостоятельно.

Заявление, поданное в соответствии с подпунктами 1) и 2) настоящего пункта подписывается электронной цифровой подписью. Лица, указанные в подпунктах 2), 3), 4) и 5) пункта 3 настоящих Правил, также могут подписывать заявления путем одноразового пароля, высланного через СМС.

Рабочий орган выносит на рассмотрение на районных (городских) штабов заявления на назначение единовременной выплаты, поданные работодателями за лиц, указанных в подпункте 1) пункта 3 настоящих Правил, и лицами, указанными в подпунктах 2) и 3) пункта 3 настоящих Правил в срок не позднее 1 рабочего дня с даты регистрации указанных заявлений.";

пункт 18 изложить в следующей редакции:

"18. Для пересмотра принятых решений об отказе в назначении единовременной выплаты или об отклонении в приеме заявления на назначение единовременной выплаты лица, указанные в пункте 3 настоящих Правил представляют заявление на пересмотр решений об отказе в назначении единовременной выплаты/об отклонении в приеме заявления на назначение единовременной выплаты (далее – заявление на пересмотр решения) по форме согласно приложению 8 к настоящим Правилам в районные (городские) штабы.

За лиц, указанных в подпункте 1) пункта 3 настоящих Правил заявление на пересмотр решения представляется работодателем либо самостоятельно в случае смерти работодателя.

Факт смерти работодателя устанавливается на основании сведений из информационных систем государственных органов.

Заявления на пересмотр решения принимаются районными (городскими) штабами до 1 декабря 2020 года.";

пункт 21 изложить в следующей редакции:

"21. Районный (городской) штаб в течение пяти рабочих дней с даты внесения рабочим органом на рассмотрение заявления на пересмотр решения с приложенными документами и (или) сведениями выносит заключение о наличии (отсутствии) оснований для пересмотра решения об отказе в назначении единовременной выплаты или об отклонении в приеме заявления на назначение единовременной выплаты (далее – заключение о пересмотре) по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

Рабочий орган не позднее 3 рабочих дней с даты вынесения заключения размещает представленные заявителем заявление на пересмотр решения, документы и (или) сведения, а также заключение о пересмотре в информационной системе, и информирует заявителя о результатах рассмотрения заявления на пересмотр решения. Рабочий орган в течение трех рабочих дней предоставляет заявителю копию заключения о пересмотре (по его запросу).

Положительное заключение о пересмотре с приложением заявления на пересмотр решения, документов и (или) сведений, указанных в пункте 19 настоящих Правил, направляется рабочим органом в отделение Государственной корпорации в течение одного рабочего дня с даты вынесения заключения о пересмотре.

Назначение единовременной выплаты осуществляется в порядке, определенным пунктами 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 настоящих Правил.

В случае принятия Фондом решения об отказе в назначении единовременной выплаты после вынесения положительного заключения о пересмотре районного (городского) штаба отделение Государственной корпорации в срок не позднее одного рабочего дня информирует заявителя и лица, которому отказано в назначении единовременной выплаты о принятом решении.

приложения 1, 8 и 9 изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящему приказу.

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

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

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после 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) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Сарбасова А.А.

4. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию и вводится в действие с 3 августа 2020 года.

*Министр труда и социальной
защиты населения Республики Казахстан*

Б. Нурымбетов

Приложение 1 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 2 августа 2020 года № 292

Приложение 1
к Правилам осуществления
единовременной социальной
выплаты на случай потери
дохода в связи с введением
ограничительных мероприятий
Форма

Заключение районного (городского) штаба по вопросам занятости населения

№ _____ " ____ " _____ 20__ года

Районный (городской) штаб по вопросам занятости населения, рассмотрев
з а я в л е н и е
на оказание социальной поддержки в связи с потерей дохода, в связи с введением
ограничительных мероприятий _____

– – – – ,
(наименование организации/Ф.И.О. (при наличии) заявителя)
путем назначения единовременной социальной выплаты на случай потери дохода в
с в я з и _____ с
введением ограничительных мероприятий нижеперечисленным лицам, на основании
п у н к т а
4 Правил осуществления единовременной социальной выплаты на случай потери
д о х о д а _____ в
связи с введением ограничительных мероприятий (далее – Правила), выносит
заключение:

об отказе в оказании социальной поддержки в связи с потерей дохода, в связи с
введением ограничительных мероприятий по причине: _____ (_____
указать
причину)



об оказании социальной поддержки в связи с потерей дохода, в связи с введением ограничительных мероприятий, путем назначения единовременной социальной выплаты на случай потери дохода лицам, потерявшим доход в связи с введением ограничительных мероприятий
(выбрать нужное)

Список работников:

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ИИН	Дата начала и окончания отпуска без сохранения заработной платы

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии*: _____
(п о д п и с и)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

*примечание: только на бумажном носителе

Приложение 2 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 2 августа 2020 года № 292
Приложение 8
к Правилам осуществления
единовременной социальной
выплаты на случай потери
дохода в связи с введением
ограничительных мероприятий
Форма

Заявление

В районный (городской) штаб

_____ (район , город)

От _____

(наименование организации/Ф.И.О. (при наличии) заявителя) Адрес
организации/заявителя: _____

(район, город) E-mail _____ Телефон _____

Прошу вас рассмотреть вопрос о наличии оснований для пересмотра решения об отказе
в

назначении единовременной выплаты/об отклонении в приеме заявления на назначение

единовременной выплаты (нужное подчеркнуть) на случай потери дохода в связи с введением ограничительных мероприятий

работникам, находящимся в отпусках без сохранения заработной платы

работникам, находящимся в отпусках без сохранения заработной платы, в случае смерти

работодателя физического лица:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) работодателя _____

ИИН работодателя _____

индивидуальному предпринимателю

лицу, занимающемуся частной практикой

физическому лицу, являющемуся плательщиком единого совокупного платежа

физическому лицу, получающему доходы по договорам гражданско-правового характера

по представленному списку:

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ИИН	Наименование банка или оператора системы электронных денег	Номер банковского счета или идентификационный код электронного кошелька	Номер мобильного телефона

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Ф.И.О. и подпись заявителя _____

Приложение 3 к приказу
Министра труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан
от 2 августа 2020 года № 292

Приложение 9
к Правилам осуществления
единовременной социальной
выплаты на случай потери
дохода в связи с введением
ограничительных мероприятий
Форма

Заключение

районного (городского) штаба по вопросам занятости населения

областного штаба

**(выбрать нужное) о наличии (отсутствии) оснований для пересмотра решения об
отказе в назначении единовременной социальной выплаты на случай потери
дохода в связи с введением ограничительных мероприятий**

№ ____ " __ " _____ 20__ года

Районный (городской) штаб по вопросам занятости населения/областной штаб
, рассмотрев заявление на пересмотр решения об отказе в назначении единовременной
выплаты/об отклонении в приеме заявления на назначение единовременной выплаты на
случай потери дохода в связи с введением ограничительных мероприятий

(наименование организации/Ф.И.О. (при наличии) заявителя)

н а о с н о в а н и и

1. _____

— —
2. _____

— —
3. _____

— —
(указать основание: документ, сведения, ссылку на Правила осуществления
единовременной социальной выплаты на случай потери дохода в связи с введением
ограничительных мероприятий (подпункт и (или) пункт) на основании которых
п р и н я т о з а к л ю ч е н и е о
наличии (отсутствии) оснований для пересмотра решения об отказе) выносит
заклучение о наличии (отсутствии) оснований для пересмотра решения об отказе в
назначении единовременной социальной выплаты на случай потери дохода в связи
с введением ограничительных мероприятий.

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии*: _____

(подписи) (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

*примечание: только на бумажном носителе

