

"Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 5 мамырдағы № 319 бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2018 жылғы 3 шілдедегі № 275 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2018 жылғы 17 шілдеде № 17208 болып тіркелді

Р Қ А О - н ы ң е с к е р т п е с і !

Осы бұйрық 01.07.2018 бастап қолданысқа енгізіледі.

"Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы 28 маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының 3-1-бабының 1) тармақшасына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

"Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 5 мамырдағы № 319 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11507 болып тіркелген, 2015 жылғы 20 шілдеде "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде жарияланған) мынадай өзгерістер мен толықтырулар енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау мен төлеу қағидаларында:

1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"1. Осы Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы 28 маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының (бұдан әрі – Заң) 3-1-бабының 1) тармақшасына сәйкес әзірленді және балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларды тағайындау және төлеу тәртібін айқындайды.

Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақыларға(бұдан әрі – жәрдемақылар) мынадай түрдегі ақшалай төлемдер жатады:

бала тууына байланысты тағайындалатын және төленетін біржолғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – бала туғанда берілетін жәрдемақы);

бала бір жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – бала күтімі жөніндегі жәрдемақы);

мүгедек баланы (мүгедек балаларды) тәрбиелеп отырған анаға немесе әкеге, бала асырап алушыға, қамқоршыға (қорғаншыға) тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы);

бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақы);

"Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көп балалы аналарға тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақы (бұдан әрі – көп балалы аналарға берілетін жәрдемақы).";

2-тармақтың 1), 3), 4) және 13) тармақшалары мынадай редакцияда жазылсын:

"1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация) – Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес мемлекеттік қызметтерді, табиғи монополиялар субъектілерінің желілеріне қосуға арналған техникалық шарттарды беру жөніндегі қызметтерді және квазимемлекеттік сектор субъектілерінің қызметтерін көрсету, "бір терезе" қағидаты бойынша мемлекеттік қызметтерді, табиғи монополиялар субъектілерінің желілеріне қосуға арналған техникалық шарттарды беру жөніндегі қызметтерді, квазимемлекеттік сектор субъектілерінің қызметтерін көрсетуге өтініштер қабылдау және көрсетілетін қызметті алушыға олардың нәтижелерін беру жөніндегі жұмысты ұйымдастыру, сондай-ақ электрондық нысанда мемлекеттік қызметтер көрсетуді қамтамасыз ету үшін Қазақстан Республикасы Үкіметінің шешімі бойынша құрылған, жылжымайтын мүлікке құқықтарды оның орналасқан жері бойынша мемлекеттік тіркеуді жүзеге асыратын заңды тұлға";

"3) жәрдемақыларды тағайындау жөніндегі уәкілетті орган (бұдан әрі – жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган) – уәкілетті мемлекеттік органның аумақтық бөлімшелері;

4) жәрдемақы алушы – бала туғанда берілетін жәрдемақы, бала күтімі жөніндегі жәрдемақы және (немесе) мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы және (немесе) бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақы және (немесе) көп балалы анаға берілетін жәрдемақы тағайындалған өтініш беруші";

"13) электрондық өтінім - бала туғанда берілетін жәрдемақыны, бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны, мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны, бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны және көп балалы анаға берілетін жәрдемақыны тағайындауға қажетті, Мемлекеттік корпорацияның электрондық цифрлық қолтаңбасымен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы мәліметтер";

5-тармақтың бірінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

"5. Бала туғанда берілетін және бала күтімі жөніндегі жәрдемақыларды тағайындау үшін осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ұсынылатын өтінішке мынадай құжаттар қоса беріледі:

1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат - сәйкестендіру үшін.

Оралман мәртебесі бар адамдар бала туғанда берілетін және бала күтімі жөніндегі жәрдемақыларды тағайындауға жүгінген жағдайда Қазақстан Республикасы азаматтығын алғанға дейін оралман куәлігінің көшірмесін ұсынады;

2) баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері);

3) неке қию (бұзу) туралы куәлік – өтініш берушінің деректері баланың туу туралы куәлігіндегі деректермен сәйкес келмеген жағдайда;

4) балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін немесе бала асырап алғанын растайтын құжат – балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген немесе баланы асырап алған жағдайда;

5) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы;

6) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді растайтын құжат – сәйкестендіру үшін.";

9-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"9. Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындау үшін тұрғылықты жері бойынша осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ұсынылатын өтінішке мынадай құжаттар қоса беріледі:

1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат - сәйкестендіру үшін.

Оралман мәртебесі бар адамдар мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындауға жүгінген жағдайда Қазақстан Республикасы азаматтығын алғанға дейін оралман куәлігінің көшірмесін ұсынады;

2) баланың (балалардың) туу туралы куәлігі (куәліктері) немесе туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірме;

3) өтініш берушінің деректері баланың туу туралы куәлігіндегі деректермен сәйкес келмеген жағдайда неке қию (бұзу) туралы куәлік;

4) балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген немесе баланы асырап алған жағдайда – балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін немесе бала асырап алғанын растайтын құжат;

5) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін Байқоңыр қаласының тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімнің анықтамасы ;

6) жәрдемақыларды беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банктік шоттың нөмірі туралы растайтын құжаттар – сәйкестендіру үшін.

Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін қызметті алушының және баланың (балалардың) тұрғылықты жері бойынша тіркелуін растайтын құжаттар, Қазақстан Республикасының аумағында 2007 жылғы 13 тамыздан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша баланың (балалардың) туу туралы куәлігінне туу туралы актілік жазбадан үзінді көшірмені, Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша неке қию (бұзу) туралы куәлік, баланың мүгедектігі туралы анықтамасы, сондай-ақ балаға қорғаншылық (қамқоршылық) белгіленген немесе баланы асырап алғанын растайтын құжат, оларда қамтылған ақпарат осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес расталған кезде талап етілмейді.";

мынадай мазмұндағы 2-1-параграфпен толықтырылсын:

"2-1-параграф. Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау тәртібі

9-1. Бала кезінен бірінші топ мүгедектігі алғаш рет белгіленген кезде өтініш беруші бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 14 сәуірдегі № 223 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11110 болып тіркелген) бекітілген Мемлекеттік базалық зейнетақы төлемін бюджет қаражаты есебінен беру, сондай-ақ жасына байланысты зейнетақы төлемдерін, мүгедектігі бойынша, асыраушысынан айрылу жағдайы бойынша берілетін мемлекеттік әлеуметтік жәрдемақыларды, мемлекеттік арнайы жәрдемақыларды тағайындау және жүзеге асыру қағидаларына 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішпен тұрғылықты жері бойынша МӘС бөлімшесіне жүгінеді.

9-2. Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақы бала кезінен бірінші топтағы мүгедек немесе оның заңды өкілі өтініш берген күннен бастап бала кезінен бірінші топ мүгедектігі белгіленген барлық кезеңге тағайындалады.

Әрекетке қабілетсіз, әрекетке қабілеті шектеулі немесе қамқоршылыққа мұқтаж адамдарға бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін өтінішті және осы Қағидалардың 9-3-тармағында көрсетілген қажетті құжаттарды олардың заңды өкілі тапсырады.

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы адам ауысқан, бірақ күнтізбелік бір жыл ішінде екі реттен көп емес ауысқан жағдайда жәрдемақы осы Қағидаларға 3-1-қосымшаға сәйкес өтінішпен жәрдемақы тағайындау үшін жүгінген күннен бастап тағайындалады.

Өтініш берген күн жүгіну күні болып есептеледі.

9-3. Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін тұрғылықты жері бойынша осы Қағидаларға 3-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ұсынылатын өтінішке мынадай құжаттар қоса беріледі:

өтініш беруші үшін:

1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын құжат—сәйкестендіру үшін;

2) бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленген жағдайда – бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке қамқоршылық (қорғаншылық) белгіленгенін растайтын құжат;

3) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы;

бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адам үшін:

1) жеке басты куәландыратын құжат - сәйкестендіру үшін.

Оралман мәртебесі бар адамдар бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындауға жүгінген жағдайда Қазақстан Республикасының азаматтығын алғанға дейінгі оралман куәлігінің көшірмесін ұсынады;

2) жәрдемақы беру жөніндегі уәкілетті ұйымдағы банк шотының нөмірі туралы мәліметтерді растайтын құжат – сәйкестендіру үшін;

3) психикалық денсаулық орталығында есепте тұру фактісінің болмауы туралы мәліметтер Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ақпараттық жүйесінде тексеріледі;

4) бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтім жасау үшін айқындалған адамның әрекетке қабілеттілігі туралы мәліметтер жеке басты куәландыратын құжат бойынша Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінде тексеріледі;

5) Байқоңыр қаласының тұрғындары үшін – Байқоңыр қаласы тұрғын үй шаруашылығының азаматтарды есепке алу және тіркеу жөніндегі бөлімінің анықтамасы.

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш берушінің және бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтім жасау үшін айқындалған адамның тұрғылықты жері бойынша тіркелуін (күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адам мен бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің бір қала және (немесе) аудан шегінде тұру фактісін растау үшін), бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке қамқоршылық белгіленгенін растайтын құжаттарды, сондай-ақ бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің мүгедектігі туралы анықтамасын ұсыну көрсетілген құжаттарда қамтылған ақпарат осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуға сәйкес расталған кезде талап етілмейді.";

12-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"12. Өтініш беруші жәрдемақы тағайындау үшін тиісті құжаттар ұсынғаннан кейін оның қатысуымен Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы:

мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес сұрау салуды;

уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесіне өтініш берушіде балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақы тағайындау, төлеу немесе өтініш беру фактісінің болуына, соңғы жиырма төрт айда міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатыспауына (бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны тағайындау үшін), сондай-ақ өтініш берушіде бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы адамның күнтізбелік бір жыл ішінде екі реттен артық ауысу фактісінің болуына, бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке әлеуметтік жеке көмекшінің қызметін ұсыну фактісінің болуына (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін) сұрау салуды қалыптастырады.

Мемлекеттік органдар және (немесе) ұйымдар сұратылып отырған мәліметтерді растайтын электрондық құжаттарды ұсынған кезде сұрау салуды жүзеге асырған Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі өтініш берушіге осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат береді.

Өтініш беруші түпнұсқада ұсынған құжаттар сканерленеді және құжаттардың электрондық көшірмесі Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады, содан кейін өтініш берушіге қайтарылады.

Мемлекеттік органдар және (немесе) ұйымдар сұратылып отырған мәліметтерді растайтын электрондық құжаттарды ұсынбаған жағдайда өтініш берушіге осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.

Уәкілетті мемлекеттік органның ақпараттық жүйесінен жәрдемақыларды тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпарат алған кезде, сондай-ақ өтініш берушіде бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы адамның күнтізбелік бір жыл ішінде екі реттен артық ауысу фактісі болған кезде, бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке әлеуметтік жеке көмекшінің қызметін ұсыну фактісі болған кезде (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін) өтініш берушіге осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы қолхат беріледі.";

16-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"16. Бала туғанда берілетін жәрдемақы және (немесе) бала күтімі жөніндегі, мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыларды, бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш беруші портал арқылы жүгінген кезде ұсынылған мәліметтерді растау және осы Қағидаларға 8, 9 және

9-1-қосымшаларға сәйкес өтініш нысанында көзделген қажетті мәліметтерді алу үшін мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салуды өтініш берушінің өзі жүзеге асырады.

Растайтын мәліметтерді алған кезде өтініш беруші портал арқылы бала туғанда берілетін және (немесе) бала күтімі жөніндегі және (немесе) мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін және (немесе) бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау туралы электрондық өтінішті өзінің ЭЦҚ-сы арқылы куәландырады және оны уәкілетті мемлекеттік органның автоматтандырылған ақпараттық жүйесіне жібереді.";

17-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"17. Портал арқылы келіп түскен, жәрдемақылар тағайындау үшін ұсынылған электрондық өтініш мынадай параметрлер бойынша тексеруден өтеді:

1) ұсынылған мәліметтердің толықтығы;

2) тиісті жәрдемақыларды тағайындау, төлеу, сондай-ақ өтініш беру фактісінің болмауы;

3) бала туғанда берілетін жәрдемақы және (немесе) бала күтімі жөніндегі жәрдемақы тағайындалатын баланың бір жасқа толу-толмауы;

4) соңғы жиырма төрт айда міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесіне қатыспауы (бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны тағайындау үшін);

5) мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы тағайындалатын баланың он сегіз жасқа толу-толмауы (мүгедек баланы тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін) ;

6) балада мүгедектігінің болуы (мүгедек баланы тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін);

7) жасының он сегіз жасқа толған болуы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтім жасау үшін айқындалған адам үшін);

8) бала кезінен бірінші топтағы мүгедекте мүгедектігінің болуы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін);

9) бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы адамның күнтізбелік бір жыл ішінде екі реттен артық ауысу фактісінің болмауы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтім жасау үшін айқындалған адам үшін);

10) соттың әрекетке қабілетсіз не әрекетке қабілеті шектеулі деп тану фактісінің болмауы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтім жасау үшін айқындалған адам үшін);

11) психикалық денсаулық орталығында есепте тұру фактісінің болмауы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтім жасау үшін айқындалған адам үшін).

Жоғарыда келтірілген параметрлер бойынша тексерудің оң нәтижесі болған жағдайда өтінішті өңдеуге арналған кіріс хабарламалары журналына тіркеу жүргізіледі."

18-тармақтың бірінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

"18. МӘС бөлімшесі мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны немесе бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындауға өтініш қабылданған күннен бастап бір жұмыс күні ішінде осы Қағидалардың 9, 9-3-тармақтарында көзделген тәртіппен өтініштен және өтініш беруші түпнұсқада ұсынған құжаттардың электрондық көшірмелерін қоса алғанда, құжаттардың топтамасынан тұратын электрондық өтінімді Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне жібереді.";

21-тармақтың бірінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

"21. Өтініш Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесінде тіркелген күннен бастап екі жұмыс күні ішінде электрондық іс макеті және осы Қағидаларға 13, 14, 14-1 және 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті электрондық шешім жобасы қалыптастырылады, тиісті жәрдемақыларды тағайындау үшін жәрдемақылардың мөлшері есептеледі және Мемлекеттік корпорация бөлімшесі маманының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.";

22-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"22. Мемлекеттік корпорацияның филиалы электрондық іс макеті мен шешім жобасы келіп түскен күннен бастап екі жұмыс күні ішінде оларды қарайды, есептеудің және шешім жобасын ресімдеудің дұрыстығын тексереді, содан кейін жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға жібереді. Бұл ретте, шешім жобасы Мемлекеттік корпорация филиалы басшысының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.";

24-тармақтың бірінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

"24. Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган шешім жобасымен келіп түскен электрондық іс макетін келіп түскен күнінен бастап үш жұмыс күні ішінде қарайды және осы Қағидаларға 13, 14, 14-1 және 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдайды.";

25-тармақтың екінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

"Бұл ретте осы Қағидаларға 13, 14, 14-1 және 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша жәрдемақы тағайындаудан бас тарту себептері көрсетілген жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның тиісті шешімі бар электрондық іс макеті Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне қайтарылады. Жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның жәрдемақы тағайындаудан бас тарту себептері көрсетілген электрондық хабарламасы осы Қағидаларға 19-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне немесе портал арқылы өтініш берушінің жеке кабинетіне жіберіледі. Хабарлама жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті орган басшысының ЭЦҚ-сы арқылы куәландырылады.";

26-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"26. Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы осы Қағидалардың 21, 22-тармақтарында көзделген тәртіппен өтініш берушінің дәйексіз құжаттарды ұсынғаны туралы мемлекеттік органның және (немесе) ұйымдардың ақпаратына сәйкес дәлелді

бас тартуды көрсете отырып, осы Қағидаларға 13, 14, 14-1 және 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті жәрдемақыларды тағайындаудан бас тарту туралы шешім жобасын қалыптастырады.";

27-тармақтың екінші бөлігі алып тасталсын;

30-тармақтың бірінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

"30. Бала күтімі жөніндегі, мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін, бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша және көп балалы анаға берілетін жәрдемақы ай сайын ағымдағы ай үшін төленеді.";

31-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"31. Айлық есептік көрсеткіш, жалақының ең төмен мөлшері өзгерген жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі осы Қағидаларға 13, 14, 14-1 және 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша тиісті шешім жобасын дайындайды және оны жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға бекітуге жібереді.";

32-тармақтың бірінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

"32. Шешімнің қолданылу мерзімі ұзартылған, қамқоршы, алушы немесе бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы адам ауыстырылған жағдайда Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі шешім жобасын дайындайды және оны қайта ұсынылған құжаттармен (бар болса) қоса электрондық іс макетін, осы Қағидалардың 21 және 22-тармақтарында көзделген тәртіп бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органға бекітуге жолдайды.";

33-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"33. Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесі ақпараттық жүйелерден мәліметтер келіп түскен жағдайда тиісті жәрдемақыларды төлеуді осы Қағидаларға 21-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның төлемді тоқтата тұру туралы шешімінің негізінде:

1) жәрдемақылар беру жөніндегі уәкілетті ұйым ұсынатын алушының банк шоты бойынша үш және одан көп ай бойы шығыс операцияларының болмауы туралы;

2) алушылар қатарынан іздеуде жүрген адамдардың хабар-ошарсыз кету, іздеуде жүрген фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

3) жәрдемақыларды алушылардың және асырауындағылардың, бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге тұрақты тұруға кету фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

4) шетелдіктің немесе азаматтығы жоқ адамның, оралманның жеке басын куәландыратын құжаттың қолданылу мерзімінің өтуі, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

5) жәрдемақы алушының немесе бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің сот тағайындаған бас бостандығынан айыру түріндегі қылмыстық жазаны өтеуі туралы;

6) арнаулы әлеуметтік қызметтер ақылы негізде ұсынылатын адамдарды қоспағанда, мүгедек баланың (мүгедек балалардың), бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің

мемлекеттік медициналық-әлеуметтік мекемелерде (ұйымдарда) тұруы туралы, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

7) "Қазақстан Республикасының мемлекеттік наградалары туралы" 1995 жылғы 12 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 40-бабына сәйкес Қазақстан Республикасының мемлекеттік наградаларынан айыру туралы;

8) жәрдемақы алушылардың және асырауындағылардың, бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің қайтыс болу фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

9) шетелдіктің тұруға ықтиярхатын алғанға дейін Қазақстан Республикасы азаматтығынан айрылу немесе шығу фактісінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы;

10) ата-ана құқықтарынан және қамқоршы (қорғаншы) құқықтарынан айыру, қамқоршыны (қорғаншыны) босату және шеттету, жаңа қамқоршыны (қорғаншыны) тағайындағанға дейін қамқоршыны (қорғаншыны) ауыстыру фактілерінің, оның ішінде ақпараттық жүйелерден анықталғаны туралы мәліметтер келіп түскен айдан кейінгі айдың бірінші күнінен бастап төлемдерді тоқтата тұрады.";

35-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"35. Тоқтатыла тұрған (тоқтатылған) төлемдерді қалпына келтіру кезінде өтініш беруші қайта ұсынған, төлемді қалпына келтіру үшін қажетті құжаттармен толықтырылған электрондық шешім жобасы бар электрондық іс макетін Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің дайындауы және оны жәрдемақы тағайындау жөніндегі уәкілетті органның бекітуі тоқтатыла тұрған не қалпына келтіруге құқық басталған күннен бастап, бірақ Заңның 4-бабы 1-тармағы 3) және 4) тармақшаларында көрсетілген негіздер бойынша жүгінер алдындағы үш жылдан асырмай, Заңның 4-бабының 1-тармағы 2) тармақшасында көрсетілген негіздер бойынша бала бір жасқа толған күннен кешіктірмей, осы Қағидаларға 13, 14, 14-1 және 15-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша жүргізіледі.";

көрсетілген Қағидаларға 2-қосымша осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

осы бұйрыққа 2 және 3-қосымшаларға сәйкес 3-1 және 9-1-қосымшалармен толықтырылсын;

көрсетілген Қағидаларға 12, 13 және 14-қосымшалар осы бұйрыққа 4, 5 және 6-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

осы бұйрыққа 7-қосымшаға сәйкес 14-1-қосымшамен толықтырылсын;

көрсетілген Қағидаларға 15, 18 және 19-қосымшалар осы бұйрыққа 8, 9 және 10-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Әлеуметтік көмек департаменті заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық мемлекеттік тіркелген күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде оның қазақ және орыс тілдеріндегі көшірмесін баспа және электрондық түрде Қазақстан Республикасы нормативтік құқықтық актілерінің Эталондық бақылау банкіне ресми жариялау және қосу үшін "Республикалық құқықтық ақпарат орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына жіберуді;

3) осы бұйрық ресми жарияланғаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

4) осы бұйрық мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Заң қызметі департаментіне осы тармақтың 1), 2) және ұсынуды қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау вице-министрі С.Қ. Жақыповаға жүктелсін.

4. Осы бұйрық 2018 жылғы 1 шілдеден бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

Қазақстан Республикасының
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрі

М. Әбілқасымова

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасының
Ақпарат және коммуникациялар
министрі

_____ Д. Абаев
2018 жылғы "___" _____

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасы
Премьер-Министрінің орынбасары –
Қазақстан Республикасының
Ауыл шаруашылығы министрі

_____ Ө. Шөкеев
2018 жылғы "___" _____

КЕЛІСІЛДІ

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрі

_____ Е. Біртанов
2018 жылғы "___" _____

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2018 жылғы 3 шілдедегі

Мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне сұрау салу

Бала туғанда берілетін жәрдемақыны және (немесе) бала күтімі жөніндегі жәрдемақыны немесе мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны, көп балалы аналарға берілетін жәрдемақыны немесе бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін өтініш берушінің, отбасы мүшелерінің және бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтім жасайтын адамдардың ЖСН-дері бойынша "электрондық үкімет" шлюзі арқылы мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелерінде мынадай:

- 1) "ЖТМД" АЖ-дан жеке басты куәландыратын;
- 2) "ЖТМД" АЖ-дан тұрғылықты тұратын жері бойынша тіркелуі туралы;
- 3) "ЖТМД" АЖ-дан өтініш беруші мен өгей (және қамқорлыққа алынған) балаларының тұрақты және бірге тұратын тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы;
- 4) "ЖТМД" АЖ-дан өтініш беруші мен мүгедек баланың тұрақты және бірге тұратын тұрғылықты жері бойынша тіркелуі туралы (мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 5) бала кезінен бірінші топтағы мүгедекпен бір қала және (немесе) аудан шегінде тұратын жері бойынша тіркелгені туралы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін);
- 6) АХАЖ АЖ-дан өтініш берушінің барлық балалары Қазақстан Республикасында туған кезде (2007 жылғы 13 тамыздан кейін туылған балалар бойынша) балаларының ЖСН-дері бойынша тууын (қайтыс болуын) тіркеу туралы;
- 7) АХАЖ АЖ-дан өтініш берушінің неке қиюын (бұзуын) тіркеу (Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін тіркелгендер) туралы;
- 8) Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің АЖ-ынан балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгілеу туралы;
- 9) "ЖТМД" АЖ-дан бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке қамқоршылық (қорғаншылық) белгілеу туралы;
- 10) АХАЖ АЖ-дан тиісті органның бала асырап алу туралы шешімі;
- 11) уәкілетті мемлекеттік органның АЖ-ынан Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің коды туралы;

12) Мүгедектердің орталықтандырылған дерекқорынан мүгедек балаға мүгедектік белгілеу туралы (мүгедек баланы тәрбиелеушіге жәрдемақы тағайындау үшін)

13) Мүгедектердің орталықтандырылған дерекқорынан бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке мүгедектік белгілеу туралы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін);

14) "ЖТМД" АЖ-дан бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адам жасының он сегізден жас болмауын анықтау туралы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін);

15) "ЖТМД" АЖ-дан жеке басты куәландыратын құжат бойынша бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның қабілетсіздігі фактісінің болмауы туралы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін);

16) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің АЖ-ысынан бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның психикалық денсаулық орталығында есепте тұру фактісінің болмауы туралы (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау үшін);

17) Қазақстан Республикасы Президенті Әкімшілігінің "Мемлекеттік наградалар" АЖ-ысынан наградтау немесе "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған немесе бұрын "Батыр ана" атағын алған, I және II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен наградталған көп балалы ана атағын алу туралы сұрау салулар қалыптастырылады.

Мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың АЖ-дарынан және ЕДБ АЖ-дан сұратылатын мәліметтерді растайтын электрондық құжаттар тиісті мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың, ЕДБ және "электрондық үкімет" шлюзінің ЭЦҚ-сымен, сондай-ақ сұрау салуды жүзеге асырған Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің немесе өтініш берушінің ЭЦҚ-сымен куәландырылады.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

АЖ – ақпараттық жүйе;

ЕДБ АЖ – екінші деңгейдегі банктердің ақпараттық жүйесі;

"ЖТМД" АЖ – Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесі;

ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;

АХАЖ АЖ – Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Азаматтық хал актілерін жазу" ақпараттық жүйесі;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

№ 275 бұйрығына
2-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
3-1-қосымша
Нысан

**Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша ай сайынғы
мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға арналған өтініш**

Қазақстан Республикасы
Еңбек, әлеуметтік қорғау
және көші-қон комитетінің
_____ облысы (қаласы)
бойынша департаменті

Бөлімше коды: _____

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): мүгедек ____ қорғаншы (қамқоршы)
_____ заңды өкіл

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): _____

Туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі: _____

Құжаттың сериясы: _____ Құжаттың нөмірі: _____ Кім берген: _____ Берілген
күні:

_____ жылғы " ____ " _____

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедек туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): _____

Туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

Тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

Облысы _____ қаласы (ауданы)

_____ ауылы _____ көшесі (шағын ауданы)

_____ -үй _____ -пәтер

_____ (күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындауға

қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған

адам туралы мәлімет:

Жеке сәйкестендіру нөмірі: _____

— Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): _____

— Туған күні: _____ жылғы " _____ "

— Тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

— Облысы _____ қаласы (ауданы)
_____ ауылы _____ көшесі (шағын ауданы)
_____ -үй _____ -пәтер.

Банк деректемелері:

Банктің атауы _____

— _____

— Банк шотының № _____

— _____

— Шоттың типі: ағымдағы _____

— Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындауға

қажетті менің дербес деректерімді, сондай-ақ дәрігерлік құпия болып табылатын мәліметтерді

жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау

(тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдау жөнінде ұялы телефонға смс-хабар жіберу

арқылы хабардар етуге келісім беремін.

Төленетін жәрдемақының тоқтатылуына, тоқтатыла тұруына, мөлшерінің өзгеруіне, әкелетін барлық өзгерістер, сондай-ақ тұрғылықты жерімнің(оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерлерге кету), анкеталық деректердің, банктік деректемелердің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні

ішінде хабарлау қажеттігі туралы хабардар етілдім.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан

төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк

шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың

өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Мемлекеттік корпорация бөлімшесіне ұсынылған құжаттардың түпнұсқалылығы үшін

жауапкершілікте боламын.

Өтінішке қоса берілген құжаттар тізбесі:

Р / с №	Құжаттың атауы	Құжаттағы парақтардың саны	Ескертпе
1			
2			

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған

адамның байланыс деректері:

телефоны _____ ұялы _____ Электрондық мекен-жай _____

Өтініш берушінің қолы _____

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған

адамның қолы _____

Өтініш 20 ____ жылғы " ____ " _____ қабылданды, № _____

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы және

қолы: _____

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2018 жылғы 3 шілдедегі
№ 275 бұйрығына
3-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
9-1 қосымша
Нысан

"Электрондық үкімет" веб-порталы арқылы бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша тағайындалатын және төленетін ай сайынғы мемлекеттік жәрдемақыны тағайындауға өтініш

Қазақстан Республикасы
Еңбек, әлеуметтік қорғау
және көші-қон комитетінің
_____ облысы (қаласы)
бойынша департаменті

Бөлімше коды: _____

Өтініш беруші туралы мәлімет (белгі қою): мүгедек _ қорғаншы (қамқоршы)

_____ заңды өкіл _____

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): _____

Туған күні: _____ жылғы " ____ " _____

_____ (күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындауды сұраймын.

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедек туралы мәліметтер:

Жеке сәйкестендіру нөмірі*: _____

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі*: _____

Құжаттың сериясы: _____

Құжаттың нөмірі: _____

Кім берген: _____

Берілген күні: _____ жылғы " _____ "

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

_____ облысы _____ қаласы (ауданы)

_____ ауылы

_____ көшесі (шағын ауданы) _____ -үй _____ -пәтер

Мемлекеттік органдардың растауы:

Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Жеке тұлғалардың мемлекеттік дерекқоры" ақпараттық жүйесінен алынған деректер

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған

адам туралы мәліметтер:

ЖСН*: _____

Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі*: _____

Құжаттың сериясы: _____

Құжаттың нөмірі: _____

Кім берген: _____

Берілген күні: _____ жылғы " _____ "

Тұрақты тұрғылықты жерінің мекенжайы: _____

_____ облысы _____ қаласы (ауданы)

_____ ауылы

_____ көшесі (шағын ауданы) _____ -үй _____ -пәтер

Өтініш берушінің (бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің) үстінен қамқоршылық немесе оны әрекетке қабілетсіз/әрекетке қабілеті шектеулі деп тану туралы мәліметтер (бар болса)**

Р/с №	Қамқоршылық туралы шешімнің нөмірі және күні немесе әрекетке қабілетсіз/әрекетке қабілеті шектеулі деп тану туралы сот шешімінің нөмірі мен күні	Шешімді берген орган	Қамқоршының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні	Қамқоршылығындағының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Қамқоршылығындағының туған күні

1					
---	--	--	--	--	--

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекте мүгедектігінің болуы туралы мәліметтер***

P/c №	Мүгедектің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	ЖСН	Туған күні және жылы	Мүгедектікті белгілеу күні	Мүгедектікті белгілеу туралы медициналық-әлеуметтік сараптама анықтамасының №
1					
2					
3					

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған

адамды соттың әрекетке қабілетсіз не әрекетке қабілеті шектеулі деп тануы жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер****

P/c №	Мүгедектің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Құжатты берген органның атауы	Анықтама №	Анықтама күні
1					
2					
3					

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған

адамның психикалық денсаулық орталығында есепте тұруы жөнінде деректердің болмауы

туралы мәліметтер*****

P/c №	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Құжатты берген органның аты	Анықтама №	Анықтама күні
1					

Банк деректемелері*****:

Банктің атауы _____

Банк шотының № _____

Шоттың типі: ағымдағы _____

ЕДБ деректемелері:

Банктік сәйкестендіру коды _____ Жеке сәйкестендіру коды _____

Бизнес сәйкестендіру коды _____

Өтініш берушінің байланыс деректері:

Телефон _____ ұялы _____ Электрондық мекен-жай _____

*Өтініш беруші және бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы

ретінде айқындалған адам бойынша мәліметтер Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің ЭЦҚ-сымен расталады.

**Қамқоршы бойынша мәліметтер Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің

ЭЦҚ-сымен расталады

***Мүгедектік белгілеу туралы мәліметтер Мүгедектердің орталықтандырылған дерекқорымен расталады

****Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамды соттың әрекетке қабілетсіз не әрекетке қабілеті шектеулі деп тануы

жөнінде деректердің болмауы туралы мәліметтер Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің ЭЦҚ-сымен расталады.

*****Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы ретінде айқындалған адамның психикалық денсаулық орталығында есепте тұруы туралы деректердің

болмауы жөніндегі мәліметтер Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің

ЭЦҚ-сымен расталады.

*****Өтініш берушінің банк деректемелерін ЕДБ (ЕДБ ЭЦҚ-сымен) растайды

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)_____

Ұсынылған деректердің дәйектілігі үшін жауапкершілікте боламын.

Төленетін жәрдемақы мөлшерінің өзгеруіне/тоқтатылуына әкелетін барлық өзгерістер,

сондай-ақ тұрғылықты жерімнің (оның ішінде Қазақстан Республикасының шегінен тыс жерге

кету), анкеталық деректердің, банк деректемелерінің өзгеруі туралы Мемлекеттік корпорацияның бөлімшесіне он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан

төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк

шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың

өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің ЭЦҚ-сы _____

Өтінішке қол қойылған күн және уақыт:

____.____.____ жыл сағат ____ минут ____ секунд.

Ескертпе: аббревиатуралардың толық жазылуы:

ЕДБ – екінші деңгейдегі банктер;

ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;

ЭЦҚ – электрондық цифрлық қолтаңба.

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2018 жылғы 3 шілдедегі
№ 275 бұйрығына
4-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
12-қосымша
Нысан

_____ (жәрдемақы
түрін көрсету) тағайындауға электрондық өтініштің қабылданғаны туралы № ____
_____ хабарлама 20__ жылғы " ____ "

Азамат (ша) _____

_____ (өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні: _____

_____ Жүгінген күні: _____

_____ Баланың/бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің тегі, аты, әкесінің аты
(бар болса) және туған күні

_____ (жәрдемақы түрі)

тағайындауға өтініші

_____ қабылданды.

(Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің атауы)

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылған:

_____ (жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы)

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің

2018 жылғы 3 шілдедегі
№ 275 бұйрығына
5-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
13-қосымша
Нысан

Код _____
_____ облысы (қаласы)

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпі-қон комитетінің _____
_____ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 _____ жылғы " _____ "
№ _____ шешімі

Істің № _____

Бала туғанда берілетін жәрдемақыны, бала бір жасқа толғанға дейін оның күтімі
жөніндегі жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы
өтініш беруші

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жүгінген күні 20 _____ жылғы " _____ "

Туу туралы актінің № _____

_____ Туу туралы актінің берілген күні 20 _____ жылғы " _____ "

_____ Баланың туу туралы куәлігін берген органның атауы (туу туралы актінің жазбасы)

_____ Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

_____ Баланың туған күні 20 _____ жылғы " _____ "

_____ Баланың туу кезектілігі _____

_____ (жазбаша)

1. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы
28

маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының _____ бабына сәйкес:

бала туғанда берілетін жәрдемақы _____ теңге мөлшерінде; (сомасы жазбаша)

бала күтімі жөніндегі жәрдемақы 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ қоса алғанда, _____ теңге мөлшерінде

тағайындалсын. (сомасы жазбаша)

2. Бала күтімі жөніндегі жәрдемақының мөлшері 20__ жылғы " __ " _____ бастап

20__ жылғы " __ " _____ қоса алғанда, өзгертілсін және _____ теңге мөлшерінде белгіленсін. (сомасы жазбаша)

Негіздеме: _____

3. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

(негіздеме)

Департамент басшысы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департаменттің тағайындау жөніндегі маманы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2018 жылғы 3 шілдедегі
№ 275 бұйрығына
6-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
14-қосымша
Нысан

Код _____

_____ облысы (қаласы)

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпі-қон комитетінің _____
_____ облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20 _____ жылғы " _____ "
№ _____ шешімі

Істің № _____

Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақыны тағайындау (өзгерту,
тағайындаудан бас тарту) туралы Өтініш беруші

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жүгінген күні 20 _____ жылғы " _____ "

Туу туралы актінің № _____

Туу туралы актінің берілген күні _____

Баланың туу туралы куәлігін берген органның атауы

_____ Мүгедек баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

_____ Мүгедек баланың туған күні 20 _____ жылғы " _____ "

_____ Мүгедектігі туралы анықтама _____

_____ Мүгедектік 20 _____ жылғы " _____ " бастап 20 _____ жылғы " _____ " дейінгі

мерзімге белгіленді

1. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы
28 маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының _____ бабына сәйкес мүгедек
баланы

тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақы 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__
жылғы

"___" _____ қоса алғанда, _____ теңге мөлшерінде
тағайындалсын.

(сомасы жазбаша)

2. Мүгедек баланы тәрбиелеушіге берілетін жәрдемақының мөлшері:

20__ жылғы "___" _____ бастап 20__ жылғы "___" _____

қоса алғанда, өзгертілсін және _____ теңге мөлшерінде
белгіленсін.

(сомасы жазбаша)

Негіздеме: _____

—

—

—

3. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын:

—

—

(негіздеме)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департаменттің тағайындау жөніндегі маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2018 жылғы 3 шілдедегі
№ 275 бұйрығына
7-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
14-1-қосымша
Нысан

Код _____

_____ облысы (қаласы)

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпі-қон комитетінің _____
облысы (қаласы) бойынша департаментінің 20__ жылғы "___" _____ №
_____ шешімі

Істің № _____

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындау
(өзгерту, тағайындаудан бас тарту) туралы

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедекке күтімді жүзеге асырушы адам

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жүгінген күні 20__ жылғы "___" _____

Туған күні _____

Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

_____ Мүгедектің туған күні 20__ жылғы "___" _____

_____ Мүгедектігі туралы анықтама _____

_____ Мүгедектік 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__ жылғы "___" _____ дейінгі

мерзімге белгіленді

1. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы 28 маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының _____ бабына сәйкес бала кезінен бірінші

топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақы 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__

жылғы "___" _____ қоса алғанда, _____ теңге мөлшерінде тағайындалсын.

(сомасы жазбаша)

2. Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақының мөлшері 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__ жылғы "___" _____ қоса алғанда, өзгертілсін және _____ теңге мөлшерінде белгіленсін.

(сомасы жазбаша)

Негіздеме: _____

3. Бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің күтімі бойынша жәрдемақыны тағайындаудан бас тартылсын:

(негіздеме)

Департамент басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Департаменттің тағайындау жөніндегі маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Шешім жобасын дайындағандар:
Мемлекеттік корпорация филиалының директоры _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)
Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2018 жылғы 3 шілдедегі
№ 275 бұйрығына
8-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
15-қосымша
Нысан

Код _____

_____ облысы (қаласы)

Еңбек, әлеуметтік қорғау және көпі-қон комитетінің _____

_____ облысы (қаласы) бойынша департаментінің ШЕШІМІ № _____ 20 _____ жылғы
" _____ "

Істің № _____

Көп балалы аналарға берілетін жәрдемақыны тағайындау (өзгерту, тағайындаудан
бас

тарту) туралы

Азамат (ша) _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жынысы _____ Туған күні 20 _____ жылғы " _____ "

Жүгінген күні 20 _____ жылғы " _____ " № _____

1. "Балалы отбасыларға берілетін мемлекеттік жәрдемақылар туралы" 2005 жылғы
28 маусымдағы Қазақстан Республикасы Заңының _____ бабына сәйкес көп
балалы аналарға

берілетін жәрдемақы 20 _____ жылғы " _____ " бастап 20 _____ жылғы " _____ "

_____ қоса алғанда, _____

(сомасы жазбаша)

теңге мөлшерінде тағайындалсын;

2. Айлық есептік көрсеткіштің өзгеруіне байланысты көп балалы аналарға берілетін жәрдемақының жаңа мөлшерін белгілеу:

(нормативтік құқықтық актінің атауы, нөмірі және күні)

жәрдемақы мөлшері 20 _____ жылғы " ____ " _____ бастап

_____ теңге (сомасы
жазбаша)

ай сайынғы жәрдемақы мөлшері _____ теңге (сомасы
жазбаша)

20 _____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 _____ жылғы " ____ " _____ дейін.

3. Жәрдемақы тағайындаудан бас тартылсын: _____

(негіздеме)

Департамент басқармасының (бөлімінің) басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Департаменттің тағайындау жөніндегі маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шешім жобасын дайындағандар:

Мемлекеттік корпорация филиалының директоры _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің басшысы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Мемлекеттік корпорация бөлімшесінің маманы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің

2018 жылғы 3 шілдедегі
№ 275 бұйрығына
9-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
18-қосымша
Нысан

_____ (
жәрдемақы түрін көрсету) тағайындау туралы 20__ жылғы "___" _____
хабарлама

Азамат (ша) _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Туған күні: _____ жылғы "___" _____

Баланың/бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің тегі, аты,
әкесінің аты (бар болса) және туған күні

_____ 20__ жылғы "___" _____ № _____ тағайындау туралы
шешім

Тағайындалған сома: _____ (жәрдемақы түрі)

20__ жылғы "___" _____ бастап _____ 20__ жылғы _____ қоса алғанда,
_____ (_____) теңге (сомасы жазбаша
)

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылған

_____ (жауапты адамның лауазымы және тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2018 жылғы 3 шілдедегі
№ 275 бұйрығына
10-қосымша
Балалы отбасыларға берілетін
мемлекеттік жәрдемақыларды
тағайындау және төлеу
қағидаларына
19-қосымша
Нысан

_____ (жәрдемақы
түрін көрсету) тағайындаудан бас тарту туралы 20__ жылғы "___" _____ №
_____ хабарлама

Азамат (ша) _____

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Туған күні _____ жылғы "___" _____

Баланың/бала кезінен бірінші топтағы мүгедектің тегі, аты,
әкесінің аты (бар болса) және туған күні _____

_____ :
(жәрдемақы түрі)

_____ (себептерін көрсету)

тағайындаудан бас тартылды.

Хабарлама жауапты адамның ЭЦҚ-сымен куәландырылған

_____ (жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы)