

**Об утверждении Правил исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственных социальных пособий по инвалидности и по случаю потери кормильца**

Приказ Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 27 июня 2023 года № 257. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 июня 2023 года № 32921.

      Примечание ИЗПИ!

      Вводится в действие с 01.07.2023

      В соответствии с абзацем вторым пункта 4 статьи 171 и абзацем вторым пункта 3 статьи 230 Социального кодекса Республики Казахстан ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Утвердить прилагаемые:

      1) Правила исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      2) Правила исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия и по случаю потери кормильца согласно приложению 2 к настоящему приказу.

      2. Департаменту социального обеспечения и социального страхования в установленном законодательством 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 курирующего вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

      4. Настоящий приказ вводится с 1 июля 2023 года и подлежит официальному опубликованию.

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

      "СОГЛАСОВАН"

Министерство науки

и высшего образования

Республики Казахстан

      "СОГЛАСОВАН"

Министерство здравоохранения

Республики Казахстан

      "СОГЛАСОВАН"

Министерство просвещения

Республики Казахстан

      "СОГЛАСОВАН"

Министерство финансов

Республики Казахстан

      "СОГЛАСОВАН"

Министерство национальной экономики

Республики Казахстан

      "СОГЛАСОВАН"

Министерство цифрового развития, инноваций

и аэрокосмической промышленности

Республики Казахстан

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к приказу Заместитель Премьер-Министра - Министр труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 27 июня 2023 года № 257 |

**Правила исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности**

**Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности (далее – Правила) разработаны в соответствии c первым абзацем пункта 4 статьи 171 Социального кодекса Республика Казахстан (далее – Социальный кодекс) и подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" и определяют порядок исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности.

      2. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

      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", обеспечения оказания государственных услуг в электронной форме;

      2) принцип "одного заявления" – форма оказания государственной услуги, предусматривающая совокупность нескольких государственных услуг, оказываемых на основании одного заявления;

      3) электронный макет дела (далее – ЭМД) – электронный макет дела получателя пособия, формируемый Государственной корпорацией в АИС "Е-макет";

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

      5) уполномоченный государственный орган по назначению пенсий и пособий (услугодатель) (далее – уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий) – территориальное подразделение ведомства уполномоченного государственного органа;

      6) подразделение медико-социальной экспертизы (далее – подразделение МСЭ) – структурное подразделение уполномоченного государственного органа по назначению пенсий и пособий, проводящее медико-социальную экспертизу;

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

      8) филиалы Государственной корпорации – областные, городов Астана, Алматы и Шымкент филиалы Государственной корпорации;

      9) государственное социальное пособие по инвалидности (далее – пособие) – ежемесячные денежные выплаты, осуществляемые за счет бюджетных средств, предоставляемые гражданам при наступлении инвалидности;

      10) получатель государственного социального пособия по инвалидности (далее – получатель) – физическое лицо, которому назначено государственное социальное пособие по инвалидности;

      11) централизованная база данных (далее – ЦБД) – централизованная база данных уполномоченного государственного органа для осуществления видов выплат на условиях, установленных Социальным кодексом;

      12) проактивная услуга – государственная услуга, оказываемая без заявления услугополучателя по инициативе услугодателя;

      13) уполномоченный государственный орган – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в сфере социальной защиты населения в соответствии с законодательством Республики Казахстан, регулирование, контрольные функции за деятельностью Государственного фонда социального страхования;

      14) cервис цифровых документов – объект информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства", закрепленный за оператором и предназначенный для отображения и использования документов в электронном виде, сформированных на основании сведений из объектов информатизации;

      15) веб-портал "электронного правительства" (далее – портал) – информационная система, представляющая собой единое окно доступа ко всей консолидированной правительственной информации, включая нормативную правовую базу, и к государственным услугам, услугам по выдаче технических условий на подключение к сетям субъектов естественных монополий и услугам субъектов квазигосударственного сектора, оказываемым в электронной форме;

      16) автоматизированная информационная система "Е-макет" (далее – АИС "Е-макет") - автоматизированная информационная система "Система электронного назначения пенсионных выплат и пособий";

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

      Сноска. Пункт 2 с изменением, внесенным приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 12.03.2024 № 72 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      3. Уполномоченный государственный орган в течение трех рабочих дней с даты утверждения или изменения настоящих Правил актуализирует информацию о порядке оказания государственной услуги и направляет ее в Единый контакт-центр, уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий, Государственную корпорацию и оператору информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного Правительства".

      4. Обращение за назначением пособия может осуществляться в любое время после возникновения права на пособие.

      Пособие назначается со дня установления инвалидности, но не более чем за три месяца до дня обращения за его назначением или до дня получения согласия на назначение пособия через проактивную услугу в соответствии с Законом Республики Казахстан "О государственных услугах".

      5. Лица, имеющие право на получение пособия, представляют заявление по форме согласно приложению 1 (далее - заявление) к настоящим Правилам, через:

      1) Государственную корпорацию;

      2) подразделение медико-социальной экспертизы – при первичном установлении инвалидности по выбору услугополучателя для назначения государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью, пособия по уходу за лицом с инвалидностью первой группы, социальной выплаты на случай утраты трудоспособности подается заявление по принципу "одного заявления" по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

      3) через портал;

      4) через проактивную услугу – предоставление заявления при назначении пособия через проактивую услугу не требуется.

**Глава 2. Порядок назначения пособия**

**Параграф 1. Порядок назначения пособия через Государственную корпорацию**

      6. Лица, имеющие право на получение пособия (далее - заявитель), представляют в Государственную корпорацию заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам и для идентификации – документ, удостоверяющий личность.

      При этом, по выбору заявителя заявление по принципу "одного заявления" могут подать на оказании государственных услуг лица, в установленном порядке признанные лицами с инвалидностью, за назначением государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью, пособия по уходу за лицом с инвалидностью первой группы, социальной выплаты на случай утраты трудоспособности по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

      В случае обращения за назначением пособия лиц, имеющих статус кандаса, для идентификации представляется удостоверение кандаса.

      Для назначения пособия недееспособным, ограниченно дееспособным или нуждающимся в опеке или попечительстве лицам заявление и необходимые документы, подаются их законными представителями.

      Заявление для назначения пособия третьими лицами подается по доверенности, выданной в соответствии со статьей 167 Гражданского кодекса Республики Казахстан.

      Документы, выданные за пределами Республики Казахстан, подлежат легализации согласно Правилами легализации документов, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра иностранных дел Республики Казахстан от 6 декабря 2017 года № 11-1-2/576 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 16116), если иное не предусмотрено международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан.

      При представлении документов, составленных на иностранном языке, нотариус свидетельствует верность перевода документа на казахский или русский язык в соответствии с подпунктом 9) пункта 1 статьи 34, статьей 80 Закона Республики Казахстан "О нотариате".

      7. Специалист, принимающий документы, формирует запросы в соответствующие информационные системы (далее – ИС) государственных органов и (или) организации через шлюз "электронного правительства":

      в ИС Государственная база данных "Физические лица" – по документам, удостоверяющим личность заявителя и подтверждающим регистрацию по постоянному месту жительства;

      в ИС "ЗАГС" (записи актов гражданского состояния) – по свидетельству о рождении ребенка (детей) или выписке из актовой записи о рождении (по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 13 августа 2007 года), по свидетельству о заключении брака (по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 1 июня 2008 года);

      в ИС "Е-Попечительство" – по документам об установлении опеки (попечительства);

      в автоматизированной информационной аналитической системе "Төрелік" - по решению суда об усыновлении (удочерении) ребенка (детей);

      в ИС "Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность" – на наличие сведений об установлении инвалидности.

      Заявление подается в электронной либо бумажной форме, подписывается или заверяется ЭЦП заявителя.

      При несоответствии (отсутствии) сведений в ИС к заявлению прилагаются соответствующие документы.

      Электронные документы формируются, проверяются и используются посредством сервиса цифровых документов.

      8. Для назначения пособия, помимо документов, перечисленных в пункте 6 настоящих Правил, из централизованной базы данных лиц с инвалидностью запрашиваются сведения об установлении инвалидности заявителю.

      При отсутствии сведений из централизованной базы данных лиц с инвалидностью к заявлению прилагается копия справки об инвалидности.

      В зависимости от наличия представляется один из следующих документов:

      1) решение Межведомственного экспертного совета по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности лиц, подвергшихся радиационному воздействию;

      2) решение Центральной военно-врачебной комиссии;

      3) свидетельство о болезни, выданное госпиталем, или заключение военно-врачебной комиссии;

      4) свидетельство о рождении ребенка с инвалидностью до восемнадцати лет (выписка из актовой записи о рождении или справка о регистрации акта гражданского состояния, выданные органами записи актов гражданского состояния);

      5) свидетельство о браке (справка о регистрации актов гражданского состояния) либо свидетельство о расторжении брака или выписка из актовой записи о заключении/расторжении брака (при изменении фамилии родителя/опекуна).

      При назначении пособия лицам с инвалидностью с детства, потерявшим в период инвалидности кормильца, в соответствии с пунктом 6 статьи 177 Социального кодекса, представляется решение суда о подтверждении факта нахождения данных лиц на иждивении умершего кормильца.

      9. Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Назначение государственного социального пособия по инвалидности" регламентирован согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

      10. При обращении заявителя за назначением пособия специалистом, принявшим заявление, осуществляется проверка на наличие у заявителя факта назначения или подачи заявления на назначение пособия или государственного социального пособия по случаю потери кормильца, пенсионных выплат по возрасту или выслуги лет.

      При получении сведений из ИС уполномоченного государственного органа, подтверждающих факт назначения одной из указанных выплат или подачи заявления на их назначение заявителю безотлагательно вручается расписка об отказе в приеме заявления на государственное социальное пособие по инвалидности по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

      11. Специалист, принявший заявление, проверяет полноту пакета документов, принимаемых у заявителя для назначения пособия, а также сведений, полученных из ИС, обеспечивают качество воспроизведения электронных копий документов и их соответствия оригиналам, представленных заявителем в соответствии с пунктами 6 и 8 к настоящим Правилам, удостоверяет посредством своего ЭЦП, после чего оригиналы документов возвращает заявителю.

      12. При наличии оснований, предусмотренных подпунктом 2), 3), 4) и 5) пункта 1 статьи 172 Социального кодекса заявителю безотлагательно выдается расписка об отказе в приеме заявления на назначение государственного социального пособия по инвалидности по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

      13. При обращении услугополучателя по принципу "одного заявления" за назначением государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка с инвалидностью, пособия по уходу за лицом с инвалидностью первой группы, социальной выплаты на случай утраты трудоспособности подразделение МСЭ в течение одного рабочего дня со дня принятия заявления направляет в отделение Государственной корпорации, для оказания государственной услуги по назначению пособия электронную заявку, состоящую из электронного заявления, электронных копий документов, а также сведения, полученные из ИС государственных органов и (или) организаций.

      14. Заявление о назначении пособия в отделении Государственной корпорации регистрируется в электронном журнале регистрации заявлений граждан о назначении (перерасчете) государственного социального пособия по инвалидности по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам. Электронные заявки, поступившие через МСЭ и портал регистрируются в электронном журнале регистрации заявлений граждан на назначение государственного социального пособия по инвалидности по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам.

      15. Специалистом, принявшим заявление, заявителю вручается расписка о принятии документов.

**Параграф 2. Порядок назначения пособия через портал**

      16. При обращении заявителя за назначением пособия посредством портала запрос в ИС государственных органов и (или) организаций для подтверждения представленных сведений и получения необходимых сведений, предусмотренных в заявлении на назначение государственного социального пособия по инвалидности через веб-портал "электронного правительства" согласно приложению 8 к настоящим Правилам.

      При представлении государственными органами и (или) организациями электронных документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, заявитель, осуществивший запрос посредством портала, удостоверяет электронное заявление своим ЭЦП и направляет его в АИС "Е-макет".

      Поступившее посредством портала электронное заявление, представленное для назначения пособия, проходит проверку в АИС "Е-макет" по следующим параметрам:

      1) полнота представленных сведений;

      2) отсутствие факта назначения, выплаты, а также подачи заявления на назначение пособия или государственного социального пособия по случаю потери кормильца, пенсионных выплат по возрасту или за выслугу лет.

      При положительном результате проверки по указанным параметрам заявление перемещается в журнал входящих сообщений, предназначенных для обработки в АИС "Е-макет".

      Заявителю, обратившемуся за назначением пособия посредством портала, в личный кабинет заявителя направляется уведомление о принятии электронного заявления.

**Параграф 3. Порядок назначения пособия путем оказания проактивной услуги**

      17. При возникновении права на назначение пособия, по основаниям, предусмотренным пунктом 3 статьи 171 Социального кодекса, при регистрации телефонного номера абонентского устройства сотовой связи услугополучателя на портале посредством АИС "Е-макет" инициируется sms-сообщение о возможности получения через проактивную услугу.

      18. После получения согласия услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также иных необходимых сведений от услугополучателя, в том числе ограниченного доступа, услугополучатель посредством абонентского устройства сотовой связи направляет sms-сообщение о подтверждении или предоставлении номера банковского счета.

      Днем обращения за назначением пособия через проактивную услугу считается день получения согласия на оказание услуги.

      19. При назначении пособия через проактивную услугу АИС "Е-макет" осуществляет запрос в ИС государственных органов и (или) организаций для получения необходимых сведений, предусмотренных пунктом 7 настоящих Правил.

      При получении из ИС сведений, подтверждающих факт назначения или подачи заявления на назначение пособия, процесс оказания проактивной услуги завершается.

      20. Отделение Государственной корпорации регистрирует электронную заявку, состоящую из электронных сведений, формирует ЭМД, с электронным проектом решения и удостоверяет его ЭЦП.

**Глава 3. Порядок исчисления (определения) размеров, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначения (отказе в назначении) пособия**

      21. Отделение Государственной корпорации формирует ЭМД и проект решения со дня регистрации заявления на назначение пособия в течение одного рабочего дня.

      Сформированный ЭМД направляется через филиал Государственной корпорации в уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий для принятия решения о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) пособия.

      Филиал Государственной корпорации в течение двух рабочих дней рассматривает поступившие документы, проверяет правильность оформления ЭМД и расчета пособия.

      22. Размер пособия определяется в соответствии со статьей 177 Социального кодекса.

      23. При исчислении и назначении размеров пособия все суммы, исчисленные в тиынах, подлежат округлению до одного тенге, независимо от суммы тиынов.

      24. Срок назначения пособия не превышает семи рабочих дней со дня регистрации заявления со всеми необходимыми документами в Государственной корпорации или со дня получения согласия на назначение пособия через проактивную услугу в соответствии с Законом Республики Казахстан "О государственных услугах".

      Пособия назначается со дня установления инвалидности, но не более чем за три месяца до дня обращения за его назначением или до дня получения согласия на назначение пособия через проактивную услугу в соответствии с Законом Республики Казахстан "О государственных услугах".

      25. Уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий рассматривает ЭМД в течение четырех рабочих дней со дня поступления ЭМД и принимает решение о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

      При выявлении оснований для отказа в назначении (изменении, возобновлении выплаты) пособия уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий направляет заявителю уведомление о предварительном решении в соответствии со статьей 73 Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан (далее – АППК РК).

      Возражения заявителя по предварительному решению принимаются уполномоченным органом по назначению пенсий и пособий в течение 2 (двух) рабочих дней со дня его получения.

      По результатам заслушивания уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий принимает решение о назначении (пересмотра решения о назначении (об отказе в назначении), возобновлении выплаты) или формирует мотивированный отказ в назначении пособия.

      При обращении заявителя через Государственную корпорацию уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий направляет результат рассмотрения в Государственную корпорацию через шлюз "электронного правительства" не позднее, чем за сутки до истечения срока рассмотрения.

      26. Если для принятия решения о назначении (изменении, возобновлении, выплаты) пособия требуется приобщение к ЭМД дополнительных документов уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий возвращает ЭМД и через отделение Государственной корпорации направляет уведомление по форме согласно приложению 12 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 представлении 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 государственного социального пособия по инвалидности, по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

      После направления заявителю уведомления отделение Госкорпорации формирует электронный проект решения на основании имеющихся в ЭМД данных, и направляет в уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий для принятия решения о назначении пособия.

      Если требуемые документы для назначения пособия представлены в течение тридцати рабочих дней, отделение Госкорпорации направляет для утверждения в уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий электронный проект решения о назначении (изменении, возобновлении) выплаты пособия со дня возникновения права на выплату.

      При отсутствии в ЭМД недостающего для принятия решения о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) пособия документа по заявлениям, в том числе принятым через портал, на доработку выносит решение об отказе в назначении.

      27. При принятии решения о назначении (отказе в назначении) пособия отделение Государственной корпорации вручает при личном обращении уведомление о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности по форме согласно приложению 13 к настоящим Правилам с регистрацией его в журнале уведомлений государственного социального пособия по инвалидности по форме согласно приложению 14 к настоящим Правилам.

      Если в заявлении на назначение пособия указан номер мобильного телефона, зарегистрированного в базе мобильных граждан, уведомление о назначении (отказе в назначении) отправляется в автоматическом режиме посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон заявителя.

      Sms-оповещения регистрируются в журнале sms-оповещений по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

      На портале информация о назначении пособия направляется в "личный кабинет" заявителя в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП уполномоченного лица.

      28. Документом, подтверждающим статус получателя, является удостоверение, которое выдается отделением Государственной корпорации под роспись заявителя при обращении, согласно приложению 15 к настоящим Правилам.

      Выдача удостоверения регистрируется в журнале регистрации удостоверений по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам.

      В случае обращения за удостоверением третьими лицами удостоверение выдается по доверенности, выданной в соответствии со статьей 167 Гражданского кодекса Республики Казахстан.

      В случае утери удостоверения по заявлению получателя отделение Государственной корпорации выписывает дубликат удостоверения. В правом верхнем углу проставляется отметка "Дубликат".

      В случае изменения вида или размера пособия либо изменения места жительства отделением Государственной корпорации во вкладыше к удостоверению производится соответствующая запись о произведенных изменениях.

      29. Решение об отказе в назначении пособия принимается по следующим основаниям:

      1) установление недостоверности документов, представленных заявителем для назначения пособия и (или) данных (сведений), содержащихся в них;

      2) несоответствие заявителя и (или) представленных документов, данных и сведений, необходимых для назначения пособия, требованиям, установленным нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

      В случае устранения заявителем причин отказа в оказании государственной услуги, заявитель обращается повторно для получения государственной услуги в порядке, установленном настоящими Правилами.

      30. Услугополучатель вправе обжаловать решение, действие (бездействие) услугодателя, должностного лица в соответствии с пунктом 1 статьи 91 АППК РК.

      31. Жалоба подается услугодателю, должностному лицу, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются.

      32. Услугодатель, должностное лицо, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются, не позднее трех рабочих дней со дня поступления жалобы направляют ее и административное дело в вышестоящий административный орган (далее – орган, рассматривающий жалобу).

      33. При этом услугодатель, должностное лицо, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются, вправе не направлять жалобу в орган, рассматривающий жалобу, если он в течение трех рабочих дней примет решение, совершит действие, полностью удовлетворяющие требования, указанные в жалобе.

      34. При несогласии с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель вправе обратиться с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг в соответствии с пунктом 2 статьи 25 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах".

      35. Жалоба услугополучателя, поступившая услугодателю, непосредственно оказывающему государственные услуги, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации с соблюдением процедуры заслушивания, предусмотренной статьей 73 АППК РК.

      36. Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

      37. Если иное не предусмотрено законами Республики Казахстан, обращение в суд допускается после обжалования в досудебном порядке в соответствии с пунктом 5 статьи 91 АППК РК.

      38. Изменение размеров пособия в связи с повышением, предусмотренным законодательством Республики Казахстан, изменением прожиточного минимума производится на основании решений о повышении размера государственного социального пособия по инвалидности уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий по форме согласно приложению 17 к настоящим Правилам, подготовленных отделением Государственной корпорации.

      39. В случаях смены опекуна (попечителя), получающего выплаты за опекаемого (подопечного), признанного решением суда недееспособным или ограниченно дееспособным, изменения группы инвалидности, отделение Государственной корпорации готовит проект решения о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) и пособия по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

      При изменении фамилии, имени, отчества (при его наличии), даты рождения услугополучателя в автоматическом режиме производятся изменения в ЦБД.

      40. При достижении лицом с инвалидностью пенсионного возраста, выплата пособия прекращается или пересматривается с учетом размера получаемых пенсионных выплат по возрасту или пенсионных выплат за выслугу лет в соответствии с пунктом 8 статьи 177 Социального кодекса.

      41. На основании решений уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий Государственная корпорация в течение пяти рабочих дней обеспечивает включение назначенных сумм пособия в потребность в бюджетных средствах на выплату, которая представляется ежемесячно к 27 числу месяца, предшествующего месяцу выплаты, в уполномоченный государственный орган.

      42. Уполномоченный государственный орган направляет в Министерство финансов Республики Казахстан сведения о бюджетных средствах, необходимых для выплаты в пределах сводного плана финансирования по платежам, на соответствующий период.

      43. Министерство согласно потребности бюджетных средств на выплату осуществляет перечисление бюджетных средств в Государственную корпорацию в пределах сумм, предусмотренных индивидуальным планом финансирования по платежам на отчетный период.

      44. Суммы, образовавшиеся после формирования потребности на месяц выплаты, подлежат включению в последующий за ним месяц в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

      45. Государственная корпорация, получив бюджетные средства, формирует в соответствии с графиком выплаты платежные поручения на выплату пособия, а также удержаний из них.

      46. Выплата пособия производится Государственной корпорацией путем:

      зачисления пособия на детей, находящихся в семьях по договору о патронате и (или) о передаче ребенка (детей) в приемную семью, на счет самого ребенка;

      зачисления на банковские счета в уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий;

      доставки на дом получателям через отделения акционерного общества "Казпочта".

      В случае изменения номера банковского счета получателя, способа выплаты, местожительства получателя (опекуна, попечителя) в отделение Государственной корпорации или отделение уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий получателями (опекунами, попечителями) подается заявление об этих изменениях с документами, подтверждающими соответствующие изменения.

      Заявление на изменение банковского счета и (или) способа выплаты и номер банковского счета передается уполномоченной организацией по выдаче пенсий и пособий в Государственную корпорацию, в том числе через электронные каналы связи, при наличии согласия получателя, удостоверенного ЭЦП уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий.

      47 Доставка пособия на дом производится следующим категориям:

      лицам с инвалидностью и участникам Великой Отечественной войны;

      получателям пособий, достигшим восьмидесятилетнего возраста;

      лицам с инвалидностью первой группы;

      лицам, имеющим медицинское заключение о том, что нуждаются в постороннем уходе и не могут посещать по состоянию здоровья организации, осуществляющие отдельные виды банковских операций;

      лицам, проживающим в сельской местности, при отсутствии автоматизированных отделений (пунктов) почтовой связи.

      48. Взаимодействие по выплате пособия получателям регламентированы на основании договоров, заключенных между Государственной корпорацией и организациями, осуществляющими отдельные виды банковских операций, если иное не установлено Национальным Банком Республики Казахстан.

      49. Оплата банковских услуг, связанных с выплатой пособия, осуществляется за счет бюджетных средств.

      50. Отделение Государственной корпорации на основании решения о приостановлении выплаты государственного социального пособия по инвалидности уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий по форме согласно приложению 21 к настоящим Правилам приостанавливает выплату пособия с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления сведений, в том числе из информационных систем, предусмотренным пунктом 1 статьи 179 Социального кодекса.

      51. Отделение Государственной корпорации возобновляет выплату пособия по заявлению на основании документов и (или) сведений, полученных из информационных систем, подтверждающих истечение обстоятельств, вызвавших приостановление выплаты пособия.

      52. Отделение Государственной корпорации на основании решения о прекращении выплаты государственного социального пособия по инвалидности уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий по форме согласно приложению 22 к настоящим Правилам прекращает выплату пособия с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления сведений, заявления и запросов, предусмотренным пунктом 3 статьи 179 Социального кодекса.

      При прекращении выплаты пособия по причине выявления факта предоставления заявителем недостоверных сведений, повлекших за собой необоснованное первичное назначение, производится процедура нового назначения в порядке, предусмотренном настоящими Правилами.

      Уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий при утверждении решения о прекращении выплаты по причине выявления факта предоставления заявителем недостоверных сведений, повлекших необоснованное назначение, обращается в правоохранительные органы для установления фактов наличия или отсутствия состава преступления со стороны получателя в незаконном получении пособия.

      При вынесении судебного решения о предоставлении фиктивных документов, выплата пособия прекращается с момента первоначального назначения.

      53. Если лицо с инвалидностью не явилось в подразделение медико-социальной экспертизы на переосвидетельствование в назначенный для этого срок, то выплата пособия ему приостанавливается, а в случае признания его вновь лицом с инвалидностью возобновляется со дня приостановления, но не более чем за один месяц, если подразделение медико-социальной экспертизы признает его за этот период лицом с инвалидностью.

      При пропуске срока переосвидетельствования по уважительной причине выплата пособия производится со дня приостановления выплаты по месяц переосвидетельствования включительно, но не более чем за три года, если подразделение медико-социальной экспертизы признает его за этот период лицом с инвалидностью. При этом, если при переосвидетельствовании лицо с инвалидностью переведено в другую группу инвалидности (более высокую или более низкую), то пособие за указанное время выплачивается по прежней группе по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

      54. В случае поступления документов исполнительного производства на удержания из пособия отделение Государственной корпорации в соответствии с законодательством Республики Казахстан производит удержания в ЦБД.

      В случае поступления заявления получателя на удержание из пособия отделение Государственной корпорации производит удержания на основании решения об удержании суммы государственного социального пособия по инвалидности уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий по форме согласно приложению 23 к настоящим Правилам, подготовленного отделением Государственной корпорации.

      55. Работниками отделения Государственной корпорации ежедневно в ЦБД производятся записи о фактах смерти, выезда, о суммах удержаний с отметкой основания, действия по приостановлению или снятию выплаты, возобновлению выплаты, а также корректировки сумм потребности в сторону уменьшения в связи со смертью, выездом получателей, приостановлением выплаты.

      56. В случае изменения группы инвалидности выплата пособия в новом размере осуществляется со дня изменения группы инвалидности.

      В случае признания переосвидетельствованного трудоспособным пособие выплачивается по месяц признания его трудоспособным включительно.

      57. Возврат излишне зачисленных (выплаченных) сумм пособия осуществляется:

      по заявлению получателя;

      на основании письма отделения Государственной корпорации.

      При этом отделения Государственной корпорации представляет в уполномоченную организацию по выдаче пенсий и пособий письмо с приложением необходимого документа (сведений о смерти либо выезда получателя за пределы Республики Казахстан, в том числе полученных из ИС и (или) запрос дела получателя пособия от уполномоченного органа страны проживания, выехавшего получателя пособия), подтверждающего обоснованность возврата выплат в Государственную корпорацию для перечисления в доход республиканского бюджета;

      по решению суда.

      58. В случаях ошибочного перечисления сумм пособия Государственная корпорация направляет в уполномоченную организацию по выдаче пенсий и пособий информацию об отзыве платежного поручения или приостановлении исполнения указания, по форме и способом, установленным договором между Государственной корпорацией и уполномоченной организацией по выдаче пенсий и пособий.

      На основании информации об ошибочном перечислении либо отзыве или приостановлении исполнения указания уполномоченная организация по выдаче пенсий и пособий осуществляет возврат денег в Государственную корпорацию, либо приостанавливает исполнение указания.

      59. Для списания сумм пособия, излишне перечисленных (выплаченных) получателям по причинам, не зависящим от них, отделение Государственной корпорации обращается с заявлением в судебные органы в порядке, установленном действующим гражданско-процессуальным законодательством Республики Казахстан, для вынесения судебного акта об установлении юридического факта о невозможности возврата сумм в связи с неизвестностью местонахождения должника, невозможностью установления личности должника (ответчика) или отсутствием наследников.

      Списание излишне перечисленных (выплаченных) сумм Государственной корпорации производится по акту списания на основании:

      судебных актов (решений, приговоров, постановлений), в том числе об отказе в удовлетворении исковых требований о взыскании излишне перечисленных (выплаченных) сумм, по установленным основаниям гражданского законодательства, как не подлежащих возврату денежных средств, полученных в качестве неосновательного обогащения, а также при применении срока исковой давности;

      судебных актов (постановлений, определений) о прекращении производства по делу в связи со смертью ответчика (должника, обвиняемого);

      постановлений судебных исполнителей по взысканию в пользу физических и юридических лиц о прекращении исполнительного производства в связи со смертью должника и отсутствием правопреемника.

      60. Дела получателей пособия, по которым осуществляется выплата пособия (действующие дела), хранятся в архиве действующих дел.

      ЭМД хранятся постоянно в ИС уполномоченного государственного органа по назначению пенсий и пособий.

      61. Дела получателей пособия, по которым приостановлены выплаты пособия, хранятся отдельно от действующих дел с отметкой "На контроле" до обращения самого получателя или членов семьи (наследника).

      По истечении шести месяцев дело снимается с учета с указанием даты и суммы последней выплаты и сдается в архив Государственной корпорации. По приостановленным на срок более шести месяцев делам получателей пособия Государственной корпорацией выплата пособия возобновляется по решению о назначении пособия уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий.

      62. Восстановление дубликата дела получателя пособия производится на основании решения уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий.

      В правом верхнем углу на обложке восстановленного дубликата дела получателей пособия проставляется отметка "Дубликат".

      63. ИС обеспечивает комплекс мероприятий, направленных на обеспечение бесперебойного функционирования и актуализации ИС в соответствии с их назначением. ИС уполномоченного государственного органа обеспечивает полноту, достоверность, актуальность и своевременность передаваемых данных.

      Информационное взаимодействие осуществляется через Единую транспортную среду государственных органов Республики Казахстан с применением ЭЦП. Защита информации при информационном обмене обеспечивается как за счет использования единой защищенной транспортной среды государственных органов, так и за счет мероприятий технического и организационного характера.

      64. Уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий обеспечивает внесение данных в автоматизированном режиме о стадии оказания государственной услуги в ИС мониторинга оказания государственных услуг.

**Параграф 1. Порядок выплаты пособия при перемене местожительства**

      65. Получатели пенсий (пособий) по инвалидности, прибывшие на постоянное местожительство в Республику Казахстан из государств-участников международных соглашений в области пенсионного обеспечения, ратифицированных Республикой Казахстан, а также получатели пособия, сменившие место жительства внутри Республики Казахстан, представляют заявление на запрос пенсионного дела/дела получателя пособия по форме согласно приложению 18 к настоящим Правилам.

      Отделением Государственной корпорации осуществляется запрос дела получателя пенсии/пособия по прежнему местожительству заявителя.

      66. Лица, прибывшие на постоянное местожительства в Республику Казахстан из государств-участников международных соглашений в области пенсионного обеспечения, ратифицированных Республикой Казахстан, представляют заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам и документы, предусмотренные пунктами 6 и 8 к настоящим Правилам, после поступления пенсионного дела.

      67. Дело получателя пособия (при его наличии), выехавшего в другие регионы Республики Казахстан, высылается по электронному запросу других отделений Государственной корпорации.

      Отделение Государственной корпорации по новому месту жительства получателя в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления направляет электронный запрос в отделение Государственной корпорации по прежнему месту жительства получателя.

      Отделение Государственной корпорации по прежнему месту жительства получателя в течение двух рабочих дней со дня поступления запроса формирует электронную справку-аттестат, удостоверенную ЭЦП отделения Государственной корпорации по форме согласно приложению 19 к настоящим Правилам, и направляет в отделение Государственной корпорации по новому месту жительства получателя через филиал.

      68. В случае выезда получателя за пределы Республики Казахстан отделением Государственной корпорации на основании заявления получателя по форме согласно приложению 20 к настоящим Правилам, дело получателя пособия выдается на руки получателю или высылается по запросу уполномоченных органов других стран.

      Отделением Государственной корпорации на основе ЭМД формируется бумажный вариант дела получателя пособия по форме согласно приложению 10 к настоящим Правилам и выдается на руки получателю или высылается по запросу уполномоченных органов других стран.

      Выплата пособия выезжающим за пределы Республики Казахстан на постоянное местожительство производится по месяц снятия с регистрации в органах внутренних дел.

**Параграф 2. Порядок выплаты пособия лицам, находящимся в учреждениях уголовно-исполнительной системы**

      69. Лицу, имеющему право на получение пособия, находящемуся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, пособие назначаются на основании заявления и документов, предусмотренных пунктами 6 и 8 к настоящим Правилам, представляемых администрацией учреждения в отделение Государственной корпорации по месту нахождения учреждения уголовно-исполнительной системы.

      70. Если лицо на момент помещения в учреждение уголовно-исполнительной системы является получателем пособия, Государственная корпорация по месту нахождения учреждения уголовно-исполнительной системы на основании заявления указанного лица, представленного администрацией учреждения уголовно-исполнительной системы в соответствии с пунктами 65 и 67 настоящих Правил, осуществляет выплату пособия в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

      71. Отделение Государственной корпорации по месту нахождения учреждения уголовно-исполнительной системы после получения личного дела получателя пособия ставит его на учет с указанием реквизитов контрольного счета наличности учреждения уголовно-исполнительной системы для перечисления пособия.

**Параграф 3. Порядок выплаты пособия в интернатных и центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящимся на полном государственном обеспечении**

      72 Опекун (попечитель) представляет в отделение Государственной корпорации копии решения суда о признании лица недееспособным (ограниченно дееспособным) либо решение органа опеки и попечительства об установлении опеки и попечительства.

      Отделение Государственной корпорации по месту нахождения организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, интернатного (дом-интернат общего и специального типа для взрослых или для умственно отсталых детей и другие) учреждения и в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара осуществляет выплату пособия на основании документов, полученных в соответствии с пунктами 65 и 67 настоящих Правил.

      При этом, невыплаченные суммы пособия лицам за период до даты регистрации в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящимся на полном государственном обеспечении, выплачиваются в полном объеме путем зачисления на банковский счет получателя.

      73. Государственная корпорация осуществляет выплату пособия (сумм образовавшихся после формирования потребности на месяц выплаты) в размерах и объемах, определенных пунктами 5 и 6 статьи 177 Социального кодекса, с первого числа месяца, следующего за месяцем внесения информации в ИС о поступлении (выбытии) получателя пособия в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящегося на полном государственном обеспечении.

      В случае поступления документов исполнительного производства или заявления получателя на удержание объемы пособия, установленные пунктом 5 статьи 177 Социального кодекса, определяются после соответствующих удержаний.

      Зачисление сумм пособия лицам, проживающим в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящимся на полном государственном обеспечении осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

      При этом, невыплаченные суммы пособия за период до даты регистрации в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, выплачиваются в полном объеме путем зачисления на банковский счет получателя.

      74. Отделение Государственной корпорации возобновляет выплату пособия в полном объеме с первого числа месяца, следующего за месяцем внесения информации в ИС уполномоченного государственного органа о выбытии получателя.

      75. Детям с инвалидностью с нарушением опорно-двигательного аппарата, проживающим в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящимся на полном государственном обеспечении, пособия выплачиваются в полном объеме, путем зачисления на их банковские счета, открытые в уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

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

Республика Казахстан

Департамент Комитета труда

и социальной защиты 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить (возобновить) мне государственное социальное

пособие по инвалидности.

Ранее государственное социальное пособие/пенсия по инвалидности, по случаю

потери кормильца, пенсионные выплаты по возрасту, за выслугу лет пособие

мне назначались/не назначались, в том числе за пределами Республики Казахстан

(ненужное вычеркнуть).

Даю согласие сообщать обо всех изменениях, влекущих изменения размеров

выплачиваемого пособия, а также изменении местожительства (в том числе выезд

за пределы Республики Казахстан) анкетных данных, банковских реквизитов

в отделение Государственной корпорации.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособия 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.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

      Даю согласие на сбор и обработку, хранение и использование, любым допускаемым

законодательством Республики Казахстан способом, моих персональных данных

при назначении, возобновлении, перерасчете выплаты, а также при выполнении

Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии

с законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами,

ратифицированными Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные

данные, в том числе осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии

с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Даю согласие на получение сведений о себе как о владельце банковского счета

и номерах банковских счетов в банках второго уровня, организациях, имеющих

лицензии уполномоченного органа по регулированию и надзору финансового рынка

и финансовых организаций на соответствующие виды банковских операций,

территориальные подразделения акционерного общества "Казпочта".

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе

в назначении) государственного социального пособия по инвалидности, путем

отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись заявителя/ЭЦП/sms-сообщения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления:

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_ часов \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд \_\_\_\_

------------------------------------------------------------------- (линия отреза)

Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрировано за № \_\_\_\_

дата принятия документов "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия |
|  | Форма |

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

Республика Казахстан

Департамент Комитета труда и социальной защиты

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

Филиал Акционерного общества

"Государственный фонд социального страхования"

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

**Заявление по принципу "одного заявления"**

      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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить мне, ребенку с инвалидностью, опекаемому, лицу,

осуществляющему уход за лицом с инвалидностью первой группы

(нужное подчеркнуть):

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

(при подаче заявления законным представителем указывается категория

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

с инвалидностью/лица с инвалидностью первой группы или опекаемого)

государственное социальное пособие по инвалидности, специальное государственное

пособие по инвалидности, пособие воспитывающему ребенка с инвалидностью,

пособие по уходу за лицом с инвалидностью первой группы, социальной выплаты

на случай утраты трудоспособности (нужное подчеркнуть)

Сведения о лице, осуществляющем уход за лицом с инвалидностью первой группы:

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

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

Дата рождения: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_года

Адрес постоянного места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Банковские реквизиты:

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

банковский счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ранее государственное социальное пособие/пенсия по инвалидности, по случаю

потери кормильца, пенсионные выплаты по возрасту, за выслугу лет мне

назначались/не назначались в том числе за пределами Республики Казахстан

(ненужное вычеркнуть).

Даю согласие сообщать обо всех изменениях, влекущих изменения размера

государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка

с инвалидностью, пособия по уходу за лицом с инвалидностью первой группы,

социальной выплаты на случай утраты трудоспособности, а также изменении

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

данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации в течение

десяти календарных дней со дня возникновения таких изменений.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

      Даю согласие на удержание обязательных пенсионных взносов из суммы социальной

выплаты (заполняется лицом, которому установлена инвалидность первой или второй

группы бессрочно): да/нет

Даю согласие на сбор и обработку, хранение и использование, любым допускаемым

законодательством Республики Казахстан способом, моих персональных данных

при назначении, возобновлении, перерасчете выплаты, а также при выполнении

Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии

с законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами,

ратифицированными Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные

данные, в том числе осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии

с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Даю согласие на получение сведений о себе как о владельце банковского счета

и номерах банковских счетов в банках второго уровня, организациях, имеющих

лицензии уполномоченного органа по регулированию и надзору финансового рынка

и финансовых организаций на соответствующие виды банковских операций,

территориальные подразделения акционерного общества "Казпочта".

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 с инвалидностью, пособия по уходу за лицом с инвалидностью первой

группы, социальной выплаты на случай утраты трудоспособности путем отправления

на мобильный телефон sms-оповещения.

При 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.

Контактный телефон, местонахождение организации-плательщика

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

Контактные данные заявителя, лица, осуществляющего уход за лицом

с инвалидностью первой группы с детства:

телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись заявителя/ЭЦП/sms-сообщения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления:

"\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_года\_\_\_\_часов \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд \_\_\_\_

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

(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 с инвалидностью, пособия

по уходу за лицом с инвалидностью первой группы, социальной выплаты на случай

утраты трудоспособности с прилагаемыми документами зарегистрировано

за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата регистрации заявления "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

(дата получения услуги со дня регистрации заявления в отделении

Государственной корпорации) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года.

Даю согласие сообщать обо всех изменениях, влекущих изменение размера

государственного социального пособия по инвалидности, специального

государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка

с инвалидностью, пособия по уходу за лицом с инвалидностью первой группы,

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

Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение

Государственной корпорации.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Назначение государственного социального пособия по инвалидности" | | |
| 1 | Наименование услугодателя | Территориальные подразделения Комитета труда и социальной защиты Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – услугодатель) |
| 2 | Способы предоставления государственной услуги | 1) некоммерческое акционерное общество "Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация);  2) услугодателя – при первичном установлении инвалидности за назначением государственного социального пособия по инвалидности (далее – пособия);  3) портал www.egov.kz  4) абонентское устройство сотовой связи |
| 3 | Срок оказания государственной услуги | 7 (семи) рабочих дней.  Срок оказания государственной услуги продлевается на 5 (пять) рабочих дней для уведомления Государственной корпорацией заявителя о представления дополнительного(ых) документа(ов);  на портале для получения информации о назначении пособий – 30 минут с момента поступления электронного запроса в информационные системы;  при обращении к услугодателю день приема не входит в срок оказания государственной услуги;  Максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственной корпорации – 15 минут; у услугодателя – времени на ожидание не требуется;  Максимально допустимое время обслуживания у услугодателя, в Государственной корпорации – 30 минут. |
| 4 | Форма оказания государственной услуги | электронная (частично автоматизированная) и (или) бумажная, проактивная, оказываемая по принципу "одного заявления" |
| 5 | Результат оказания государственной услуги | Уведомление о назначении (об отказе в назначении) пособий по форме согласно приложению 13 Правил исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности, утвержденных абзацем вторым пункта 4 статьи 171 Социального кодекса (далее - Правила).  Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная (частично автоматизированная) и (или) бумажная, проактивная, оказываемая по принципу "одного заявления"  На портале уведомление о назначении государственного социального пособия по инвалидности, а также информация о назначении пособий направляется в "личный кабинет" услугополучателя в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица услугодателя. Государственная корпорация информирует услугополучателя о принятом решении посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя.  При оказании услуги через проактивную услугу результат оказания услуги предоставляется посредством sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя. |
| 6 | Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан | Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам (далее – услугополучатель). |
| 7 | График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации | 1) Услугодателя – с понедельника по пятницу включительно, в соответствии с графиком работы услугодателя и объектов информации с 9.00 до 18.00 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.00 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.  График приема заявления на оказание государственной услуги: с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.  Государственная услуга оказывается без предварительной записи и ускоренного обслуживания.  2) Государственной корпорации – с понедельника по пятницу включительно, в соответствии с графиком работы с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно, в соответствии с графиком работы с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов кроме праздничных и выходных дней согласно Трудового кодекса Республики Казахстан.  Прием осуществляется в порядке "электронной очереди", без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала.  3) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ.  При обращении услугополучателя за назначением государственного социального пособия по инвалидности после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем.  Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:  1) Министерство – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги";  2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz. |
| 8 | Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги | Услугополучатель (или его представитель по нотариально заверенной доверенности) для оказания государственной услуги при обращении в Государственную корпорацию предоставляет заявление по форме согласно приложению 1 Правил, при обращении услугодателю предоставляет заявление по форме согласно приложению 2 Правил и следующие документы:  1) документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Республики Казахстан, удостоверение личности гражданина Республики Казахстан, удостоверение лица без гражданства, вид на жительство иностранца, удостоверение кандаса до получения гражданства Республики Казахстан) (требуется для идентификации личности);  2) справка об инвалидности.  При наличии представляется один из следующих документов:  1) решение Межведомственного экспертного совета по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности лиц, подвергшихся радиационному воздействию;  2) решение Центральной военно-врачебной комиссии;  3) свидетельство о болезни, выданное госпиталем, или заключение военно-врачебной комиссии;  4) свидетельство о рождении ребенка с инвалидностью до шестнадцати лет (выписка из актовой записи о рождении или справка о регистрации акта гражданского состояния, выданные органами записи актов гражданского состояния);  5) свидетельство о браке (справка о регистрации актов гражданского состояния) либо свидетельство о расторжении брака или выписка из актовой записи о заключении брака (при изменении фамилии родителя (опекуна). При установлении опеки (попечительства), представляется документ, подтверждающий установление опеки (попечительства).  Документы, которые выданы или засвидетельствованы компетентными учреждением иностранного государства либо специально на то уполномоченным лицом, в пределах его компетенции и по установленной его форме скрепленные гербовой печатью иностранного государства, принимаются только после прохождения процедуры специального удостоверения (легализации либо апостилирования) согласно Правилами легализации документов, если иное не предусмотрено законами и международными договорами, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра иностранных дел Республики Казахстан от 6 декабря 2017 года № 11-1-2/576 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 16116).  При представлении документов, составленных на иностранном языке, нотариус свидетельствует верность перевода документа на казахский или русский язык в соответствии с подпунктом 9) пункта 1 статьи 34, статьей 80 Закона Республики Казахстан "О нотариате".  Представление документов не требуется при возможности получения их из государственных информационных систем, в том числе из сервиса цифровых документов.  На портал: для назначения государственного социального пособия по инвалидности – заявление на назначение государственного социального пособия по инвалидности через портал в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя согласно приложению 8 Правил;  для получения информации о назначении государственного социального пособия по инвалидности – запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя.  При подаче услугополучателем документов, указанных в настоящем пункте услугополучателю выдается расписка о приеме соответствующих документов;  через портал – в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.  Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на веб-портале "электронного правительства" абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление веб-портала "электронного правительства".  для назначения пособия через проактивную услугу:  согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также подтверждение или предоставление номера банковского счета посредством абонентского устройства сотовой связи услугополучателя. |
| 9 | Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан | Услугодатель отказывает в оказании государственных услуг по следующим основаниям:  1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;  2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных документов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным законодательством Республики Казахстан.  При устранении услугополучателем причин отказа в оказании государственной услуги, услугополучатель обращается повторно для получения государственной услуги в порядке, установленном настоящим перечнем основных требований к оказанию государственной услуги. |
| 10 | Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию | Государственная услуга по выбору услугополучателя оказывается по принципу "одного заявления" за назначением государственного социального пособия по инвалидности, специальное государственное пособие по инвалидности, пособие воспитывающему ребенка с инвалидностью, пособие по уходу за лицом с инвалидностью первой группы с детства.  Назначение государственных социальных пособий по инвалидности через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи.  Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения через Единый контакт-центр 1414, 8 800 080 7777.  Государственная услуга услугодателем оказывается:  1) по месту расположения подразделения медико-социальной экспертизы услугодателя (центрах оказания специальных социальных услуг и (или) отделов методологии и контроля медико-социальной экспертизы) соответствующего региона;  2) на выездных заседаниях: на базе лечебно-профилактических учреждений по месту постоянного жительства (регистрации) услугополучателя; по месту нахождения на лечении в специализированных учреждениях; в исправительных учреждениях и следственных изоляторах, по месту пребывания услугополучателя; на дому, в стационаре – если лицо по состоянию здоровья в соответствии с заключением врачебно-консультативной комиссии не может явиться на медико-социальную экспертизу;  3) заочно – когда освидетельствуемое лицо нетранспортабельно и (или) находится на стационарном лечении за пределами обслуживаемого региона, на основании представленных документов, требуемых при оказании государственной услуги "Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты", с согласия о свидетельствуемого лица или законного представителя.  Услугополучатель имеет возможность получения информации о назначении пособий в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.  Услугополучатель имеет возможность получения информации о статусе оказания государственной услуги посредством справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра 1414, 8-800-080-7777.  Сервис цифровых документов доступен для субъектов, авторизованных в мобильном приложении и информационных системах пользователей.  Для использования цифрового документа необходимо пройти авторизацию методами доступными в мобильном приложении и информационных системах пользователей, далее в разделе "Цифровые документы" просматривает необходимый документ для дальнейшего использования. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Расписка об отказе в приеме заявления на государственное социальное пособие по инвалидности**

      от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Гражданин (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Дата обращения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

По информационной системе уполномоченного государственного органа факт

назначения, выплаты или подачи заявления подтвержден

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

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность ответственного лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия |
|  | Форма |

**Расписка № \_\_\_\_ об отказе в приеме заявления на назначение государственного социального пособия по инвалидности**

      от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Гражданин (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Опекун \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Дата обращения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Отказано в приеме заявления на назначение по причине представления неполного

пакета документов, и (или) документов с истекшим сроком действия, отсутствия

права на выплату

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность ответственного лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Электронный журнал регистрации заявлений граждан о назначении (перерасчете) государственного социального пособия по инвалидности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № заявления | Дата регистрации | Дата обращения | Код отделения | № дела | Индивидуальный идентификационный номер заявителя | Фамилия имя отчество (при его наличии) заявителя | Дата рождения | Вид выплаты | Специалист | Дата решения/отказа в назначении | Размер пособия | Дата назначения | Вид назначения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 7 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Электронный журнал регистрации заявлений граждан на назначение государственного социального пособия по инвалидности**

**Электронные заявки, поступившие через МСЭ и портал**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата поступления заявки | Время поступления заявки | № Заявки | Отделение | Код Услуги | Индивидуальный идентификационный номер | Фамилия | Имя | Отчество (при его наличии) | Дата рождения | Статус | Основание (вид выплаты) | Причина отказа |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 8 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Заявление на назначение государственного социального пособия по инвалидности через веб-портал "электронного правительства"**

      Сведения о заявителе (отметить галочкой):

лицо с инвалидностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

опекун (попечитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить мне государственное социальное пособие по инвалидности.

Подтверждение государственных органов:

Данные заявителя:

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 ребенке, на которого назначается государственное социальное

пособие по инвалидности (если ребенок с инвалидностью):

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Сведения о наличии инвалидности:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью | ИИН | Дата и год рождения | Дата установления инвалидности | № справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности |
| 1 |  |  |  |  |  |

      Сведения об опекунстве над лицом с инвалидностью (при наличии):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер и дата решения об опекунстве или решения суда о признании недееспособным/ограниченно дееспособным | Орган, выдавший решение | фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения опекуна | фамилия, имя, отчество (при его наличии) опекаемого | Дата рождения опекаемого |
| 1 |  |  |  |  |  |

      Банковские реквизиты:

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

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

Тип счета: лицевой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ карточный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты банка второго уровня:

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

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

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

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых

для назначения государственного социального пособия по инвалидности.

Даю согласие на получение уведомлений о принятии решения о назначении

(отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности.

Уведомлен(а) о необходимости сообщения в течение десяти рабочих дней обо

всех изменениях, влекущих прекращение, приостановление, изменение размера

выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе

выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов

в отделение государственной корпорации.

Обо всех изменениях, влекущих изменение/прекращение размера 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.

Несу правовую ответственность за достоверность предоставленных данных.

Контактные данные заявителя:

Телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством юстиции Республики

Казахстан (далее – МЮ РК) \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ЭЦП МЮ РК)

Банковские реквизиты заявителя подтверждаются банком второго уровня

(далее - БВУ) \_\_\_\_\_\_\_\_ (ЭЦП БВУ)

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

ЭЦП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления:

"\_\_\_\_".\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 9 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Журнал sms-оповещений государственного социального пособия по инвалидности по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделению Государственной корпорации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Индивидуальный идентификационный номер | Фамилия имя, отчество (при его наличии) | Дата рождения | № дела | Вид выплаты | Дата передачи sms-оповещения | № телефона | Специалист |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 10 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

      Дело получателя пособия:

|  |  |
| --- | --- |
| Дело получателя пособия № \_\_\_\_\_\_ | |
| Республика Казахстан | |
| Область |  |
| Город (район) |  |
| Телефон |  |
| Вид выплаты |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Филиал банка |  |
| Отделение связи № |  |
| График выплаты |  |

      Отметки о принятии и снятии с учета:

|  |
| --- |
| Снять с учета с "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года  Вид выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  Выплачено по "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года  Количество листов в деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принять на учет с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года  Вид выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер выплаты \_\_\_\_\_\_ тенге /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Количество листов в деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Снять с учета с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года  Вид выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  выплачено по "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года  Количество листов в деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принять на учет с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_года  вид выплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер выплаты \_\_\_\_\_\_ тенге /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Количество листов в деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.  Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

      Отметки о проведении инвентаризации:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись) |

      Отметки о проверке дел:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)| |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 11 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

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

Область (город)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамента Комитета труда и социальной защите

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу) № дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      1. О назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении)

государственного социального пособия по инвалидности

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

ребенка с инвалидностью до 18 лет, лица с инвалидностью)

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ года

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

Группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) родителя/опекуна ребенка

с инвалидностью до 18 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назначить пособие в соответствии с пунктом \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_\_

Социальным кодексом Республики Казахстан.

Размер месячного пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге

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

(сумма прописью)

с "\_\_\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_ года по "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

      2. Отказать в назначении пособия

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

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

(основание)

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 12 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Уведомление от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года**

      Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя

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

Дата рождения заявителя "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года

о необходимости представления следующих документов

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

В случае непредставления документов в течение указанного срока,

уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий выносит решение

о назначении (изменении, возобновлении, отказе в назначении) пособия

по имеющимся документам.

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

(должность и фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 13 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Уведомление № \_\_\_\_о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности**

      от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

      Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

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

Решением уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий

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

Вам утверждена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вид выплаты) в размере

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге (сумма прописью) с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Отказано в назначении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

основание (указать причины)

О дате выплаты будет сообщено дополнительно sms-уведомлением.

Уведомление удостоверено ЭЦП ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность и фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 14 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Журнал уведомлений государственного социального пособия по инвалидности**  
**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделению Государственной корпорации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Индивидуальный идентификационный номер | Фамилия имя, отчество (при его наличии) | Дата рождения | № дела | Вид выплаты | Дата вручения уведомления | Специалист |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 15 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

|  |  |
| --- | --- |
| Герб  Жасына байланысты зейнетақы/жәрдемақы алушының куәлігі  Удостоверение  получателя пенсионных выплат по возрасту/пособий | Куәлiк № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Удостоверение  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тегi - фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (аты - имя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (әкесiнiң аты – отчество (при наличии)  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жыл\год  (туған жылы - дата рождения)  сурет – фото  М.О. М.П.  Бөлiмше бастығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель отделения  Берiлген уақыты "\_\_\_" \_\_\_20\_\_ жыл\год  Дата выдачи |
| 1. Қазақстан Республикасы Әлеуметтік  кодексінің (немесе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Қазақстан Республикасы Заңының  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бабына сәйкес  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мөлшерiнде  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылдан  бастап \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейiн  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (төлемнiң түрi)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тағайындалды.  Еңбек өтілі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Орташа айлық табысы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге \_\_\_\_ жылдан бастап  \_\_\_\_\_\_ жылға \_\_\_\_ дейiн  2. Мүгедектiк тобы және ceбeбi  3. Отбасының еңбекке жарамсыз  мүшелерi саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге мөлшерiнде  \_\_\_\_\_ 20 \_ ж.  бастап мемлекеттiк базалық зейнетақы төлемi  тағайындалды. | 1. В соответствии со статьей \_\_\_\_\_\_\_\_  Социального кодекса Республики  Казахстан (или) Закона Республики  Казахстан назначена (о)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид выплаты)  в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года  по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года  Стаж работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Среднемесячный доход \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  за период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года  по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года  2. Группа и причина инвалидности  3. Количество нетрудоспособных членов  семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Назначена государственная базовая  пенсионная выплата  с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20 \_\_\_ года в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге |
| № \_\_\_\_\_ Куәлiкке қосымша бет  Есепке қою және шығару  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  аудандық (қалалық) орталық бөлiмшесi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ есепке қойылды  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылдан бастап  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге мөлшерiнде  зейнетақы (жәрдемақы) төленсiн.  Бөлiмше бастығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.О. | Вкладыш к удостоверению № \_\_\_\_  Выплата пенсии (пособия) производится  с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года  в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.  Снят с учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  рай(гор) отделение Государственной  корпорации  Выплата пенсии (пособия) в размере  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  произведена по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ год  Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |
| Зейнетақы (жәрдемақы) төлеу мерзiмi ұзартылды  немесе оның мөлшерi өзгертiлдi \_\_\_\_ жылдан  бастап  \_\_\_\_\_\_ жылға \_\_\_\_ дейiн  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  мөлшерiнде зейнетақы (жәрдемақы)  тағайындалды.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зейнетақы түрi, өтілі, табысы, мүгедектiк тобы,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ асырауындағы адамдар  саны және басқалар) өзгеруiне байланысты  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ есепке алынды.  Бөлiмше бастығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.О. | Выплата пенсии (пособия) продлена  или изменен размер  с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года  до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года  Пенсия (пособие) установлена  в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  в связи с изменением  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вида пенсии, стажа,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дохода, группы инвалидности,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  числа иждивенцев и т.д.)  Принят на учет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 16 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Журнал регистрации удостоверений**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | № дела | № удостоверения личности, паспорта, кем выдан, дата выдачи | Дата получения | Подпись |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

      Скрепление печатью: количество листов в журнале \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прописью)

М.Ш.

Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 17 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

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

Область (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамент Комитета труда и социальной защиты

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу) № дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      1. О повышении размера государственного социального пособия по инвалидности

Гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

ребенка с инвалидностью до 18 лет, лица с инвалидностью)

Пол \_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_19\_\_\_\_года

Группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Размер пособия по инвалидности до "\_\_\_" \_\_\_ 20 \_\_\_ года

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

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

(сумма прописью)

Повысить размер пособия в соответствии с

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

(наименование, номер и дата нормативного правового акта)

Размер пособия по инвалидности с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

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

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

(сумма прописью)

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 18 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

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

Республика Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отделение Государственной корпорации

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

**Заявление на запрос**

      от гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Прошу запросить дело получателя государственного социального пособия

по инвалидности.

Адрес прежнего местожительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

      Контактные данные заявителя:

телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маil \_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи "\_\_\_""\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

Подпись заявителя/ЭЦП/ sms-сообщения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_ года

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

Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата принятия заявления с документами)

принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись принявшего документы:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 19 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

**Справка-аттестат № \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года**

      Гражданин государственное социальное пособие по инвалидности получал (а)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделении Государственной корпорации

      1. Государственное социальное пособие выплачено по "\_\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_ года

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге

      2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать другие виды выплаты (при наличии))

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указать виды выплат, по которым направляются

только ЭМД в АИС "Е-макет":

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Все выплаты прекращены и сняты с учета отделения Государственной корпорации

М.П.

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 20 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

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

Республика Казахстан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделение Государственной корпорации

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

Прошу выдать на руки дело получателя государственного социального пособия

по инвалидности в связи с выездом за пределы Республики Казахстан.

Адрес выбытия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

      Контактные данные заявителя:

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

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых

для оформления и выдачи дела.

Дата подачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_года.

Подпись заявителя/ЭЦП/ sms-сообщения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20 \_\_\_года часов \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 21 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

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

Область (городу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамента Комитета труда и социальной защиты

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

№ дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О приостановлении выплаты государственного социального пособия по инвалидности**

      Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приостановить выплату с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Основание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 22 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

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

Область (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамента Комитета труда и социальной защиты

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

№ дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О прекращении выплаты государственного социального пособия по инвалидности**

      Гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_

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

Прекратить выплату с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Основание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 23 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности |
|  | Форма |

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

Область (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамента Комитета труда и социальной защиты

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

№ дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об удержании суммы государственного социального пособия по инвалидности**

      Гражданина(ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ года

Размер пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге

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

(сумма прописью)

Производить удержание в соответствии с заявлением от "\_\_\_"\_\_\_ 20\_\_\_ года

Размер удержания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма удержания)

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года до полного погашения.

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 областного филиала Государственной корпорации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к приказу Заместитель Премьер-Министра - Министр труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 27 июня 2023 года № 257 |

**Правила исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца**

**Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца (далее – Правила) разработаны в соответствии с абзацем вторым пункта 3 статьи 230 Социального кодекса Республика Казахстан (далее – Социальный кодекс), подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" и определяют порядок исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца.

      2. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

      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", обеспечения оказания государственных услуг в электронной форме;

      2) государственное социальное пособие по случаю потери кормильца (далее - пособие) – ежемесячные денежные выплаты, осуществляемые за счет бюджетных средств, предоставляемые гражданам при потере кормильца;

      3) получатель государственного социального пособия по случаю потери кормильца (далее – получатель) – физическое лицо, которому назначено государственное социальное пособие по случаю потери кормильца;

      4) принцип "одного заявления" – форма оказания государственной услуги, предусматривающая совокупность нескольких государственных услуг, оказываемых на основании одного заявления;

      5) автоматизированная информационная система "Е-макет (далее – АИС "Е-макет") - автоматизированная информационная система "Система электронного назначения пенсионных выплат и пособий"

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

      7) уполномоченный государственный орган по назначению пенсий и пособий (услугодатель) (далее – уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий) – территориальное подразделение ведомства уполномоченного государственного органа;

      8) проактивная услуга – государственная услуга, оказываемая без заявления услугополучателя по инициативе услугодателя;

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

      10) филиалы Государственной корпорации – областные, городов Астана, Алматы и Шымкент филиалы Государственной корпорации;

      9) централизованная база данных (далее – ЦБД) – централизованная база данных уполномоченного государственного органа для осуществления видов выплат на условиях, установленных Социальным кодексом;

      10) уполномоченный государственный орган – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в сфере социальной защиты населения в соответствии с законодательством Республики Казахстан, регулирование, контрольные функции за деятельностью Государственного фонда социального страхования;

      11) cервис цифровых документов – объект информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства", закрепленный за оператором и предназначенный для отображения и использования документов в электронном виде, сформированных на основании сведений из объектов информатизации;

      12) веб-портал "электронного правительства" (далее – портал) – информационная система, представляющая собой единое окно доступа ко всей консолидированной правительственной информации, включая нормативную правовую базу, и к государственным услугам, услугам по выдаче технических условий на подключение к сетям субъектов естественных монополий и услугам субъектов квазигосударственного сектора, оказываемым в электронной форме;

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

      14) электронный макет дела (далее – ЭМД) – электронный макет дела получателя государственного социального пособия по случаю потери кормильца формируемый Государственной корпорацией в АИС "Е-макет".

      Сноска. Пункт 2 с изменением, внесенным приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 12.03.2024 № 72 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      3. Уполномоченный государственный орган в течение трех рабочих дней с даты утверждения или изменения настоящих Правил актуализирует информацию о порядке оказания государственной услуги и направляет ее в Единый контакт-центр, уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий, Государственную корпорацию и оператору информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного Правительства".

      4. Лица, имеющие право на получение пособия представляют заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам (далее - заявление) через:

      1) Государственную корпорацию;

      2) через портал;

      3) через проактивную услугу – заявление не требуется.

**Глава 2. Порядок назначения пособия**

**Параграф 1. Порядок назначения пособия через Государственную корпорацию**

      5. Лица, имеющие право на получение пособия (далее - заявитель), представляют в Государственную корпорацию заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам и для идентификации – документ, удостоверяющий личность.

      Представление документов не требуется при возможности получения их из государственных информационных систем, в том числе из сервиса цифровых документов.

      В случае обращения за назначением пособия лиц, имеющих статус кандаса, для идентификации представляется удостоверение кандаса.

      Для назначения пособия недееспособным, ограниченно дееспособным или нуждающимся в опеке или попечительстве лицам заявление и необходимые документы подаются их законными представителями.

      Заявление для назначения пособия третьими лицами подается по доверенности, выданной в соответствии со статьей 167 Гражданского кодекса Республики Казахстан.

      Документы, выданные за пределами Республики Казахстан, подлежат легализации согласно Правилам легализации документов, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра иностранных дел Республики Казахстан от 6 декабря 2017 года № 11-1-2/576 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 16116), если иное не предусмотрено международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан.

      При представлении документов, составленных на иностранном языке, нотариус свидетельствует верность перевода документа на казахский или русский язык в соответствии с подпунктом 9) пункта 1 статьи 34, статьей 80 Закона Республики Казахстан "О нотариате".

      6. Специалист, принимающий документы, формирует запросы в соответствующие информационные системы (далее – ИС) через шлюз "электронного правительства":

      в ИС Государственная база данных "Физические лица" – по документам, удостоверяющим личность заявителя и подтверждающим регистрацию по постоянному месту жительства;

      в ИС "ЗАГС" (записи актов гражданского состояния) – по свидетельству о рождении ребенка (детей) или выписке из актовой записи о рождении (по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 13 августа 2007 года), по свидетельству о заключении брака (по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 1 июня 2008 года), по свидетельству или уведомлению о смерти кормильца (по регистрациям, произведенным на территории Республики Казахстан после 1 мая 2008 года);

      в ИС "Е-Попечительство" – по документам об установлении опеки (попечительства);

      в автоматизированной информационной аналитической системе "Төрелік" - по решению суда об усыновлении (удочерении) ребенка (детей).

      Заявление подается в электронной либо бумажной форме, подписывается или заверяется ЭЦП заявителя.

      Электронные документы формируются, проверяются и используются посредством сервиса цифровых документов.

      При несоответствии (отсутствии) сведений в ИС к заявлению прилагаются соответствующие документы.

      7. Для назначения пособия, помимо документов, перечисленных в пункте 5 настоящих Правил, заявителем представляется:

      1) свидетельство или уведомление о смерти кормильца или решение суда о признании лица безвестно отсутствующим (умершим);

      2) документ, подтверждающий родственные отношения иждивенца с умершим (свидетельство о рождении, о браке, о расторжении брака, об установлении отцовства (материнства) и другие).

      При необходимости (в зависимости от их наличия) представляются следующие документы:

      1) справка органов записи актов гражданского состояния (если сведения об отце в свидетельстве о рождении внесены по заявлению матери);

      2) справка учебного заведения по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам, если иждивенцы в возрасте от восемнадцати до двадцати трех лет обучаются по общеобразовательным или профессиональным программам в организациях общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, высшего, послевузовского образования по очной форме обучения, включая период нахождения в академическом отпуске (предоставляется ежегодно);

      3) документ об установлении опеки или попечительства;

      4) военный билет погибшего (умершего) либо справка о прохождении воинской службы;

      5) документ о гибели или смерти военнослужащего, сотрудника органов внутренних дел и бывшего Государственного следственного комитета Республики Казахстан вследствие ранения, контузии, увечья, заболевания, полученных при исполнении служебных обязанностей или прохождении воинской службы.

      8. При назначении пособия лицу, занятому уходом за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими восьми лет, ежегодно заявителем представляется трудовая книжка с записью о прекращении трудовой деятельности, в случае ее отсутствия отделением Государственной корпорации запрашиваются из ИС сведения о том, что лицо не зарегистрировано в качестве индивидуального предпринимателя и из автоматизированной ИС уполномоченного государственного органа об отсутствии факта перечисления обязательных пенсионных взносов и (или) социальных отчислений в государственный фонд социального страхования.

      9. Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Назначение государственного социального пособия по случаю потери кормильца" регламентирован согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

      10. При обращении заявителя за назначением пособия специалистом, принявшим заявление, осуществляется проверка на наличие у заявителя факта назначения или подачи заявления на назначение пособия или государственного социального пособия инвалидности, государственной базовой пенсионной выплаты, пенсионных выплат по возрасту или за выслугу лет.

      При получении сведений из ИС центрального исполнительного органа, подтверждающих факт назначения одной из указанных выплат или подачи заявления на назначение пособия заявителю безотлагательно вручается расписка об отказе в приеме заявления на назначение государственного социального пособия по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

      11. Специалист, принявший заявление, проверяет полноту пакета документов, принимаемых у заявителя для назначения пособия, а также сведений, полученных из ИС, обеспечивают качество воспроизведения электронных копий документов и их соответствия оригиналам, представленным заявителем в соответствии с пунктами 5 и 7 к настоящим Правилам, удостоверяет посредством своего ЭЦП, после чего оригиналы документов возвращает заявителю.

      12. При наличии оснований, предусмотренных подпунктом 2), 3), 4) и 5) пункта 1 статьи 231 Социального кодекса заявителю безотлагательно выдается расписка об отказе в приеме заявления на назначение государственного социального пособия по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

      13. Заявление о назначении пособия в отделении Государственной корпорации регистрируется в электронном журнале регистрации заявлений граждан о назначении (перерасчете) на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам. Электронные заявки, поступившие через портал регистрируются в электронном журнале регистрации заявлений граждан на назначение на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам.

      14. В случае принятия заявления cпециалистом, принявшим заявление, заявителю вручается расписка о принятии документов.

      15. Лицо, имеющее право на долю пособия, обращается в отделение Государственной корпорации с заявлением и приложением необходимых документов, указанных в пунктах 5 и 7 настоящих Правил.

      Отделение Государственной корпорации по месту жительства долевого получателя в течение одного рабочего дня направляет в электронном виде в отделение Государственной корпорации по месту жительства основного получателя заявление и приложенные к нему документы.

      Отделение Государственной корпорации по месту жительства основного получателя в течение одного рабочего дня со дня поступления формирует электронный проект решения на назначение пособия основному получателю с указанием размера пособия долевого получателя и направляет через филиал Государственной корпорации в уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий.

**Параграф 2. Порядок назначения пособия через портал**

      16. При обращении заявителя за назначением пособия посредством портала осуществляется запрос в ИС государственных органов и (или) организаций для подтверждения представленных сведений и получения необходимых сведений, предусмотренных в заявлении на назначение государственного социального пособия по случаю потери кормильца через веб-портал "электронного правительства" согласно приложению 8 к настоящим Правилам.

      При представлении государственными органами и (или) организациями электронных документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, заявитель, осуществивший запрос посредством портала, удостоверяет электронное заявление своим ЭЦП и направляет его в АИС "Е-макет".

      Поступившее посредством портала электронное заявление, представленное для назначения пособия, проходит проверку по следующим параметрам:

      1) полнота представленных сведений;

      2) отсутствие факта назначения, выплаты, а также подачи заявления на назначение пособия или государственного пособия по инвалидности, государственной базовой пенсионной выплаты, пенсионных выплат по возрасту или за выслугу лет.

      При положительном результате проверки по указанным параметрам заявление перемещается в журнал входящих сообщений, предназначенных для обработки в АИС "Е-макет".

      Заявителю, обратившемуся за назначением пособия посредством портала, в личный кабинет заявителя направляется уведомление о принятии электронного заявления.

      Электронные заявки, поступившие портал, регистрируются в электронном журнале регистрации заявлений граждан на назначение государственного социального пособия по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам.

**Параграф 3. Порядок назначения пособия путем оказания проактивной услуги**

      17. При возникновении права на назначение пособия, по основаниям, предусмотренным пунктом 2 статьи 230 Социального кодекса, при регистрации телефонного номера абонентского устройства сотовой связи услугополучателя на портале посредством АИС "Е-макет" инициируется sms-сообщение о возможности получения через проактивную услугу.

      18. После получения согласия услугополучателя на оказание через проактивную услугу, а также иных необходимых сведений от услугополучателя, в том числе ограниченного доступа, услугополучатель посредством абонентского устройства сотовой связи направляет sms-сообщение о подтверждении или предоставлении номера банковского счета.

      Днем обращения за назначением пособия считается день получения согласия на оказание услуги.

      19. АИС "Е-макет" осуществляет запрос в ИС государственных органов и (или) организаций для получения необходимых сведений, предусмотренных пунктами 5 и 6 настоящих Правил.

      При получении из ИС сведений, подтверждающих факт назначения или подачи заявления на назначение пособия, процесс оказания проактивной услуги завершается.

      20. Отделение Государственной корпорации регистрирует электронную заявку, состоящую из электронных сведений, формирует ЭМД, с электронным проектом решения и удостоверяет его ЭЦП.

**Глава 3. Порядок исчисления (определения) размеров, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначения (отказе в назначении) пособия**

      21. Отделение Государственной корпорации формирует ЭМД и проект решения со дня регистрации заявления на назначение пособия в течение одного рабочего дня.

      Сформированный ЭМД направляется в уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий для принятия решения о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) пособия через филиал Государственной корпорации.

      Филиал Государственной корпорации в течение двух рабочих дней рассматривает поступившие документы, проверяет правильность оформления ЭМД и расчета пособия.

      22. Размер пособия определяется в соответствии со статьей 236 Социального кодекса.

      23. При назначении и изменении размеров пособия все суммы, исчисленные в тиынах, подлежат округлению до одного тенге, независимо от суммы тиынов.

      24. Срок назначения пособий не превышает семи рабочих дней со дня регистрации заявления со всеми необходимыми документами в Государственной корпорации или со дня получения согласия на назначение пособия через проактивную услугу в соответствии с Законом Республики Казахстан "О государственных услугах".

      Пособия по случаю потери кормильца назначаются со дня возникновения права на пособие, но не более чем за двенадцать месяцев до дня обращения за назначением пособия со всеми необходимыми документами или до дня получения согласия на назначение пособия через проактивную услугу в соответствии с Законом Республики Казахстан "О государственных услугах".

      25. Уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий рассматривает ЭМД в течение четырех рабочих дней со дня поступления ЭМД и принимает решение о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

      При выявлении оснований для отказа в назначении (изменении, возобновлении выплаты) пособия уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий направляет заявителю уведомление о предварительном решении в соответствии со статьей 73 Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан (далее – АППК РК).

      Возражения заявителя по предварительному решению принимаются уполномоченным органом по назначению пенсий и пособий в течение 2 (двух) рабочих дней со дня его получения.

      По результатам заслушивания уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий принимает решение о назначении пересмотра решения о назначении (об отказе в назначении) возобновлении выплаты) или формирует мотивированный отказ в назначении пособия.

      При обращении заявителя через Государственную корпорацию уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий направляет результат рассмотрения в Государственную корпорацию через шлюз "электронного правительства" не позднее, чем за сутки до истечения срока рассмотрения.

      26. Если для принятия решения о назначении (изменении, возобновлении, выплаты) пособий требуется приобщение к ЭМД дополнительных документов уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий возвращает ЭМД и через отделение Государственной корпорации направляет уведомление по форме согласно приложению 10 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 представлении 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 на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца, по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

      После направления заявителю уведомления отделение Госкорпорации формирует электронный проект решения на основании имеющихся в ЭМД данных, и направляет в уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий для принятия решения о назначении пособия.

      Если требуемые документы для назначения пособия представлены в течение тридцати рабочих дней, отделение Госкорпорации направляет для утверждения в уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий электронный проект решения о назначении (изменении, возобновлении) выплаты пособия со дня возникновения права на выплату.

      При отсутствии в ЭМД недостающего для принятия решения о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) пособия документа по заявлениям, в том числе принятым через портал, на доработку выносит решение об отказе в назначении.

      27. При принятии решения о назначении (отказе в назначении) пособия отделение Государственной корпорации вручает при личном обращении уведомление о назначении (отказе в назначении) на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 12 к настоящим Правилам с регистрацией его в журнале уведомлений на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 13 к настоящим Правилам.

      Если в заявлении на назначение пособия указан номер мобильного телефона, зарегистрированный в базе мобильных граждан, уведомление о назначении (отказе в назначении) отправляется в автоматическом режиме посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон заявителя.

      Sms-оповещения регистрируются в журнале sms-оповещений на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

      На портале информация о назначении пособия направляется в "личный кабинет" заявителя в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП уполномоченного лица.

      28. Документом, подтверждающим статус получателя, является удостоверение, которое выдается отделением Государственной корпорации под роспись заявителя при обращении, согласно приложению 14 к настоящим Правилам.

      Выдача удостоверения регистрируется в журнале регистрации удостоверений по форме согласно приложению 15 к настоящим Правилам.

      В случае обращения за удостоверением третьими лицами удостоверение выдается по доверенности, выданной в соответствии со статьей 167 Гражданского кодекса Республики Казахстан.

      В случае утери удостоверения по заявлению получателя отделение Государственной корпорации выписывает дубликат удостоверения. В правом верхнем углу проставляется отметка "Дубликат".

      В случае изменения вида или размера пособия либо изменения места жительства отделением Государственной корпорации во вкладыше к удостоверению производится соответствующая запись о произведенных изменениях.

      29. Решение об отказе в назначении пособия принимается по следующим основаниям:

      1) установление недостоверности документов, представленных заявителем для назначения пособия, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;

      2) несоответствие заявителя и (или) представленных документов, данных и сведений, необходимых для назначения пособия требованиям, установленным нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

      В случае устранения заявителем причин отказа в оказании государственной услуги, заявитель обращается повторно для получения государственной услуги в порядке, установленном настоящими Правилами.

      30. Услугополучатель вправе обжаловать решение, действие (бездействие) услугодателя, должностного лица в соответствии с пунктом 1 статьи 91 АППК РК.

      31. Жалоба подается услугодателю, должностному лицу, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются.

      32. Услугодатель, должностное лицо, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются, не позднее трех рабочих дней со дня поступления жалобы направляют ее и административное дело в вышестоящий административный орган (далее – орган, рассматривающий жалобу).

      33. При этом услугодатель, должностное лицо, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются, вправе не направлять жалобу в орган, рассматривающий жалобу, если он в течение трех рабочих дней примет решение, совершит действие, полностью удовлетворяющие требования, указанные в жалобе.

      34. При несогласии с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель вправе обратиться с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг в соответствии с пунктом 2 статьи 25 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах".

      35. Жалоба услугополучателя, поступившая услугодателю, непосредственно оказывающему государственные услуги, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации с соблюдением процедуры заслушивания, предусмотренной статьей 73 АППК РК.

      36. Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

      37. Если иное не предусмотрено законами Республики Казахстан, обращение в суд допускается после обжалования в досудебном порядке в соответствии с пунктом 5 статьи 91 АППК РК.

      38. Изменение размеров пособия в связи повышением, предусмотренным законодательством Республики Казахстан, изменением прожиточного минимума производится на основании решений о повышении размера государственного социального пособия по случаю потери кормильца уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам, подготовленных отделением Государственной корпорации.

      39. В случаях смены опекуна (попечителя), получающего выплаты за опекаемого (подопечного), признанного решением суда недееспособным или ограниченно дееспособным, изменения числа нетрудоспособных членов семьи, обеспечиваемых пособием, отделение Государственной корпорации готовит проект решения о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

      При изменении фамилии, имени, отчества (при его наличии), даты рождения получателя в автоматическом режиме производятся изменения в ЦБД.

      40. На основании решений уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий о назначении пособия Государственная корпорация в течение пяти рабочих дней обеспечивает включение назначенных сумм пособия в потребность в бюджетных средствах на выплату, которая представляется ежемесячно к 27 числу месяца, предшествующего месяцу выплаты, в уполномоченный государственный орган.

      41. Уполномоченный государственный орган направляет в Министерство финансов Республики Казахстан сведения о бюджетных средствах, необходимых для выплаты в пределах сводного плана финансирования по платежам, на соответствующий период.

      42. Министерство согласно потребности бюджетных средств на выплату осуществляет перечисление бюджетных средств в Государственную корпорацию в пределах сумм, предусмотренных индивидуальным планом финансирования по платежам на отчетный период.

      43. Суммы, образовавшиеся после формирования потребности на месяц выплаты, подлежат включению в последующий за ним месяц в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

      44. Государственная корпорация, получив бюджетные средства, формирует в соответствии с графиком выплаты платежные поручения на выплату пособия, а также удержаний пособия.

      45. Выплата пособия производится Государственной корпорацией путем:

      зачисления пособия на детей, находящихся в семьях по договору о патронате и (или) о передаче ребенка (детей) в приемную семью, на счет самого ребенка;

      зачисления на банковские счета в уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий;

      доставки на дом получателям через отделения акционерного общества "Казпочта".

      В случае изменения номера банковского счета получателя, способа выплаты, местожительства получателя (опекуна, попечителя) в отделение Государственной корпорации или отделение уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий получателями (опекунами, попечителями) подается заявление об этих изменениях с документами, подтверждающими соответствующие изменения.

      Заявление на изменение банковского счета и (или) способа выплаты и номер банковского счета передается уполномоченной организацией по выдаче пенсий и пособий в Государственную корпорацию, в том числе через электронные каналы связи, при наличии согласия получателя, удостоверенного ЭЦП уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий.

      46. Доставка пособия на дом производится следующим категориям:

      лицам с инвалидностью и участникам Великой Отечественной войны;

      получателям пособий, достигшим восьмидесятилетнего возраста;

      лицам с инвалидностью первой группы;

      лицам, имеющим медицинское заключение о том, что нуждаются в постороннем уходе и не могут посещать по состоянию здоровья организации, осуществляющие отдельные виды банковских операций;

      лицам, проживающим в сельской местности, при отсутствии автоматизированных отделений (пунктов) почтовой связи.

      47. Взаимодействие по выплате пособия получателям регламентированы на основании договоров, заключенных между Государственной корпорацией и организациями, осуществляющими отдельные виды банковских операций, если иное не установлено Национальным Банком Республики Казахстан.

      48. Оплата банковских услуг, связанных с выплатой пособия, осуществляется за счет бюджетных средств.

      49. Отделение Государственной корпорации на основании решения о приостановлении выплаты государственного социального пособия по случаю потери кормильца уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий по форме согласно приложению 17 к настоящим Правилам приостанавливает выплату пособия с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления сведений, в том числе из информационных систем, предусмотренным пунктом 1 статьи 238 Социального кодекса.

      При приостановлении пособия по причине выявлении факта трудоустройства лиц, занятых уходом за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца выплата пересматривается с учетом оставшихся иждивенцев.

      50. Отделение Государственной корпорации по заявлению возобновляет выплату пособия по заявлению на основании документов и (или) сведений, полученных из информационных систем, подтверждающих истечение обстоятельств, вызвавших приостановление выплаты пособия.

      51. Отделение Государственной корпорации на основании решения о прекращении выплаты государственного социального пособия по случаю потери кормильца уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий по форме согласно приложению 18 к настоящим Правилам прекращает выплату пособия с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления сведений, заявления и запросов, по основаниям, предусмотренным пунктом 3 статьи 238 Социального кодекса.

      При прекращении выплаты пособия по причине выявления факта предоставления заявителем недостоверных сведений, повлекших за собой необоснованное первичное назначение, производится процедура нового назначения в порядке, предусмотренном настоящими Правилами.

      Уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий при утверждении решения о прекращении выплаты по причине выявления факта предоставления заявителем недостоверных сведений, повлекших необоснованное назначение, обращается в правоохранительные органы для установления фактов наличия или отсутствия состава преступления со стороны получателя в незаконном получении пособия.

      При вынесении судебного решения о предоставлении фиктивных документов, выплата пособия прекращается с момента первоначального назначения.

      52. По вопросу отмены судебных решений о признании граждан безвестно отсутствующими либо объявлении умершими уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий обращается в суд в течение пяти рабочих дней со дня поступления информации из отделения Государственной корпорации о факте перечисления лицом, признанным безвестно отсутствующим или объявленным умершим, обязательных пенсионных взносов или поступления достоверной информации, подтверждающей факт нахождения гражданина в живых.

      Одновременно уполномоченный орган по назначению пенсий и пособий утверждает решение о приостановлении выплаты и обращается в правоохранительные органы для установления фактов наличия или отсутствия состава преступления со стороны получателя в незаконном получении пособия.

      При вынесении судебного решения об отмене ранее вынесенного судебного решения о признании гражданина безвестно отсутствующим либо объявлении умершим, выплата пособия прекращается со дня приостановления пособия.

      53. В случае поступления заявления получателя на удержание из пособия отделение Государственной корпорации производит удержания на основании решения об удержании суммы государственного социального пособия по случаю потери кормильца уполномоченного органа по назначению пенсий и пособий по форме согласно приложению 19 к настоящим Правилам, подготовленного отделением Государственной корпорации.

      54. Работниками отделения Государственной корпорации ежедневно в ЦБД производятся записи о фактах смерти, выезда, о суммах удержаний с отметкой основания, действия по приостановлению или снятию выплаты, возобновлению выплаты, а также корректировки сумм потребности в сторону уменьшения в связи со смертью, выездом получателей, приостановлением выплаты.

**Параграф 1. Порядок выплаты пособия при перемене местожительства**

      55. Получатели пенсий (пособий) по случаю потери кормильца, прибывшие на постоянное местожительство в Республику Казахстан из государств-участников международных соглашений в области пенсионного обеспечения, ратифицированных Республикой Казахстан, а также получатели пособия, сменившие место жительства внутри Республики Казахстан, представляют заявление на запрос дела получателя пособия по форме согласно приложению 20 к настоящим Правилам.

      Отделением Государственной корпорации осуществляется запрос дела получателя пособия по прежнему местожительству заявителя.

      56. Лица, прибывшие на постоянное местожительства в Республику Казахстан из государств-участников международных соглашений в области пенсионного обеспечения, ратифицированных Республикой Казахстан, представляют заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам и документы, предусмотренные пунктами 5, 7 и 8 к настоящим Правилам, после поступления пенсионного дела.

      57. Дело получателя пособия (при его наличии), выехавшего в другие регионы Республики Казахстан, высылается по электронному запросу других отделений Государственной корпорации.

      Отделение Государственной корпорации по новому месту жительства получателя в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления направляет электронный запрос в отделение Государственной корпорации по прежнему месту жительства получателя.

      Отделение Государственной корпорации по прежнему месту жительства получателя в течение двух рабочих дней со дня поступления запроса формирует электронную справку-аттестат, удостоверенную ЭЦП отделения Государственной корпорации по форме согласно приложению 21 к настоящим Правилам, и направляет в отделение Государственной корпорации по новому месту жительства получателя через филиал.

      58. В случае выезда получателя за пределы Республики Казахстан отделением Государственной корпорации на основании заявления получателя по форме согласно приложению 22 к настоящим Правилам, дело получателя пособия выдается на руки получателю или высылается по запросу уполномоченных органов других стран.

      Отделением Государственной корпорации на основе ЭМД формируется бумажный вариант дела получателя пособия по форме согласно приложению 23 к настоящим Правилам и выдается на руки получателю или высылается по запросу уполномоченных органов других стран.

      Выплата пособия выезжающим за пределы Республики Казахстан на постоянное местожительство производится по месяц снятия с регистрации в органах внутренних дел.

      59. Возврат излишне зачисленных (выплаченных) сумм пособия осуществляется:

      по заявлению получателя;

      на основании письма отделения Государственной корпорации.

      При этом отделения Государственной корпорации представляет в уполномоченную организацию по выдаче пенсий и пособий письмо с приложением необходимого документа (сведений о смерти либо выезда получателя за пределы Республики Казахстан, в том числе полученных из ИС и (или) запрос дела получателя пособия от уполномоченного органа страны проживания, выехавшего получателя пособия), подтверждающего обоснованность возврата выплат в Государственную корпорацию для перечисления в доход республиканского бюджета;

      по решению суда.

      60. В случаях ошибочного перечисления сумм пособия Государственная корпорация направляет в уполномоченную организацию по выдаче пенсий и пособий информацию об отзыве платежного поручения или приостановлении исполнения указания, по форме и способом, установленным договором между Государственной корпорацией и уполномоченной организацией по выдаче пенсий и пособий.

      На основании информации об ошибочном перечислении либо отзыве или приостановлении исполнения указания уполномоченная организация по выдаче пенсий и пособий осуществляет возврат денег в Государственную корпорацию либо приостанавливает исполнение указания.

      61. Для списания сумм пособия, излишне перечисленных (выплаченных) получателям по причинам, не зависящим от них, отделение Государственной корпорации обращается с заявлением в судебные органы в порядке, установленном действующим гражданско-процессуальным законодательством Республики Казахстан, для вынесения судебного акта об установлении юридического факта о невозможности возврата сумм в связи с неизвестностью местонахождения должника, невозможностью установления личности должника (ответчика) или отсутствием наследников.

      Списание излишне перечисленных (выплаченных) сумм Государственной корпорации производится по акту списания на основании:

      судебных актов (решений, приговоров, постановлений), в том числе об отказе в удовлетворении исковых требований о взыскании излишне перечисленных (выплаченных) сумм, по установленным основаниям гражданского законодательства, как не подлежащих возврату денежных средств, полученных в качестве неосновательного обогащения, а также при применении срока исковой давности;

      судебных актов (постановлений, определений) о прекращении производства по делу в связи со смертью ответчика (должника, обвиняемого);

      постановлений судебных исполнителей по взысканию в пользу физических и юридических лиц о прекращении исполнительного производства в связи со смертью должника и отсутствием правопреемника.

      62. Дела получателей пособия, по которым осуществляется выплата пособия (действующие дела), хранятся в архиве действующих дел.

      ЭМД хранятся постоянно в ИС центрального исполнительного органа.

      63. Дела получателей пособия, по которым приостановлены выплаты пособия, хранятся отдельно от действующих дел с отметкой "На контроле" до обращения самого получателя или членов семьи (наследника).

      По истечении шести месяцев дело снимается с учета с указанием даты и суммы последней выплаты и сдается в архив Государственной корпорации. По приостановленным на срок более шести месяцев делам получателей пособия Государственной корпорацией выплата пособия возобновляется по решению о назначении пособия уполномоченного органа.

      64. Восстановление дубликата дела получателя пособия производится на основании решения уполномоченного органа.

      В правом верхнем углу на обложке восстановленного дубликата дела получателей пособия проставляется отметка "Дубликат".

      65. ИС обеспечивает комплекс мероприятий, направленных на обеспечение бесперебойного функционирования и актуализации ИС в соответствии с их назначением. ИС уполномоченного государственного органа обеспечивает полноту, достоверность, актуальность и своевременность передаваемых данных.

      Информационное взаимодействие осуществляется через Единую транспортную среду государственных органов Республики Казахстан с применением ЭЦП. Защита информации при информационном обмене обеспечивается как за счет использования единой защищенной транспортной среды государственных органов, так и за счет мероприятий технического и организационного характера.

      66. Уполномоченный орган обеспечивает внесение данных в автоматизированном режиме о стадии оказания государственной услуги в ИС мониторинга оказания государственных услуг.

**Параграф 2. Порядок выплаты пособия лицам, находящимся в учреждениях уголовно-исполнительной системы**

      67. Лицу, имеющему право на получение пособия, находящемуся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, пособие назначаются на основании заявления и документов, предусмотренных пунктами 5 и 7 к настоящим Правилам, представляемых администрацией учреждения в отделение Государственной корпорации по месту нахождения учреждения уголовно-исполнительной системы.

      68. Если лицо на момент помещения в учреждение уголовно-исполнительной системы является получателем пособия, Государственная корпорация по месту нахождения учреждения уголовно-исполнительной системы на основании заявления указанного лица, представленного администрацией учреждения уголовно-исполнительной системы в соответствии с пунктами 55 и 57 настоящих Правил, осуществляет выплату пособия в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

      69. Отделение Государственной корпорации по месту нахождения учреждения уголовно-исполнительной системы после получения личного дела получателя пособия ставит его на учет с указанием реквизитов контрольного счета наличности учреждения уголовно-исполнительной системы для перечисления пособия.

**Параграф 3. Порядок выплаты пособия в интернатных и центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящимся на полном государственном обеспечении**

      70. Опекун (попечитель) представляет в отделение Государственной корпорации копии решения суда о признании лица недееспособным (ограниченно дееспособным) либо решение органа опеки и попечительства об установлении опеки и попечительства.

      Отделение Государственной корпорации по месту нахождения организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, интернатного (дом-интернат общего и специального типа для взрослых или для умственно отсталых детей и другие) учреждения и в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара осуществляет выплату пособия на основании документов, полученных в соответствии с пунктами 55 и 57 настоящих Правил.

      При этом, невыплаченные суммы пособия лицам за период до даты регистрации в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящимся на полном государственном обеспечении, выплачиваются в полном объеме путем зачисления на банковский счет получателя.

      71. Государственная корпорация осуществляет выплату пособия (сумм образовавшихся после формирования потребности на месяц выплаты) в размерах и объемах, определенных пунктами 2 и 3 статьи 237 Социального кодекса, с первого числа месяца, следующего за месяцем внесения информации в ИС о поступлении (выбытии) получателя пособия в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящегося на полном государственном обеспечении.

      В случае поступления документов исполнительного производства или заявления получателя на удержание объемы пособия, установленные пунктом 2 статьи 237 Социального кодекса, определяются после соответствующих удержаний.

      Зачисление сумм пособия лицам, проживающим в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящимся на полном государственном обеспечении осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

      При этом, невыплаченные суммы пособия за период до даты регистрации в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, выплачиваются в полном объеме путем зачисления на банковский счет получателя.

      72. Отделение Государственной корпорации возобновляет выплату пособия в полном объеме с первого числа месяца, следующего за месяцем внесения информации в ИС уполномоченного государственного органа о выбытии получателя.

      73. Детям с инвалидностью с нарушением опорно-двигательного аппарата, проживающим в центрах оказания специальных социальных услуг в условиях стационара, находящимся на полном государственном обеспечении, пособия выплачиваются в полном объеме, путем зачисления на их банковские счета, открытые в уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

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

Республика Казахстан

Департамент Комитета труда

и социальной защиты

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

Прошу назначить (возобновить) мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

государственное социальное пособие по случаю потери кормильца.

При подачи заявления на государственное социальное пособие по случаю

потери кормильца указывается количество иждивенцев.

Ранее государственное социальное пособие/пенсия по случаю потери кормильца,

по инвалидности, пенсионные выплаты по возрасту, за выслугу лет мне

назначались/не назначались, в том числе за пределами Республики Казахстан

(ненужное вычеркнуть).

Даю согласие сообщать обо всех изменениях, влекущих изменения размера

выплачиваемого пособия, а также изменении местожительства (в том числе выезд

за пределы Республики Казахстан) анкетных данных, банковских реквизитов

в отделение Государственной корпорации.

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.

      Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

      Даю согласие на сбор и обработку, хранение и использование, любым допускаемым

законодательством Республики Казахстан способом, моих персональных данных

при назначении, возобновлении, перерасчете выплаты, а также при выполнении

Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии с законодательством

Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными

Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные данные, в том числе

осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии

с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Даю согласие на получение сведений о себе как о владельце банковского счета и номерах

банковских счетов в банках второго уровня, организациях, имеющих лицензии

уполномоченного органа по регулированию и надзору финансового рынка

и финансовых организаций на соответствующие виды банковских операций,

территориальные подразделения акционерного общества "Казпочта".

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

государственного социального пособия по случаю потери кормильца, путем отправления

на мобильный телефон sms-оповещения.

Контактные данные заявителя:

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

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

Подпись заявителя/ЭЦП/sms-сообщения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления: "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд

------------------------------------------------------------------- (линия отреза)

Заявление гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрировано за № \_\_\_\_

дата принятия документов "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

      Угловой штамп

учебного заведения

дата выдачи, исх. № \_\_\_\_

**Справка учебного заведения**

      Дана гражданину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

обучающегося, с указанием даты рождения)

в том, что он (а) действительно является обучающимся

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

(полное название учебного заведения)

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

(указать №, дату и срок действия лицензии, дающей право

на осуществление образовательной деятельности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса/курса, форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Справка действительна на 20\_\_/20\_\_ учебный год.

Справка выдана для предъявления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отделение Государственной корпорации.

Срок обучения в учебном заведении \_\_\_\_\_ лет, период обучения

с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_20 \_\_\_года по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

Примечание: справка действительна 1 год.

В случаях отчисления обучающегося из учебного заведения или

перевода на заочную форму обучения, руководитель учебного

заведения извещает отделение Государственной корпорации

по месту жительства получателя пособия.

Место печати учебного заведения

Руководитель учебного заведения

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Назначение государственного социального пособия по случаю потери кормильца" | | |
| 1 | Наименование услугодателя | Территориальные подразделения Комитета труда и социальной защиты Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее – услугодатель) |
| 2 | Способы предоставления государственной услуги | 1) некоммерческое акционерное общество "Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация);  2) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал)  3) абонентское устройство сотовой связи |
| 3 | Срок оказания государственной услуги | 7 (семь) рабочих дней.  Срок оказания государственной услуги продлевается на 5 (пять) рабочих дней для уведомления Государственной корпорацией заявителя о представления дополнительного(ых) документа(ов);  на портале для получения информации о назначении пособий – 30 минут с момента поступления электронного запроса в информационные системы;  Максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственной корпорации – 15 минут; Максимально допустимое время обслуживания у услугодателя, в Государственной корпорации – 30 минут. |
| 4 | Форма оказания государственной услуги | электронная (полностью автоматизированная, частично автоматизированная) и (или) бумажная, проактивная |
| 5 | Результат оказания государственной услуги | Результат оказания государственной услуги: уведомление о назначении (об отказе в назначении) пособий по форме согласно приложению 13 Правил исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия и по случаю потери кормильца, утвержденных абзацем вторым пункта 4 статьи 230 Социального кодекса (далее - Правила). Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная и (или) бумажная.  На портале уведомление о назначении государственного социального пособия по случаю потери кормильца, а также информация о назначении государственного социального пособия по случаю потери кормильца направляется в "личный кабинет" услугополучателя в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица услугодателя.  Государственная корпорация информирует услугополучателя о принятом решении посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя.  При оказании услуги через проактивную услугу результат оказания услуги предоставляется посредством sms-оповещения на мобильный телефон услугополучателя. |
| 6 | Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан | Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам (далее – услугополучатель). |
| 7 | График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации | 1) услугодателя – с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.30 часов, с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. График приема заявления на оказание государственной услуги: с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.  Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания.  2) Государственной корпорации – с понедельника по пятницу включительно, в соответствии с графиком работы с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно, в соответствии с графиком работы с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов кроме праздничных и выходных дней согласно Трудового кодекса Республики Казахстан.  Прием осуществляется в порядке "электронной очереди", услугополучателя, без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала.  3) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ. При обращении услугополучателя за назначением государственного социального пособия по случаю потери кормильца после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем.  Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:  1) Министерство – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги";  2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz. |
| 8 | Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги | Услугополучатель (или его представитель по нотариально заверенной доверенности) для оказания государственной услуги при обращении в Государственную корпорацию предоставляет заявление по форме согласно приложению 1 Правил и следующие документы:  1) документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Республики Казахстан, удостоверение личности гражданина Республики Казахстан, удостоверение лица без гражданства, вид на жительство иностранца, удостоверение кандаса до получения гражданства Республики Казахстан) (требуется для идентификации личности);  2) свидетельство или уведомление о смерти кормильца или решение суда о признании лица безвестно отсутствующим (умершим);  3) документ, подтверждающий родственные отношения иждивенца с умершим (свидетельство о рождении, о браке, о расторжении брака, об установлении отцовства (материнства) и другие).  В зависимости от их наличия представляются следующие документы:  1) справка органов записи актов гражданского состояния (если сведения об отце в свидетельстве о рождении внесены по заявлению матери);  2) справка учебного заведения по форме согласно приложению 2 Правил, если иждивенцы в возрасте от восемнадцати до двадцати трех лет являются обучающимися очной формы обучения (предоставляется ежегодно);  3) документ об установлении опеки или попечительства;  4) военный билет погибшего (умершего) или справка о прохождении воинской службы;  5) документ о гибели или смерти военнослужащего, сотрудника органов внутренних дел и бывшего Государственного следственного комитета Республики Казахстан вследствие ранения, контузии, увечья, заболевания, полученных при исполнении служебных обязанностей или прохождении воинской службы.  При назначении государственного социального пособия по случаю потери кормильца лицом, занятым уходом за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими восьми лет, ежегодно услугополучателем представляется трудовая книжка с записью о прекращении трудовой деятельности, при ее отсутствии Государственная корпорация запрашивает из информационных систем сведения о том, что лицо не зарегистрировано в качестве индивидуального предпринимателя и из автоматизированной информационной системы об отсутствии факта перечисления обязательных пенсионных взносов и (или) социальных взносов.  Представление документов не требуется при возможности получения их из государственных информационных систем, в том числе из сервиса цифровых документов.  Документы, которые выданы или засвидетельствованы компетентными учреждением иностранного государства либо специально на то уполномоченным лицом, в пределах его компетенции и по установленной его форме скрепленные гербовой печатью иностранного государства, принимаются только после прохождения процедуры специального удостоверения (легализации либо апостилирования) согласно Правилам легализации документов, если иное не предусмотрено законами и международными договорами, утвержденными приказом исполнящего обязанности Министра иностранных дел Республики Казахстан от 6 декабря 2017 года № 11-1-2/576 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 16116).  При представлении документов, составленных на иностранном языке, нотариус свидетельствует верность перевода документа на казахский или русский язык в соответствии с подпунктом 9) пункта 1 статьи 34, статьей 80 Закона Республики Казахстан "О нотариате".  На портал: для назначения государственного социального пособия по случаю потери кормильца – заявление на назначение государственного социального по случаю потери кормильца через портал в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя согласно приложению 8 Правил;  для получения информации о назначении государственного социального пособия по случаю потери кормильца – запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя.  При подаче услугополучателем всех требуемых услугополучателю выдается:  в Государственной корпорации- расписка о приеме соответствующих документов;  через портал – в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.  Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на веб-портале "электронного правительства" абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление веб-портала "электронного правительства". |
| 9 | Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан | Услугодатель отказывает в оказании государственных услуг по следующим основаниям:  1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;  2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных документов, данных и сведений, при оказании государственной услуги, требованиям, установленным законодательством Республики Казахстан.  При устранении услугополучателем причин отказа в оказании государственной услуги, услугополучатель обращается повторно для получения государственной услуги в порядке, установленном настоящим перечнем основных требований к оказанию государственной услуги. |
| 10 | Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию | Назначение государственных социальных пособий по случаю потери кормильца через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи.  Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения через Единый контакт-центр 1414, 8 800 080 7777.  Услугополучатель имеет возможность получения информации о назначении пособий в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.  Услугополучатель имеет возможность получения информации о статусе оказания государственной услуги посредством справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра 1414, 8-800-080-7777.  Сервис цифровых документов доступен для пользователей, авторизованных в мобильном приложении "eGov mobile", с использованием электронно-цифровой подписи или одноразового пароля.  Сервис цифровых документов доступен для субъектов, авторизованных в мобильном приложении и информационных системах пользователей.  Для использования цифрового документа необходимо пройти авторизацию методами доступными в мобильном приложении и информационных системах пользователей, далее в разделе "Цифровые документы" просматривает необходимый документ для дальнейшего использования. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Расписка об отказе в приеме заявления**  
**на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца**

      от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Гражданин (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Дата обращения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

По информационной системе уполномоченного государственного органа

факт назначения, выплаты или подачи заявления подтвержден

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

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность ответственного лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Расписка № \_\_\_\_ об отказе в приеме заявления на назначение**  
**на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца**

      от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Гражданин (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Опекун \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Дата обращения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Отказано в приеме заявления на назначение по причине представления

неполного пакета документов, и (или) документов с истекшим сроком действия,

отсутствия права на выплату

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность ответственного лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Электронный журнал регистрации заявлений граждан о назначении**  
**(перерасчете) на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № заявления | Дата регистрации | Дата обращения | Код отделения | № дела | Индивидуальный идентификационный номер заявителя | Фамилия имя отчество (при его наличии) заявителя | Дата рождения | Вид выплаты | Специалист | Дата решения/отказа в назначении | Размер пособия | Дата назначения | Вид назначения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 7 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Электронный журнал регистрации заявлений граждан на назначение**  
**на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца**

**Электронные заявки, поступившие через портал**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата поступления заявки | Время поступления заявки | № Заявки | Отделение | Код Услуги | Индивидуальный идентификационный номер | Фамилия | Имя | Отчество (при его наличии) | Дата рождения | Статус | Основание (вид выплаты) | Причина отказа |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 8 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |

**Заявление на назначение государственного социального пособия**  
**по случаю потери кормильца через веб-портал "электронного правительства"**

      Сведения о заявителе (отметить галочкой):

опекун (попечитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Индивидуальный идентификационный номер

(ИИН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить мне государственное социальное пособие по случаю

потери кормильца.

Подтверждение государственных органов:

Данные заявителя:

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 об иждивенцах, на которых назначается государственное

социальное пособие по случаю потери кормильца:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия имя, отчество (при его наличии) иждивенца | ИИН | Дата и год рождения |
| 1 |  |  |  |

      Банковские реквизиты:

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

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

ип счета: лицевой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ карточный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты банка второго уровня:

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

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

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

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых

для назначения государственного социального пособия по случаю потери кормильца.

Даю согласие на получение уведомлений о принятии решения о назначении

(отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца.

Уведомлен(а) о необходимости сообщения в течение десяти рабочих дней обо всех

изменениях, влекущих прекращение, приостановление, изменение размера

выплачиваемого пособия, а также об изменении местожительства (в том числе выезд

за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов

в отделение государственной корпорации.

Обо всех изменениях, влекущих изменение/прекращение размера 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.

Контактные данные заявителя:

Телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством юстиции

Республики Казахстан (далее – МЮ РК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ЭЦП МЮ РК)

Банковские реквизиты заявителя подтверждаются банком второго уровня

(далее – БВУ) \_\_\_\_\_\_\_ (ЭЦП БВУ)

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

Дата и время подписания заявления:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_часов \_\_\_\_минут \_\_\_\_секунд

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 9 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

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

Область (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамента Комитета труда и социальной защите

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу) № дела \_\_\_\_\_

**1. О назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении)**  
**государственного социального пособия по случаю потери кормильца**

      Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ года

Нетрудоспособные члены семьи \_\_\_\_\_\_, в том числе круглых сирот \_\_\_\_\_\_

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

Дата смерти кормильца "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ год

Семья погибшего (умершего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина смерти)

      1. Назначить пособие в соответствии с пунктом \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_\_

Социальным кодексом Республики Казахстан.

Размер месячного пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге

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

(сумма прописью)

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

      2. Выделить долю пособия на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек:

Основному получателю в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге с "\_\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_ года

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

а) на иждивенца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

б) на иждивенца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

1) долевому получателю в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

а) на иждивенца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

2) долевому получателю в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года.

Гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

а) на иждивенца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

3. Отказать в назначении пособия

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

(основания)

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 10 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Уведомление от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года**

      Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя

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

Дата рождения заявителя "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года

о необходимости представления следующих документов

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

В случае непредставления документов в течение указанного срока,

уполномоченный орган выносит решение о назначении (изменении,

возобновлении, отказе в назначении) пособия по имеющимся документам.

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

(должность и фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 11 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Журнал sms-оповещений на государственное социальное пособие по случаю потери**  
**кормильца по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделению Государственной корпорации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Индивидуальный идентификационный номер | Фамилия имя, отчество (при его наличии) | Дата рождения | № дела | Вид выплаты | Дата передачи sms-оповещения | № телефона | Специалист |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 12 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Уведомление № \_\_\_\_о назначении (отказе в назначении)**  
**на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца**

      от "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

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

Решением уполномоченного органа № \_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_ 20\_\_ года

Вам утверждена (вид выплаты) в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге

(сумма прописью) с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года.

Отказано в назначении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(основание (указать причины))

О дате выплаты будет сообщено дополнительно sms-уведомлением.

Уведомление удостоверено ЭЦП ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность и фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 13 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Журнал уведомлений на государственное социальное пособие по случаю**  
**потери кормильца по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделению Государственной корпорации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Индивидуальный идентификационный номер | Фамилия имя, отчество (при его наличии) | Дата рождения | № дела | Вид выплаты | Дата вручения уведомления | Специалист |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 14 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

|  |  |
| --- | --- |
| Герб  Жасына байланысты зейнетақы/  жәрдемақы алушының куәлігі  Удстоверение  получателя пенсионных выплат  по возрасту/пособий | Куәлiк № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Удостоверение  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тегi - фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (аты - имя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (әкесiнiң аты – отчество (при наличии)  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жыл\год  (туған жылы - дата рождения)  сурет – фото  М.О. М.П.  Бөлiмше бастығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель отделения  Берiлген уақыты "\_\_\_" \_\_\_20\_\_ жыл\год  Дата выдачи |
| 1. Қазақстан Республикасы Әлеуметтік  кодексінің (немесе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Қазақстан Республикасы Заңының  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бабына сәйкес  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мөлшерiнде  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылдан бастап  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейiн  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (төлемнiң түрi)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тағайындалды.  Еңбек өтілі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Орташа айлық табысы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге \_\_\_\_ жылдан бастап  \_\_\_\_\_\_ жылға \_\_\_\_ дейiн  2. Мүгедектiк тобы және ceбeбi  3. Отбасының еңбекке жарамсыз  мүшелерi саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге мөлшерiнде  \_\_\_\_\_ 20 \_ жыл бастап мемлекеттiк базалық  зейнетақы төлемi тағайындалды. | 1. В соответствии со статьей \_\_\_\_\_\_\_\_  Социального кодекса Республики  Казахстан (или) Закона Республики  Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  назначена (о)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид выплаты)  в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года  по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года  Стаж работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Среднемесячный доход \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  за период с "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года  по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года  2. Группа и причина инвалидности  3. Количество нетрудоспособных членов  семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Назначена государственная базовая  пенсионная выплата  с "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года в  размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге |
| № \_\_\_\_\_ Куәлiкке қосымша бет  Есепке қою және шығару  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  аудандық (қалалық) орталық бөлiмшесi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ есепке қойылды  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылдан бастап  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге мөлшерiнде  зейнетақы (жәрдемақы) төленсiн.  Бөлiмше бастығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.О. | Вкладыш к удостоверению № \_\_\_\_  Выплата пенсии (пособия) производится  с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года  в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.  Снят с учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  рай(гор) отделение Государственной  корпорации  Выплата пенсии (пособия) в размере  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  произведена по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ год  Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |
| Зейнетақы (жәрдемақы) төлеу мерзiмi  ұзартылды немесе оның мөлшерi өзгертiлдi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылдан бастап  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейiн  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  мөлшерiнде зейнетақы (жәрдемақы)  тағайындалды.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зейнетақы түрi, өтілі, табысы, мүгедектiк  тобы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ асырауындағы  адамдар саны және басқалар) өзгеруiне  байланысты  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ есепке алынды.  Бөлiмше бастығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.О. | Выплата пенсии(пособия) продлена  или изменен размер  с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года  до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года  Пенсия (пособие) установлена  в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  в связи с изменением  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вида пенсии, стажа,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дохода, группы инвалидности,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  числа иждивенцев и т.д.)  Принят на учет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 15 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Журнал регистрации удостоверений**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | № дела | № удостоверения личности, паспорта, кем выдан, дата выдачи | Дата получения | Подпись |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

      Скрепление печатью: количество листов в журнале \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.Ш. (прописью)

Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 16 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

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

Область (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамент Комитета труда и социальной защиты

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу) № дела \_\_\_\_\_

      1. О повышении размера государственного социального пособия

по случаю потери кормильца

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_года

Количество нетрудоспособных членов семьи \_\_\_\_\_, в том числе

круглых сирот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Размер пособия по случаю потери кормильца

до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года

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

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

(сумма прописью)

Размер пособия по случаю потери кормильца до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Основной получатель в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

а) на иждивенца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

1) Долевой получатель в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

а) на иждивенца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

Повысить размер пособия в соответствии

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и дата нормативного правового акта)

Размер пособия по случаю потери кормильца с "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

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

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

(сумма прописью)

Выделить долю пособия на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек:

Основному получателю в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге с "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

а) на иждивенца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

1) Долевому получателю в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге.

Гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

а) на иждивенца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, (при его наличии), дата рождения)

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 17 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

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

Область (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамента Комитета труда и социальной защиты

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (город) № дела \_\_\_\_\_\_

**О приостановлении выплаты государственного социального пособия по случаю потери кормильца**

      Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приостановить выплату с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Основание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 18 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

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

Область (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамента Комитета труда и социальной защиты

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу) № дела \_\_\_\_\_

**О прекращении выплаты государственного социального пособия по случаю потери кормильца**

      Гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 19 \_\_ года

Прекратить выплату с "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Основание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 19 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

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

Область (город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Департамента Комитета труда и социальной защиты

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области (городу) № дела \_\_\_\_\_

**Об удержании суммы государственного социального пособия по случаю потери кормильца**

      Гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Размер пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге

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

(сумма прописью)

Производить удержание в соответствии с заявлением от "\_\_\_" \_\_\_ 20\_\_\_ года.

Размер удержания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма удержания)

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года до полного погашения.

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 областного филиала Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Специалист отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 20 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

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

Республика Казахстан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделение

Государственной корпорации

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

**Заявление на запрос дела получателя пособия**

      от гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Прошу запросить дело получателя государственного социального

пособия по случаю потери кормильца.

Адрес прежнего местожительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

      Контактные данные заявителя:

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

Дата подачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

Подпись заявителя/ЭЦП/ sms-сообщения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_ года часов \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд \_\_\_\_\_.

Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата принятия заявления с документами)

принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись принявшего документы:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 21 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

**Справка-аттестат № \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года**

      Гражданин государственное социальное пособие по случаю потери кормильца

получал (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделении Государственной корпорации

1. Государственное социальное пособие выплачено по "\_\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_ года

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тенге

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать другие виды выплаты (при наличии))

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указать виды выплат, по которым направляются

только ЭМД в АИС "Е-макет":

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Все выплаты прекращены и сняты с учета отделения Государственной корпорации

М.П.

Руководитель отделения Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) специалист отделения

Государственной корпорации

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

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 22 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

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

Республика Казахстан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделение

Государственной корпорации

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 \_\_\_\_

Прошу выдать на руки дело получателя государственного социального пособия

по случаю потери кормильца в связи с выездом за пределы Республики Казахстан.

Адрес выбытия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень документов, приложенных к заявлению:

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

      Контактные данные заявителя:

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

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых

для оформления и выдачи дела.

Дата подачи "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_года.

Подпись заявителя/ЭЦП/ sms-сообщения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20 \_\_\_года часов \_\_\_\_ минут \_\_\_\_ секунд \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 23 к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, выплаты, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по случаю потери кормильца |
|  | Форма |

      Дело получателя пособия:

|  |  |
| --- | --- |
| Дело получателя пособия № \_\_\_\_\_\_ | |
| Республика Казахстан | |
| Область |  |
| Город (район) |  |
| Телефон |  |
| Вид выплаты |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Филиал банка |  |
| Отделение связи № |  |
| График выплаты |  |

      Отметки о принятии и снятии с учета:

|  |
| --- |
| Снять с учета с "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года  Вид выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  Выплачено по "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года  Количество листов в деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принять на учет с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года  Вид выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер выплаты \_\_\_\_\_\_\_ тенге /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Количество листов в деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Снять с учета с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года  Вид выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге  выплачено по "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года  Количество листов в деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принять на учет с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_года  вид выплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер выплаты \_\_\_\_\_\_ тенге /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Количество листов в деле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.  Руководитель отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

      Отметки о проведении инвентаризации:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись)  \_\_\_\_ листов (дата, подпись, \_\_\_ листов (дата, подпись) |

      Отметки о проверке дел:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Представитель (дата, подпись)| |

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