

**Об утверждении Правил исчисления (определения) размеров, назначения, осуществления, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет**

Приказ Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 27 июня 2023 года № 248. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 27 июня 2023 года № 32912.

**Примечание ИЗПИ!**

**Порядок введения в действие см. п. 4.**

В соответствии с абзацем 3 пункта 2 статьи 72 Социального кодекса Республики Казахстан, подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые Правила исчисления (определения) размеров, назначения, осуществления, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет согласно приложению к настоящему приказу.

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

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

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

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 в действие с 1 июля 2023 года и подлежит официальному опубликованию, за исключением абзаца первого подпункта 4) пункта 2 Правил исчисления (определения) размеров, назначения, осуществления, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет, утвержденных настоящим приказом, который:

до 1 января 2024 года действует в следующей редакции:

"4) плательщик социальных отчислений (далее – плательщик) – работодатель, индивидуальный предприниматель, в том числе крестьянское или фермерское хозяйство, лицо, занимающееся частной практикой, осуществляющие исчисление и уплату социальных отчислений в Государственный фонд социального страхования в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, а также физическое лицо, являющееся плательщиком единого совокупного платежа в соответствии со статьей 774 Кодекса Республики Казахстан "О налогах и других обязательных платежах в бюджет" (Налоговый кодекс).";

с 1 января 2024 года до 1 января 2025 года действует в следующей редакции:

"4) плательщик социальных отчислений (далее – плательщик) – работодатель, индивидуальный предприниматель, в том числе крестьянское или фермерское хозяйство, лицо, занимающееся частной практикой, осуществляющие исчисление и уплату социальных отчислений в Государственный фонд социального страхования в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.".

*Заместитель Премьер-Министра  
- Министр труда  
и социальной защиты населения  
Республики Казахстан*

*Т. Дуйсенова*

"СОГЛАСОВАН"

Министерство финансов  
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство национальной экономики  
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство цифрового развития, инноваций  
и аэрокосмической промышленности  
Республики Казахстан

**Правила исчисления (определения) размеров, назначения, осуществления, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет**

## **Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие Правила исчисления (определения) размеров, назначения, осуществления, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), 7/социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет (далее – Правила) разработаны в соответствии с абзацем третьим пункта 2 статьи 72 Социального кодекса Республики Казахстан (далее – Кодекс), подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" и определяют порядок исчисления (определения) размеров, назначения, осуществления, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) и социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет.

При внесении изменений и (или) дополнений в настоящие Правила в части оказания государственных услуг уполномоченный государственный орган в течение трех рабочих дней после государственной регистрации приказа, который предусматривает внесение изменений и (или) дополнений, информирует Государственную корпорацию "Правительство для граждан", оператора информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства", Единый контакт-центр и ведомство по контролю и надзору в сфере обязательного социального страхования о внесенных изменениях и (или) дополнениях.

### **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) административный орган – государственный орган, орган местного самоуправления, государственное юридическое лицо, а также иная организация, которые в соответствии с законами Республики Казахстан наделены полномочиями по принятию административного акта, совершению административного действия (бездействия);

3) социальные отчисления – деньги, уплачиваемые плательщиками социальных отчислений в Государственный фонд социального страхования в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

4) плательщик социальных отчислений (далее – плательщик) – работодатель, индивидуальный предприниматель, в том числе крестьянское или фермерское хозяйство, лицо, занимающееся частной практикой, осуществляющие исчисление и уплату социальных отчислений в Государственный фонд социального страхования в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, в том числе налоговые агенты, определенные налоговым законодательством Республики Казахстан, осуществляющие уплату социальных отчислений в Государственный фонд социального страхования за физических лиц, получающих доходы по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ (оказание услуг).

В качестве плательщика социальных отчислений признаются местные исполнительные органы или иные юридические лица при выплате материальной выгоды индивидуальным помощникам в соответствии с абзацем девятым подпункта 31) пункта 2 статьи 319 Кодекса Республики Казахстан "О налогах и других обязательных платежах в бюджет" (Налоговый кодекс) (далее – Налоговый кодекс), а также оператор интернет-платформы, определенный подпунктом 1) пункта 2 статьи 102 настоящего Кодекса, уплачивающий социальные отчисления за лиц, указанных в подпункте 7) части первой статьи 243 настоящего Кодекса;

5) социальный риск – наступление события, влекущего потерю дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет, в результате которого участник системы обязательного социального страхования приобретает право на получение социальных выплат в соответствии с Кодексом;

6) получатель социальной выплаты – физическое лицо, за которое производились социальные отчисления в Государственный фонд социального страхования до наступления случая социального риска и в отношении, которого Государственным фондом социального страхования вынесено решение о назначении социальных выплат;

7) социальная выплата по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет (далее – социальная выплата по уходу) - выплата, осуществляемая Государственным фондом социального страхования в пользу получателя социальной выплаты;

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

9) плательщик единого платежа – налоговый агент, определенный статьей 776-1 Налогового кодекса;

10) автоматизированная информационная система "Е-макет" (далее – АИС "Е-макет") – автоматизированная информационная система "Электронное назначение пенсионных выплат и пособий" уполномоченного государственного органа;

11) объекты информатизации банков второго уровня – электронные информационные ресурсы, программное обеспечение, интернет ресурс и информационно-коммуникационная инфраструктура банков второго уровня;

12) лицо, занимающееся частной практикой, – частный нотариус, частный судебный исполнитель, адвокат и профессиональный медиатор;

13) социальные выплаты по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) (далее – социальные выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению)) – выплаты, осуществляемые Государственным фондом социального страхования в пользу получателя социальной выплаты;

14) Государственный фонд социального страхования (далее - Фонд) – некоммерческая организация в форме акционерного общества, учредителем и единственным акционером которого является государство, производящая аккумуляцию социальных отчислений, назначение и осуществление социальных выплат участникам системы обязательного социального страхования, в отношении которых наступил случай социального риска, включая членов семьи – иждивенцев в случае потери кормильца;

15) общий стаж участия в системе обязательного социального страхования – общее количество месяцев, за которые поступили социальные отчисления;

16) участник системы обязательного социального страхования – физическое лицо, за которое уплачиваются социальные отчисления и которое имеет право на получение социальных выплат при наступлении случаев социального риска, предусмотренных Кодексом;

17) цифровая карта семьи – аналитическое решение, реализованное на информационно-коммуникационной платформе "электронного правительства", которое позволяет формировать и сегментировать списки семей (лиц) по уровню их социального благополучия;

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

19) 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 Фонда;

20) сервис 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;

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

22) электронная заявка – сведения, необходимые для назначения социальных выплат в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью Государственной корпорации;

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

24) 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;

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

26) электронный макет дела (далее – ЭМД) – электронный макет дела получателя социальной выплаты, формируемый в АИС "Е-макет" в автоматическом режиме или Государственной корпорацией.

**Сноска. Пункт 2 с изменениями, внесенными приказами 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); от 30.09.2024 № 389 (порядок введения в действие см. п. 4).**

**Глава 2. Порядок исчисления (определения) размеров, назначения социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу**

3. Лица, имеющие право на получение социальных выплат в соответствии со статьями 77 и 84 Кодекса, обращаются в Фонд с заявлением по форме согласно приложению 1, с заявлением для назначения социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению) через портал по форме согласно приложению 2, с заявлением для назначения социальной выплаты по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет через портал, объекты информатизации банков второго уровня по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам:

1) за назначением социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу через:

Государственную корпорацию с документом, удостоверяющим личность либо электронным документом из сервиса цифровых документов (для идентификации) (в случае обращения за назначением социальных выплат лицом, имеющим статус кандидата, предоставляется удостоверение кандидата, либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации);

портал;

2) за назначением социальной выплаты по уходу через объекты информатизации банков второго уровня.

Предоставление заявления при назначении социальной выплаты через проактивную услугу не требуется.

Обращение за назначением социальной выплаты по уходу может осуществляться по принципу "одного заявления" при получении государственной услуги "Регистрация рождения ребенка, в том числе внесение изменений, дополнений и исправлений в записи актов гражданского состояния". Рассмотрение заявления на назначение социальной выплаты по уходу осуществляется после регистрации рождения ребенка.

4. Подача третьими лицами заявления и документов, предусмотренных Перечнем основных требований к оказанию государственных услуг: "Назначение социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)"; "Назначение социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет" (далее – Перечень основных требований) согласно приложению 4, 5 к настоящим Правилам для назначения социальных выплат осуществляется по нотариально удостоверенной доверенности лица, имеющего право на получение социальной выплаты в соответствии с Законом Республики Казахстан "О нотариате".

5. Содержание Перечня основных требований предусмотрено Законом Республики Казахстан "О государственных услугах".

6. Для назначения социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу лицам, решением суда признанным

недееспособными, ограниченно дееспособными или нуждающимися в опеке или попечительстве, заявление и необходимые документы подаются их опекунами или попечителями.

7. Лицу, имеющему право на получение социальной выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению), находящемуся в исправительном учреждении, социальная выплата по беременности и родам, усыновлению (удочерению) назначается на основании заявления и документов, представляемых администрацией исправительного учреждения в отделение Государственной корпорации по месту его нахождения.

8. Заявитель вместе с документами, указанными в пункте 3 настоящих Правил, предоставляемыми для идентификации, предоставляет следующие документы для назначения:

1) социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению):

лист (листы) временной нетрудоспособности, выданный в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей);

2) социальной выплаты по уходу:

свидетельство (свидетельства) о рождении ребенка (детей) либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации), либо справку, содержащую сведения из записей актов гражданского состояния о рождении;

в зависимости от их наличия:

выписку из решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка (детей), выданную органом, осуществляющим функции по опеке или попечительству (в случаях усыновления (удочерения) ребенка (детей) в возрасте до полутора лет);

свидетельство (свидетельства) о смерти ребенка (детей), либо справку, содержащую сведения из записей актов гражданского состояния о смерти, или уведомление о смерти, полученное посредством портала.

Помимо вышеуказанных документов к заявлению прилагаются следующие сведения, запрашиваемые специалистом Государственной корпорации, принимающим заявление, путем формирования запросов через шлюз "электронного правительства:

1) в информационную систему (далее - ИС) Государственная база данных "Физические лица" по документам, удостоверяющим личность заявителя;

2) в ИС банков второго уровня по сведениям о номере банковского счета, открытого в банках и (или) организациях, осуществляющих отдельные виды банковских операций, либо контрольного счета наличности исправительного учреждения;

а также для назначения социальных выплат по беременности и родами, усыновлению (удочерению):



1) в ИС "Регистр беременных и женщин фертильного возраста" по листу временной нетрудоспособности, выданному в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей);

2) в ИС "Интегрированная налоговая информационная система" по сведениям о государственной регистрации заявителя в качестве индивидуального предпринимателя, лица, занимающегося частной практикой, а также главы крестьянских или фермерских хозяйств и в ИС "Централизованные унифицированные лицевые счета" по выписке из лицевого счета налогоплательщика о состоянии расчетов с бюджетом, а также по социальным платежам, выданной органами государственных доходов, по форме согласно приложению 19 к Правилам ведения лицевых счетов, утвержденным приказом Министра финансов Республики Казахстан от 27 февраля 2018 года № 306 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16601), за последние двенадцать календарных месяцев, предшествующих месяцу, в котором наступило право на социальные выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению) - при обращении за их назначением индивидуальным предпринимателем, лицом, занимающимся частной практикой, а также главой крестьянского или фермерского хозяйства;

для назначения социальной выплаты по уходу:

1) в ИС "Регистрация актов гражданского состояния граждан" по свидетельству о рождении ребенка (детей) либо справке, содержащей сведения из записей актов гражданского состояния о рождении, об усыновлении (удочерении) ребенка (детей), о заключении брака либо справки, содержащей сведения из записей актов гражданского состояния о браке (в случаях смены фамилии родителя, содержащейся в полученных сведениях), о смерти ребенка (детей) либо справки, содержащей сведения из записей актов гражданского состояния о смерти.

При несоответствии (отсутствии) сведений в ИС к заявлению прилагаются соответствующие документы за исключением сведений о номере банковского счета.

9. При обращении за социальной выплатой через Государственную корпорацию документы предоставляются в подлинниках, кроме случаев, когда копии документов засвидетельствованы в порядке, установленном Законом Республики Казахстан "О нотариате", сканируются специалистом и возвращаются заявителю, за исключением листа (листов) временной нетрудоспособности, выданного в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей).

Лист (листы) временной нетрудоспособности возвращается заявителю после принятия филиалами Фонда решения о назначении или отказе в назначении социальной выплаты.

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".

Специалист Государственной корпорации, принимающий заявление, проверяет полноту представленного пакета документов для назначения социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, а также сведения, полученные из ИС государственных органов и (или) организаций, обеспечивает качество сканирования и соответствие электронных копий документов оригиналам, представленным заявителем в соответствии с Перечнем основных требований.

10. При обращении за социальными выплатами по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплатой по уходу через Государственную корпорацию заявителю при приеме у него документов выдается уведомление о социальных отчислениях, поступивших за расчетный период, для определения размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу (далее – уведомление о поступивших социальных отчислениях) согласно приложению 6 к настоящим Правилам, для ознакомления.

Ознакомление заявителя с уведомлением о поступивших социальных отчислениях подтверждается заявителем при заполнении бланка соответствующего заявления.

11. Заявителю безотлагательно вручается расписка об отказе в приеме заявления и документов по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам по следующим основаниям:

1) получение из ИС уполномоченного государственного органа сведений, подтверждающих факты назначения, осуществления социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, подачи заявления или согласия через проактивную услугу на их назначение;

2) представление заявителем неполного пакета документов и (или) документов с истекшим сроком действия, и (или) документов, срок действия которых истекает на день принятия решения о назначении или отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу;

3) несоответствие сведений по документу, удостоверяющему личность (кроме его замены согласно законодательству Республики Казахстан, подтверждающейся сведениями из государственных ИС), с документами, необходимыми для их назначения ;

4) отсутствие права на назначение социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу;

5) отсутствие согласия заявителя на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для назначения социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу;

6) отсутствие уплаты социальных отчислений за участника системы обязательного социального страхования за последние:

- двенадцать месяцев, предшествующих месяцу возникновения социального риска потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей);

- двадцать четыре месяца, предшествующие месяцу возникновения социального риска потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет.

При отсутствии оснований, предусмотренных настоящим пунктом, заявителю выдается электронная расписка (по обращению заявителя расписка выдается в бумажном формате о приеме документов, предусмотренном в заявлении по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам).

**Сноска. Пункт 11 с изменением, внесенным приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 30.09.2024 № 389 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

12. При обращении за назначением социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу через портал, необходимые сведения, предусмотренные в форме заявления согласно приложениям 2, 3 к настоящим Правилам, а также уведомление о поступивших социальных отчислениях для ознакомления, заявитель получает самостоятельно через шлюз "электронного правительства" из соответствующих ИС государственных органов и (или) организаций.

При этом заявитель удостоверяет своей ЭЦП электронное заявление и сведения, поступившие из ИС государственных органов и (или) организаций, в том числе ознакомление с уведомлением о поступивших социальных отчислениях и направляет его в АИС "Е-макет".

13. Поступившее посредством портала электронное заявление с приложенными сведениями, представленными для назначения социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, проходят проверку в ИС государственных органов и (или) организаций по следующим параметрам:

- 1) полнота представленных сведений;

- 2) отсутствие фактов назначения, осуществления социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, подачи заявления или согласия через проактивную услугу на их назначение;

- 3) для социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению) - наличие уплаты социальных отчислений за участника системы обязательного социального страхования за последние двенадцать месяцев, предшествующих месяцу возникновения социального риска;

4) для социальных выплат по уходу - наличие уплаты социальных отчислений за участника системы обязательного социального страхования за последние двадцать четыре месяца, предшествующих месяцу возникновения социального риска.

В случае положительного результата проверки по указанным параметрам происходит автоматическая регистрация заявления в электронном журнале регистрации заявлений (заявок) граждан на назначение социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу в АИС "Е-макет", после которой заявителю направляется уведомление о принятии электронного заявления, удостоверенного ЭЦП директора областного, городов республиканского значения и столицы филиала Фонда (далее - филиал Фонда).

В АИС "Е-макет" автоматически формируется ЭМД и проект решения филиала Фонда о назначении (перерасчете) или отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, согласно приложениям 8, 9 к настоящим Правилам, которые поступают в филиал Фонда.

При не прохождении проверки по указанным параметрам посредством ИС, портал представляет уведомление об отклонении электронного заявления заявителю.

14. При обращении заявителя за назначением социальной выплаты по уходу посредством объекта информатизации банков второго уровня заявитель инициирует формирование заявления в автоматизированном режиме, в котором он уведомляется об обязательствах и условиях, предусмотренных в бланке заявления согласно приложению 3 к настоящим Правилам, а также до подписания электронного заявления получает в мобильном приложении объекта информатизации банка второго уровня уведомление о поступивших социальных отчислениях, сформированное в АИС "Е-макет", по форме согласно приложению 6 настоящих Правил, для ознакомления.

Сведения, предусмотренные в форме заявления согласно приложению 3 к настоящим Правилам, в том числе сведения, предусмотренные пунктом 8 настоящих Правил, объект информатизации банков второго уровня получает через шлюз "электронного правительства" из соответствующих ИС государственных органов и (или) организаций посредством запроса.

15. После получения сведений, в порядке, предусмотренном частью второй пункта 14 настоящих Правил, объект информатизации банков второго уровня осуществляет запросы в АИС "Е-макет" на получение сведений об отсутствии фактов назначения, осуществления социальной выплаты по уходу, подачи заявления или согласия через проактивную услугу на ее назначение, а также об участии заявителя в системе обязательного социального страхования.

При отсутствии фактов, предусмотренных частью первой настоящего пункта и получении сведений об участии заявителя в системе обязательного социального страхования, формируется электронное заявление на основании сведений, полученных

из ИС государственных органов и (или) организаций, с которым заявитель ознакомляется и подписывает своей ЭЦП.

Объект информатизации банков второго уровня инициирует отправку электронного заявления в АИС "Е-макет", в которой оно проходит проверку на полноту представленных сведений, предусмотренных пунктом 8 настоящих Правил, по завершению проверки происходит автоматическая регистрация заявки в электронном журнале регистрации заявлений (заявок) граждан на назначение социальных выплат в АИС "Е-макет", после которой заявителю направляется уведомление о принятии заявки на социальную выплату по уходу в мобильное приложение объекта информатизации банков второго уровня.

В АИС "Е-макет" автоматически формируется ЭМД и проект решения филиала Фонда о назначении (перерасчете) или отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, согласно приложениям 8, 9 к настоящим Правилам, которые поступают в филиал Фонда.

16. Проактивная услуга предоставляется при возникновении у лица права на назначение социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу по основаниям, предусмотренным статьями 77, 84 Кодекса, при регистрации телефонного номера абонентского устройства сотовой связи заявителя на портале.

Посредством АИС "Е-макет" в автоматизированном режиме инициируется сообщение потенциальному заявителю на номер его абонентского устройства сотовой связи о возможности получения социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, принятия обязательств и условий, предусмотренных в бланке заявления согласно приложению 1 к настоящим Правилам (далее - обязательства).

17. Для подтверждения согласия на получение проактивной услуги и принятия обязательств потенциальный заявитель выбирает банковский счет из предложенного списка банков второго уровня, с которыми реализована интеграция с АИС "Е-макет" и отправляет ответное сообщение, набрав комбинацию цифр, предлагаемых АИС "Е-макет".

При отсутствии согласия заявителя в течение трех календарных дней, проактивная услуга не оказывается.

18. При обращении за социальными выплатами по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплатой по уходу через проактивную услугу запросы в ИС государственных органов и (или) организаций для получения необходимых сведений, предусмотренных пунктом 8 настоящих Правил, осуществляются АИС "Е-макет".

19. После получения согласия заявителя на оказание проактивной услуги происходит автоматическая регистрация заявки в электронном журнале регистрации заявлений (заявок) граждан на назначение социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу в АИС "Е-макет", после которой заявителю направляется уведомление о принятии заявки на социальную выплату на абонентское устройство сотовой связи.

В АИС "Е-макет" автоматически формируется ЭМД и проект решения филиала Фонда о назначении (перерасчете) или отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, согласно приложениям 8, 9 к настоящим Правилам, которые поступают в филиал Фонда.

В случае отсутствия или некорректности сведений в ЭМД, необходимых для принятия решения о назначении (отказе в назначении), филиал Фонда принимает решение об отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу.

20. Поступившие заявления о назначении социальных выплат, в том числе электронные, регистрируются в день поступления в течение рабочего дня, а в случае поступления вне времени рабочего дня – в первый рабочий день после даты поступления заявления:

на социальные выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу при обращении:

в Государственную корпорацию в электронном журнале регистрации и учета заявлений граждан на назначение социальных выплат в Государственной корпорации, согласно приложению 10 к настоящим Правилам;

через портал, а также при обращении через проактивную услугу - в электронном журнале регистрации заявлений (заявок) граждан на назначение социальных выплат, согласно приложению 11 к настоящим Правилам;

на социальную выплату по уходу при обращении через объекты информатизации банков второго уровня - в электронном журнале регистрации заявлений (заявок) граждан на назначение социальных выплат, согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

21. Днем обращения за назначением социальной выплаты из Фонда является день регистрации заявления или заявки, отраженный в электронных журналах, в соответствии с пунктом 20 настоящих Правил.

При этом полноту, подлинность, достоверность, не искаженность и своевременность передаваемых данных обеспечивают администраторы ИС, передающих информацию.

22. Срок обращения за назначением:

социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению) не может превышать двенадцать месяцев со дня возникновения права на социальные выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению);

социальной выплаты по уходу не может превышать восемнадцать месяцев со дня возникновения права на социальную выплату по уходу.

23. Отделение Государственной корпорации в течение двух рабочих дней проверяет полноту поступившего пакета документов, формирует ЭМД, справку о стаже участия в системе обязательного социального страхования и среднемесечном доходе участника системы обязательного социального страхования по социальным выплатам по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплате по уходу по формам согласно приложению 12, 13 к настоящим Правилам, проект решения филиала Фонда о назначении (перерасчете) или отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу по формам, согласно приложениям 14, 15 к настоящим Правилам, проект справки о размере социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам. Сформированный ЭМД направляется отделением в областные, городов республиканского значения и столицы филиалы Государственной корпорации (далее - филиалы Государственной корпорации)

Филиал Государственной корпорации в течение двух рабочих дней рассматривает поступившие документы, проверяет правильность оформления ЭМД, расчета размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу и направляет ЭМД в филиал Фонда.

24. Филиал Фонда в течение четырех рабочих дней со дня поступления ЭМД от Государственной корпорации, а также при обращении заявителя через портал, объект информатизации банков второго уровня, проактивную услугу, рассматривает ЭМД с проектом решения и принимает решение о назначении или об отказе в назначении социальной выплаты.

При выявлении оснований для отказа в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу филиал Фонда направляет заявителю уведомление о предварительном решении, а в случае отсутствия номера абонентского устройства сотовой связи в ЭМД, через отделение Государственной корпорации, в соответствии со статьей 73 Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан (далее – АППК РК).

Возражения заявителя по предварительному решению принимаются филиалом Фонда в течение двух рабочих дней со дня его получения.

При этом, если в установленный срок заявитель не предоставляет и не высказывает устного возражения, это равнозначно отсутствию возражения к предварительному решению.

В случае предоставления или выражения устного возражения заявителем по предварительному решению, филиал Фонда направляет заявителю уведомление о времени и месте проведения заслушивания.

При этом, при наличии в ИС номера мобильного телефона уведомление о времени и месте проведения заслушивания направляется заявителю на его мобильный телефон посредством передачи Short Message Service (Шорт мэсседж сервис) сообщений (далее – sms-оповещения) из АИС "Е-макет", а в случае его отсутствия - через отделение Государственной корпорации путем личного уведомления заявителя.

Возражение заявителя, поданное в устной форме, заносится в протокол заслушивания.

По результатам заслушивания филиал Фонда принимает решение о назначении или об отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу.

В случае обращения заявителя через Государственную корпорацию филиал Фонда направляет результат государственной услуги в Государственную корпорацию через шлюз "электронного правительства".

25. Основаниями для проверки филиалами Фонда достоверности документов (сведений), необходимых для назначения социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, являются:

несвоевременное и (или) неполное поступление социальных отчислений;

несоответствие уплаченных сумм социальных отчислений к доходу работника и (или) доходу индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, а также глав крестьянских или фермерских хозяйств согласно перечисленным суммам обязательных пенсионных взносов;

несоответствие документов и сведений в ИС государственных органов и (или) организаций;

поступление социальных отчислений за один и тот же период от двух и более плательщиков, местонахождение и деятельность которых зарегистрированы в разных регионах (область/город).

В целях проверки достоверности документов (сведений), филиал Фонда в течение четырех рабочих дней направляет запросы, в том числе посредством ИС, в государственные органы и соответствующие организации, плательщику, плательщику единого платежа, заявителю.

Филиал Фонда проверяет факт получения дохода, с которого поступили социальные отчисления от индивидуальных предпринимателей, крестьянских или фермерских хозяйств, товариществ с ограниченной ответственностью, лиц, занимающихся частной



практикой при назначении социальных выплат путем запроса подтверждающего документа (документов) у заявителя.

К подтверждающим документам относятся:

выписка по счету с оборотами по движению денежных средств по зарплатному проекту физического лица, выданная в соответствии с требованиями постановления Правления Национального Банка Республики Казахстан от 31 августа 2016 года № 219 "Об утверждении требований к оформлению и содержанию справки о наличии и номере банковского счета и выписки об остатке и движении денег по банковскому счету", зарегистрированного в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 14340 (далее – постановление Правления НБ РК);

выписка по банковскому счету с оборотами движения денежных средств индивидуального предпринимателя, соответствующая требованиям постановления Правления НБ РК;

расходный кассовый ордер и (или) копия платежной ведомости начисления заработной платы работника, предусмотренные по формам согласно приложениям 2 и 9 к приказу Министра финансов Республики Казахстан от 20 декабря 2012 года № 562 "Об утверждении форм первичных учетных документов", зарегистрированному в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов 14 января 2013 года под № 8265.

При этом о произошедшей задержке в принятии решения о назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу и сроках продления принятия решения, но не более чем на один месяц, с даты направления ЭМД на проверку, заявитель извещается в письменной форме отделением Государственной корпорации, а при обращении через портал, объект информатизации банков второго уровня – заявитель уведомляется путем направления АИС "Е-макет" электронного уведомления о проведении проверки документов на назначение (далее - уведомление о проверке документов) по форме согласно приложению 17 к настоящим Правилам в "личный кабинет" заявителя на портал, мобильное приложение объекта информатизации банков второго уровня.

Отделение Государственной корпорации в течение трех рабочих дней со дня поступления электронного уведомления от филиала Фонда ставит в известность заявителя:

при личном обращении заявителя, путем вручения уведомления о проведении проверки документов по форме согласно приложению 17 к настоящим Правилам;

при наличии в ИС номера мобильного телефона посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон заявителя.

Sms-оповещения о проверке документов регистрируются в журнале sms-оповещений по форме согласно приложению 18 к настоящим Правилам.

При этом при предоставлении на запрос филиала Фонда документов и (или) сведений от государственных органов, организаций, плательщика, плательщиков единого платежа, заявителей, филиал Фонда направляет их в отделение Государственной корпорации для приобщения в ЭМД, а при поступлении сведений посредством интеграции ИС государственных органов и (или организаций) с АИС "Е-макет", они приобщаются в ЭМД в автоматическом режиме, без участия Государственной корпорации.

Государственная корпорация дополняет ЭМД предоставленными документами и (или) сведениями в течение двух рабочих дней после даты их поступления в отделение Государственной корпорации и направляет его в филиал Фонда.

26. Срок проверки не превышает одного месяца с даты направления филиалом Фонда ЭМД на проверку.

С учетом результатов проведенной проверки филиал Фонда принимает решение о назначении или об отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу.

27. В случае, если филиалом Фонда, по результатам проведенной проверки, предусмотренной пунктом 25 настоящих Правил, выявлено, что плательщиком и (или) плательщиком единого платежа за месяцы (месяц), приходящиеся на период, учитываемый при исчислении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу:

не осуществлен возврат излишне (ошибочно) уплаченных социальных отчислений, социальных отчислений в составе единого платежа, филиал Фонда производит исчисление размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу без учета сумм излишне (ошибочно) уплаченных социальных отчислений и в течение четырех рабочих дней, со дня поступления ЭМД, направляет, в том числе посредством ИС, уведомление плательщику и (или) плательщику единого платежа о возможности осуществления возврата излишне (ошибочно) уплаченных социальных отчислений, с указанием периодов и суммы социальных отчислений, подлежащей возврату, по форме согласно приложению 19 к настоящим Правилам;

не произведены либо произведены не в полном объеме социальные отчисления, социальные отчисления в составе единого платежа, филиал Фонда производит исчисление размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу на основании фактически поступивших социальных отчислений в указанных месяцах (месяце) на основании согласия заявителя, предоставляемого в отделение Государственной корпорации по форме согласно приложению 20 к настоящим Правилам, и в течение четырех рабочих дней, со дня поступления ЭМД, направляет, в том числе посредством ИС, уведомление плательщику и (или) плательщику единого платежа о необходимости уплаты

социальных отчислений, не произведенных либо произведенных не в полном объеме, с указанием периодов и суммы социальных отчислений по форме согласно приложению 21 к настоящим Правилам.

При этом, если по результатам проведенной проверки по имеющимся сведениям в ИС государственных органов и (или) организаций, в том числе при участии заявителя, обстоятельства несоответствия социальных отчислений, социальных отчислений в составе единого платежа, предусмотренных частью первой настоящего пункта сохраняются и имеется факт смерти плательщика и (или) плательщика единого платежа, являвшихся индивидуальными предпринимателями, лицами, занимающимися частной практикой или факт ликвидации плательщика и (или) плательщика единого платежа, по выбору заявителя филиал Фонда на основании согласия заявителя, предоставляемого в отделение Государственной корпорации по форме согласно приложению 22 к настоящим Правилам, производит исчисление размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу без учета месяцев (месяца), в которых имеется несоответствие социальных отчислений либо на основании решения суда производит исчисление размера выплат с учетом месяцев (месяца), указанных в настоящем пункте.

28. При наличии оснований филиал Фонда при рассмотрении ЭМД запрашивает из отделения Государственной корпорации подлинник листа временной нетрудоспособности, выданного в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) по макету дела заявителя на социальную выплату по беременности и родам, усыновлению (удочерению) для сверки с электронным документом.

29. Если для принятия решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу выявляется необходимость приобщения к ЭМД дополнительных документов (сведений), филиал Фонда возвращает ЭМД в отделение Государственной корпорации с уведомлением о необходимости дооформления документов на назначение социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу по форме согласно приложению 23 к настоящим Правилам.

При этом филиал Фонда обеспечивает формирование уведомления о необходимости представления дополнительных документов, с указанием:

- наименования требуемого документа;

- при подтверждении доходов и (или) социальных отчислений и (или) обязательных пенсионных взносов в расчетном периоде для определения размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу - периодов (периода), которые подлежат подтверждению;

- при несоответствии социальных отчислений в расчетном периоде для определения размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению),

социальной выплаты по уходу, в том числе их отсутствии и (или) необходимости их возврата – периодов (периода), которые подлежат приведению в соответствие.

Отделение Государственной корпорации в течение трех рабочих дней со дня поступления электронного уведомления от филиала Фонда ставит в известность заявителя о необходимости представления дополнительных документов в отделение Государственной корпорации в течение двадцати пяти рабочих дней:

при личном обращении заявителя, путем вручения уведомления о необходимости дооформления документов на назначение социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу согласно приложению 23 к настоящим Правилам;

при наличии в ИС номера мобильного телефона посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон заявителя.

Sms-оповещения о дооформлении документов регистрируются в журнале sms-оповещений по форме согласно приложению 18 к настоящим Правилам.

При наличии вопросов у заявителя, после полученного извещения о необходимости представления дополнительных документов, отделение Государственной корпорации проводит разъяснительную работу с заявителем.

При необходимости приобщения к ЭМД дополнительных документов (сведений) по электронным заявкам, поступившим через проактивную услугу, портал, объект информатизации банков второго уровня, филиал Фонда посредством АИС "Е-макет" возвращает ЭМД в отделение Государственной корпорации, при этом заявителю направляется sms-оповещение на мобильный телефон о необходимости дооформления документов на назначение соответствующей социальной выплаты, а в мобильное приложение объекта информатизации банков второго уровня, "личный кабинет" на портал - электронное уведомление о необходимости дооформления документов на назначение социальной выплаты по форме согласно приложению 23 к настоящим Правилам.

Государственная корпорация дополняет ЭМД предоставленными заявителем документами в течение двух рабочих дней после даты их поступления в отделение Государственной корпорации и направляет его в филиал Фонда.

30. Срок дооформления не превышает тридцати рабочих дней с даты направления филиалом Фонда ЭМД на дооформление.

31. Если в течение тридцати рабочих дней требуемые документы не представлены, филиал Фонда принимает решение об отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу.

32. При подаче заявления через Государственную корпорацию, ее отделение информирует заявителя о принятом филиалом Фонда решении о назначении или отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу:

при личном обращении заявителя путем вручения уведомления о назначении (отказе в назначении) по форме согласно приложению 24 к настоящим Правилам;

при наличии в ИС номера мобильного телефона посредством sms-оповещения на мобильный телефон заявителя.

При обращении за социальными выплатами по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплатой по уходу через проактивную услугу, заявитель информируется о принятом филиалом Фонда решении о назначении или отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу посредством sms-оповещения на мобильный телефон заявителя.

Sms-оповещения о назначении или отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу регистрируются в журнале sms-оповещений по форме согласно приложению 18 к настоящим Правилам.

33. При обращении заявителя через портал, объект информатизации банков второго уровня по итогам принятого филиалом Фонда решения, в АИС "Е-макет" в форме электронного документа формируется электронное уведомление о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу согласно приложению 24 к настоящим Правилам, удостоверенное ЭЦП руководителя филиала Фонда и направляется в "личный кабинет" заявителя на портал, мобильное приложение объекта информатизации банков второго уровня.

34. В случае принятия решения об отказе в назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу филиал Фонда указывает в решении причину отказа.

35. При принятии филиалом Фонда решения, отделение Государственной корпорации выдает получателю при личном его обращении либо обращении третьего лица по нотариально удостоверенной доверенности от получателя в форме электронного документа справку о размере назначенной социальной выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению) по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам.

36. При изменении в ИС фамилии, имени, отчества (при его наличии), даты рождения получателя социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу изменения в ЭМД производятся в автоматическом режиме.

При наступлении смерти (признании судом безвестно отсутствующим или объявлении умершим), смены опекуна, лишения или ограничении родительских прав, отбытии наказания в местах лишения свободы получателя социальной выплаты по уходу, назначенный размер социальной выплаты по уходу производится лицу,

осуществляющему уход за ребенком по достижении им возраста полутора лет по решению филиала Фонда, за исключением случаев определения ребенка на полное государственное обеспечение, на основании следующих документов:

1) документа, удостоверяющего личность, либо электронного документа из сервиса цифровых документов (для идентификации);

2) свидетельства о смерти (либо справки, содержащей сведения из записей актов гражданского состояния о смерти, или уведомления о смерти полученного посредством портала), решения суда о признании безвестно отсутствующим или об объявлении умершим, лишении или ограничении родительских прав, приговора суда об отбытии наказания в местах лишения свободы получателя социальной выплаты по уходу;

3) приказа об установлении опеки (попечительства) либо электронного документа из сервиса цифровых документов (для идентификации) или договора о передаче на патронатное воспитание или договора о передаче в приемную семью или договора о передаче в детский дом семейного типа.

Предоставление документов не требуется при возможности получения их из ИС государственных органов и (или) организаций.

При обращении за назначением социальной выплаты по уходу после смерти ребенка, не достигшего возраста полутора лет, социальная выплата назначается по месяц смерти включительно.

При назначении социальной выплаты по уходу в составе семьи учитываются рожденные, усыновленные (удочеренные), сводные дети, если они не учтены в семье другого родителя, а также взятые под опеку дети, за исключением детей, в отношении которых родители лишены родительских прав или ограничены в родительских правах, мертворожденные.

37. Социальные выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальная выплата по уходу назначаются со дня возникновения права на социальные выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальную выплату по уходу в соответствии со статьями 77 и 84 Кодекса.

38. Исчисление размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу производится исходя из среднемесячного размера дохода участника системы обязательного социального страхования, учтенного в качестве объекта исчисления социальных отчислений, и соответствующих коэффициентов.

При этом для исчисления размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу в среднемесячный размер дохода участника системы обязательного социального страхования включается материальная выгода, полученная за счет средств бюджета в соответствии с законодательством Республики Казахстан, предусмотренная абзацем девятым подпункта 31) пункта 2 статьи 319 Налогового кодекса.

При исчислении и изменении размеров социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу суммы, исчисленные в тиынах, округляются до одного тенге.

39. В случае поступления социальных отчислений за один и тот же период от работодателя и физического лица, являющегося плательщиком единого совокупного платежа в соответствии со статьей 774 Налогового кодекса, при исчислении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу доход физического лица, являющегося плательщиком единого совокупного платежа в соответствии со статьей 774 Налогового кодекса, принимается на уровне дохода, с которого производились социальные отчисления в Фонд.

40. При исчислении размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению) среднемесячный размер дохода, учтенный в качестве объекта исчисления социальных отчислений определяется путем деления суммы доходов, с которых производились социальные отчисления за последние двенадцать календарных месяцев (независимо от того, были ли в этот период перерывы в социальных отчислениях), предшествующих месяцу, в котором наступило право на социальную выплату, на двенадцать по следующей формуле:

$$\text{СМДсвбр} = (\text{ЕД } 1 + \text{ЕД } 2 + \text{ЕД } 3 + \dots + \text{ЕД } 12) / 12, \text{ где:}$$

СМДсвбр – среднемесячный размер дохода участника системы обязательного социального страхования;

ЕД – ежемесячный доход, учтенный в качестве объекта исчисления социальных отчислений.

ЕД для физических лиц, являющихся плательщиками единого совокупного платежа в соответствии со статьей 774 Налогового кодекса определяется согласно пунктам 39, 45 настоящих Правил.

ЕД для лиц, являющихся работниками плательщика единого платежа, определяется согласно пункту 46 настоящих Правил.

Социальные отчисления, уплаченные после дня возникновения права на социальную выплату, не подлежат учету при определении среднемесячного размера дохода, учтенного в качестве объекта исчисления социальных отчислений, за исключением социальных отчислений, уплаченных за месяц, предшествующий месяцу, в котором возникло данное право.

**Сноска. Пункт 40 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 18.03.2025 № 80 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

41. При исчислении размера социальной выплаты по уходу среднемесячный размер дохода, учтенный в качестве объекта исчисления социальных отчислений определяется путем деления суммы доходов, с которых производились социальные отчисления за последние двадцать четыре календарных месяца (независимо от того, были ли в этот

период перерывы в социальных отчислениях), предшествующих месяцу, в котором наступило право на социальную выплату, на двадцать четыре по следующей формуле:

$СМДсвур = (ЕД\ 1 + ЕД\ 2 + ЕД\ 3.....+ ЕД\ 24) / 24$ , где:

СМДсвур – среднемесячный размер дохода участника системы обязательного социального страхования;

ЕД – ежемесячный доход, учтенный в качестве объекта исчисления социальных отчислений.

ЕД для физических лиц, являющихся плательщиками единого совокупного платежа в соответствии со статьей 774 Налогового кодекса, определяется согласно пунктам 39, 45 настоящих Правил.

ЕД для лиц, являющихся работниками плательщика единого платежа, определяется согласно пункту 46 настоящих Правил.

Социальные отчисления, уплаченные после дня возникновения права на социальную выплату, не подлежат учету при определении среднемесячного размера дохода, учтенного в качестве объекта исчисления социальных отчислений, за исключением социальных отчислений, уплаченных за месяц, предшествующий месяцу, в котором возникло данное право.

**Сноска. Пункт 41 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 18.03.2025 № 80 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

42. При этом, если плательщиком и (или) плательщиком единого платежа не осуществлен возврат излишне (ошибочно) уплаченных социальных отчислений, социальных отчислений в составе единого платежа, в соответствии с пунктом 27 настоящих Правил, специалист отделения Государственной корпорации в расчете ежемесячного дохода участника системы обязательного социального страхования осуществляет корректировку сумм уплаченных социальных отчислений в сторону уменьшения на сумму излишне (ошибочно) уплаченных социальных отчислений.

43. При определении среднемесячного размера дохода, учтенного в качестве объекта исчисления социальных отчислений в порядке, предусмотренном пунктами 40 и 41 настоящих Правил, доходы, предусмотренные частью второй пункта 3 статьи 118 Кодекса, учитываются на основании справки о ежемесячном доходе участника системы обязательного социального страхования в период применения к деятельности субъекта поправочного коэффициента 0 к ставкам социальных платежей, выдаваемой плательщиком по форме согласно приложению 25 к настоящим Правилам.

При этом периоды получения социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с ограничениями деятельности на период действия чрезвычайного положения, ограничительных мероприятий, подтвержденные сведениями централизованной базы



данных, исключаются из расчета среднемесячного размера дохода и заменяются другими месяцами, непосредственно предшествовавшими началу периода определения среднемесячного размера дохода.

Если месяцы (месяц), предшествовавшие началу периода определения среднемесячного размера дохода приходились на период получения заявителем социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с ограничениями деятельности на период действия чрезвычайного положения, ограничительных мероприятий, то эти месяцы (месяц) заменяются месяцами, предшествующими началу периода получения таких выплат.

В случае если лица, указанные в подпункте 7) части первой статьи 243 Кодекса, определили ставку социальных отчислений в размере одного процента, то при исчислении социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет, доход за каждый месяц, с которого производились социальные отчисления, определяется путем деления суммы фактически поступивших социальных отчислений в месяц на ставку социальных отчислений, установленную пунктом 1 статьи 244 Кодекса.

**Сноска. Пункт 43 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 30.09.2024 № 389 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

44. Ежемесячный доход, учтенный в качестве объекта исчисления социальных отчислений, кроме дохода физических лиц, являющихся плательщиками единого совокупного платежа в соответствии со статьей 774 Налогового кодекса, доходов лиц, являющихся работниками плательщика единого платежа, рассчитывается путем деления суммы поступивших социальных отчислений от плательщика за указанный месяц на ставку социальных отчислений, предусмотренную пунктом 1 статьи 244 Кодекса и умножения полученного результата на сто по следующей формуле:

$$ЕД = CO_M / S_{co} \times 100, \text{ где:}$$

$CO_M$  – социальные отчисления за месяц;

$S_{co}$  – ставка социальных отчислений.

45. Для физических лиц, являющихся плательщиками единого совокупного платежа в соответствии со статьей 774 Налогового кодекса, ежемесячный доход, учтенный в качестве объекта исчисления социальных отчислений, принимается на уровне одного минимального размера заработной платы, установленного законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год:

$$ЕД = 1 \text{ МЗП};$$

МЗП – минимальный размер заработной платы, установленный законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год, в котором осуществлялась уплата единого совокупного платежа.

46. Ежемесячный доход, учтенный в качестве объекта исчисления социальных отчислений, для лиц, являющихся работниками плательщика единого платежа, рассчитывается путем деления суммы поступивших социальных отчислений, включенных в единый платеж, за указанный месяц, на долю социальных отчислений в ставке единого платежа, установленную на соответствующий год в соответствии с частью второй пункта 3 статьи 244 Кодекса и деления полученного результата на ставку единого платежа, применяемую к объекту обложения, установленную на соответствующий год в соответствии с пунктом 1 статьи 776-3 Налогового кодекса по следующей формуле:

$ED = CO_M / \text{Доля } CO \text{ к ставке } EP / \text{Ставка } EP$ , где:

$CO_M$  – сумма социальных отчислений за месяц, включенных в единый платеж;

Доля  $CO$  к ставке  $EP$  – доля социальных отчислений в ставке единого платежа, в %;

Ставка  $EP$  – ставка единого платежа, применяемая к объекту обложения, в %.

47. Размер социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению) определяется путем умножения среднемесячного размера дохода, учтенного в качестве объекта исчисления социальных отчислений, на соответствующий коэффициент количества дней нетрудоспособности по следующей формуле:

$СВбр = СМДсвбр \times ККД$ , где:

$СВбр$  – социальная выплата по беременности и родам, усыновлению (удочерению);

$СМДсвбр$  – среднемесячный размер дохода участника системы обязательного социального страхования, определяемый в соответствии с пунктами 40, 43 настоящих Правил;

$ККД$  – коэффициент количества дней нетрудоспособности.

Коэффициент количества дней нетрудоспособности определяется путем деления количества дней, на которые выдан лист (листы) о временной нетрудоспособности по беременности и родам, усыновлению (удочерению) новорожденного ребенка (детей) на тридцать календарных дней.

При этом значение коэффициента количества дней нетрудоспособности округляется до одного знака после запятой путем применения арифметического метода округления (если второй знак после запятой до 5 округляется до 0, если от 5 и выше – до 1).

Максимальный размер социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка не может превышать произведение 7-кратного минимального размера заработной платы,

установленного законом о республиканском бюджете на дату возникновения права на социальную выплату по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка, на соответствующий коэффициент количества дней нетрудоспособности.

**Сноска. Пункт 47 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 18.03.2025 № 80 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

48. Для жителей города Байконыр-участников системы обязательного социального страхования коэффициент количества дней нетрудоспособности определяется исходя из количества дней отпуска по беременности и родам, усыновления (удочерения) новорожденного ребенка (детей) в соответствии с Трудовым кодексом Республики Казахстан.

49. В случае осложненных родов, рождения двух и более детей, коэффициент количества дней нетрудоспособности пересчитывается на основании листа (листов) временной нетрудоспособности по беременности и родам, продленного дополнительно в связи с осложненными родами или рождением двух и более детей. При этом перерасчет социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами осуществляется в соответствии с пунктом 64 настоящих Правил.

50. Размер ежемесячной социальной выплаты по уходу определяется путем умножения среднемесячного размера дохода, учтенного в качестве объекта исчисления социальных отчислений, на коэффициент замещения дохода по следующей формуле:

$$СВ_{ур} = СМД_{свур} \times КЗД, \text{ где:}$$

$СВ_{ур}$  – социальная выплата по уходу;

$СМД_{свур}$  – среднемесячный размер дохода участника системы обязательного социального страхования, определяемый в соответствии с пунктами 41, 43 настоящих Правил;

$КЗД$  – коэффициент замещения дохода.

$КЗД$  составляет 0,4.

51. При отсутствии поступлений социальных отчислений за последние 24 месяца предшествующих месяцу возникновения социального риска по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет за участника системы обязательного социального страхования, ему назначается ежемесячное государственное пособие по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет в соответствии с Кодексом.

52. В случае неоднократного поступления социальных отчислений в пользу участника системы обязательного социального страхования за один и тот же месяц от одного и того же плательщика или плательщика единого платежа, суммарный доход, принимаемый для исчисления социальных выплат по беременности и родам,

усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу за данным месяц, не превышает семикратного минимального размера заработной платы, установленной законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год.

**53. Исключен приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 18.03.2025 № 80 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

54. Социальные отчисления, приходящиеся на период, который принимается для исчисления социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, и поступившие в Фонд после даты возникновения права и (или) даты обращения за их назначением, в исчислении (определении) размера соответствующей социальной выплаты не учитываются.

Социальные отчисления, не учтенные при исчислении размера социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), не подлежат учету для исчисления социальной выплаты по уходу.

**Сноска. Пункт 54 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 18.03.2025 № 80 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

55. Социальные отчисления, поступившие от дохода, признанного незаконным на основании судебных актов и актов органа досудебного расследования, уплаченные за период, учтенный при определении размера социальных выплат, не учитываются при последующих обращениях участника системы обязательного социального страхования за назначением социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу.

При этом информация по социальным отчислениям, поступившим от дохода, признанного незаконным на основании судебных актов и актов органа досудебного расследования, передается в Государственную корпорацию через ИС уполномоченного государственного органа.

### **Глава 3. Порядок приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу**

56. Социальная выплата по уходу приостанавливается с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления сведений, в том числе из ИС, о (об):

1) отсутствию расходных операций три и более месяцев по банковскому счету получателя. При этом социальная выплата по уходу возобновляется со дня приостановления.

В этих целях отделение Государственной корпорации:

ежеквартально производит сверку с банками второго уровня, организациями, имеющими лицензии уполномоченного органа по регулированию и надзору

финансового рынка и финансовых организаций на соответствующие виды банковских операций, территориальными подразделениями акционерного общества "Казпочта" (далее - организации по выдаче социальных выплат) на факт отсутствия расходных операций три и более месяца по банковскому счету получателя;

по итогам сверки, в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отделение Государственной корпорации уведомляет получателя социальной выплаты по уходу по телефону и (или) посредством передачи sms-оповещения на его мобильный телефон, при наличии в ИС номера мобильного телефона, о необходимости личного обращения в срок до 1 числа месяца, следующего за месяцем уведомления, получателя в отделение Государственной корпорации с предъявлением документа, удостоверяющего личность;

в случае, если получатель не явится в отделение Государственной корпорации в установленный срок, социальная выплата по уходу приостанавливается с 1 числа месяца следующего за месяцем уведомления получателя;

2) выезде получателя социальной выплаты по уходу на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан. При этом социальная выплата по уходу возобновляется получателю, вернувшемуся обратно:

в случае неполучения выплаты в стране выезда – со дня приостановления выплаты;

в случае получения выплаты в стране выезда – с первого числа месяца, следующего за месяцем прекращения выплаты в стране выезда;

3) отбывании получателем социальной выплаты по уходу уголовного наказания, назначенного судом в виде лишения свободы. При этом социальная выплата по уходу производится законному представителю ребенка (детей) со дня приостановления либо лицу, назначенному опекуном, со дня установления опеки, но не ранее дня приостановления;

4) истечении срока действия документа, удостоверяющего личность иностранца или лица без гражданства, удостоверения кандаса. При этом социальная выплата по уходу возобновляется со дня выдачи документа, удостоверяющего личность иностранца или лица без гражданства, постоянно проживающего на территории Республики Казахстан, удостоверения кандаса;

5) наличии подтверждающего документа о проведении оперативно-розыскных мероприятий или о факте пропажи без вести в отношении получателя социальной выплаты по уходу. При этом социальная выплата по уходу производится законному представителю ребенка (детей) со дня приостановления либо лицу, назначенному опекуном, со дня установления опеки, но не ранее дня приостановления;

6) наличии подтверждающего документа о вступлении в силу судебного акта об отмене решения суда о признании лица без вести пропавшим, являвшегося

получателем социальной выплаты по уходу. При этом социальная выплата по уходу возобновляется с первого числа месяца, следующего за месяцем прекращения выплаты законному представителю ребенка (детей) либо лицу, назначенному опекуном;

7) прекращении получателем социальной выплаты по уходу гражданства Республики Казахстан по основаниям, предусмотренным Законом Республики Казахстан "О гражданстве Республики Казахстан". При этом социальная выплата по уходу возобновляется со дня выдачи документа, удостоверяющего личность иностранца или лица без гражданства, постоянно проживающего на территории Республики Казахстан;

8) предоставлении заявителем недостоверных сведений, повлекших за собой необоснованное определение размера социальной выплаты по уходу. При этом социальная выплата по уходу возобновляется в размере, определенном в соответствии с Кодексом, со дня приостановления.

57. Социальная выплата по уходу приостанавливается по истечении месяца, в котором:

1) ребенок (дети) определен (определены) на полное государственное обеспечение. При этом социальная выплата по уходу возобновляется со дня определения ребенка (детей) в семью;

2) родитель был лишен или ограничен в родительских правах в случаях, установленных брачно-семейным законодательством Республики Казахстан. При этом социальная выплата по уходу производится законному представителю ребенка (детей) со дня приостановления либо лицу, назначенному опекуном, со дня установления опеки, но не ранее дня приостановления. При восстановлении в родительских правах социальная выплата по уходу возобновляется со дня вступления в силу решения суда о восстановлении или об отмене ограничений в родительских правах;

3) опекуны освобождены или отстранены от исполнения своих обязанностей в случаях, установленных брачно-семейным законодательством Республики Казахстан. При этом социальная выплата по уходу производится лицу, назначенному опекуном, или лицу, восстановившемуся в статусе опекуна, со дня приостановления;

4) наступила смерть получателя (вступило в силу решение суда об объявлении его умершим). При этом социальная выплата по уходу производится законному представителю ребенка (детей) со дня приостановления либо лицу, назначенному опекуном, со дня установления опеки, но не ранее дня приостановления.

58. Филиал Фонда принимает решение о приостановлении (возобновлении, прекращении) социальной выплаты по уходу (далее – решение) при поступлении сведений, предусмотренных пунктами 56, 57 настоящих Правил для приостановления, в течение двух рабочих дней со дня поступления:

сведений из ИС государственных органов и (или) организаций в филиал Фонда, по форме согласно приложению 26 к настоящим Правилам;

проекта решения о приостановлении социальной выплаты по уходу от отделения Государственной корпорации, сформированного в течение двух рабочих дней на основании сведений (документов), поступивших непосредственно в отделение Государственной корпорации от государственных органов и (или) организаций и (или) получателя социальной выплаты по уходу, по форме согласно приложению 27 к настоящим Правилам.

Отделение Государственной корпорации на основании решения филиала Фонда приостанавливает осуществление социальной выплаты по уходу.

59. Социальная выплата по уходу возобновляется при условии сохранения права на выплату по заявлению получателя, поданного по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам, на основании документов и (или) сведений из ИС государственных органов и (или) организаций, полученных до достижения ребенком возраста полутора лет, подтверждающих истечение обстоятельств, вызвавших приостановление социальной выплаты по уходу.

При этом отделение Государственной корпорации осуществляет прием заявления и документов, необходимых для возобновления социальной выплаты по уходу, дополняет ими ЭМД получателя, формирует проект решения по форме согласно приложению 27 к настоящим Правилам и направляет его на утверждение в филиал Фонда.

Решение о возобновлении социальной выплаты по уходу принимается филиалом Фонда в течение двух рабочих дней со дня поступления проекта решения.

60. Филиал Фонда принимает решение о прекращении социальной выплаты в течение двух рабочих дней со дня поступления:

1) сведений о смерти ребенка (детей) из ИС государственных органов и (или) организаций, по форме согласно приложению 26 к настоящим Правилам. При этом социальная выплата по уходу осуществляется по месяц смерти включительно;

2) проекта решения по форме согласно приложению 27 настоящих Правил от отделения Государственной корпорации, сформированного в течение двух рабочих дней на основании сведений (документов), поступивших от государственных органов и (или) организаций и (или) получателя социальной выплаты, в случаях:

признания решения об усыновлении (удочерении) недействительным или отмененным в соответствии с брачно-семейным законодательством Республики Казахстан. При этом социальная выплата по уходу осуществляется по истечении месяца, в котором решение об усыновлении (удочерении) было признано недействительным или отмененным;

подачи заявления получателем на прекращение социальной выплаты по уходу по форме согласно приложению 28 к настоящим Правилам. При этом социальная выплата по уходу прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления;

представления получателем недостоверных документов (сведений), послуживших основанием для принятия решения о назначении социальной выплаты по уходу. При этом социальная выплата прекращается со дня ее назначения.

61. Отделение Государственной корпорации на основании решения филиала Фонда прекращает осуществление социальной выплаты по уходу.

При этом отделение Государственной корпорации в течение трех рабочих дней со дня поступления решения филиала Фонда уведомляет получателя о прекращении социальной выплаты по уходу с указанием причин по форме согласно приложению 29 к настоящим Правилам при личном обращении заявителя, путем вручения уведомления, либо посредством передачи sms-оповещения на мобильный телефон заявителя.

Sms-оповещение об уведомлении получателя регистрируется в журнале sms-оповещений по форме согласно приложению 18 к настоящим Правилам.

62. При пересмотре размеров ежемесячного государственного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет, предусмотренного Кодексом, минимальный размер социальной выплаты по уходу пересчитывается до уровня государственного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет с дополнительным исчислением обязательных пенсионных взносов, удержанных в единый накопительный пенсионный Фонд.

При этом отделение Государственной корпорации формирует проект решения о перерасчете размера социальной выплаты по уходу по форме согласно приложению 30 к настоящим Правилам, для утверждения филиалом Фонда.

63. В случае предоставления получателем социальной выплаты по уходу в отделение Государственной корпорации дополнительно свидетельства (свидетельств) о рождении ребенка (детей) либо справки, содержащей сведения из записей актов гражданского состояния о рождении производится перерасчет размера социальной выплаты со дня возникновения права на социальную выплату с учетом очередности новорожденного ребенка (детей).

Отделение Государственной корпорации на основании заявления получателя о перерасчете размера социальной выплаты по уходу по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам формирует проект решения для утверждения филиалом Фонда по форме согласно приложению 15 к настоящим Правилам.

При этом срок обращения за перерасчетом социальной выплаты по уходу не может превышать восемнадцать месяцев с даты возникновения права на социальную выплату по уходу.

64. Перерасчет социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами в случае осложненных родов, рождения двух и более детей осуществляется путем вычета назначенной суммы социальной выплаты из вновь



рассчитанной суммы социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами с учетом общего количества дней нетрудоспособности согласно листа (листов) о временной нетрудоспособности по беременности и родам.

Отделение Государственной корпорации на основании заявления получателя о перерасчете размера социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами по форме согласно приложению 31 к настоящим Правилам формирует проект решения для утверждения филиалом Фонда по форме согласно приложению 32 к настоящим Правилам.

При этом срок обращения за перерасчетом социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами не может превышать двенадцать месяцев с даты возникновения права на социальную выплату по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами.

65. При поступлении социальных отчислений в Фонд за период, который был принят для исчисления социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, после даты обращения за их назначением перерасчет размера назначенных социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу получателям не производится.

66. Филиал Фонда пересматривает принятые решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, а также принятые решения о приостановлении, возобновлении, прекращении социальной выплаты по уходу, в том числе принятые территориальными подразделениями ведомства по контролю и надзору в сфере обязательного социального страхования, при выявлении неправомерного назначения (отказа в назначении), приостановления, возобновления, прекращения социальных выплат, противоречащих условиям Кодекса и настоящих Правил, а также законодательству, действующему на момент вынесения таких решений, на основании судебных решений, письменных поручений ведомства по контролю и надзору в сфере обязательного социального страхования или Фонда.

#### **Глава 4. Порядок осуществления социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу**

67. На основании утвержденных филиалом Фонда решений о назначении (перерасчете) социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу Государственная корпорация формирует потребность в средствах на их выплату, которая представляется в Фонд ежемесячно не позднее 25 числа месяца, предшествующего месяцу выплаты.

При этом потребность по социальным выплатам по беременности и родам, усыновлению (удочерению), по социальной выплате по уходу за период с даты

наступления социального риска по текущий месяц выплаты формируется Государственной корпорацией на основе прогнозных данных.

В случае превышения фактической потребности над потребностью, сформированной на основе прогнозных данных, Государственная корпорация направляет в Фонд дополнительную потребность.

68. Фонд формирует прогнозные данные по исчислению потребности средств на социальные выплаты по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу на ежедневной основе.

69. Фонд ежедневно производит финансирование Государственной корпорации для осуществления социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу по графику.

70. Государственная корпорация, получив средства осуществляет соответствующие социальные выплаты получателям:

в течение трех рабочих дней с даты принятия решения о назначении социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению);

в течение трех рабочих дней с даты принятия решения о назначении социальной выплаты по уходу за период с даты наступления социального риска по текущий месяц выплаты, а последующие месяцы социальной выплаты по уходу в соответствии с графиком.

Государственная корпорация:

ежемесячно не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, подписывает акт сверки с Фондом по перечисленным средствам для осуществления социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу;

не позднее трех рабочих дней месяца следующего за отчетным месяцем, предоставляет в Фонд информацию по перечисленным суммам социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, по остаткам средств, а также по возвратам излишне зачисленных (выплаченных) социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу и обязательных пенсионных взносов, удержанных из них в форме сведений о движении денежных средств Фонда в Государственной корпорации по социальным выплатам по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу согласно приложению 33 к настоящим Правилам.

71. Социальные выплаты производятся Государственной корпорацией путем:

зачисления средств на банковские счета или электронных денег на электронные кошельки электронных денег получателей;

перечисления средств на контрольный счет наличности исправительного учреждения получателям, находящимся в исправительном учреждении;

доставки на дом получателям через территориальные подразделения акционерного общества "Казпочта".

Доставка социальных выплат на дом получателям производится следующим категориям:

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 территориальных подразделений акционерного общества "Казпочта".

72. В случае изменения номера банковского счета получателя (опекуна), способа выплаты, местожительства получателя (опекуна), в отделение Государственной корпорации получателями (опекунами) подается заявление об этих изменениях с документами, подтверждающими соответствующие изменения.

73. Сумма социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, не полученная своевременно либо полученная не полностью по вине Государственной корпорации и (или) филиала Фонда выплачивается за прошлое время со дня возникновения права на нее без ограничения сроков в следующих случаях:

1) обращения получателя социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу с заявлением в отделение Государственной корпорации при самостоятельном выявлении несвоевременной либо неполной выплаты социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу;

2) поступления решения суда о выплате (назначении) получателю сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу;

3) выявления несвоевременной либо неполной выплаты социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу ведомством по контролю и надзору в сфере обязательного социального страхования, Государственной корпорацией или Фондом.

74. При выявлении факта несвоевременной либо неполной выплаты сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу Государственная корпорация:

устанавливает причину несвоевременной либо неполной выплаты по получателям;

составляет расчет суммы дополнительной потребности средств, необходимых для выплаты сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, не полученных своевременно либо не полностью;

формирует проект решения филиала Фонда по форме согласно приложению 34 к настоящим Правилам о выплате сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, не полученных своевременно либо не полностью и направляет в филиал Фонда для утверждения.

75. При обжаловании решений, действий (бездействий) филиала Фонда и (или) его должностных лиц, Государственной корпорации и (или) их работников по вопросам оказания государственных услуг, жалоба подается на имя руководителя филиала Фонда, Государственной корпорации или на имя руководителя Фонда, руководителя уполномоченного государственного органа, руководителя соответствующего местного исполнительного органа.

Жалоба заявителя, поступившая в адрес филиала Фонда, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.

Рассмотрение жалобы по вопросам оказания государственной услуги производится вышестоящим административным органом, должностным лицом, уполномоченным органом по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг (далее – орган, рассматривающий жалобу).

В соответствии с пунктом 3 статьи 98 АППК РК, орган, рассматривающий жалобу, заслушивает должностное лицо, чей административный акт, административное действие (бездействие) оспаривается, участника административной процедуры в соответствии со статьей 73 АППК РК.

Жалоба заявителя, поступившая в адрес филиала Фонда или Государственной корпорации, не позднее трех рабочих дней со дня поступления и административное дело направляется в орган, рассматривающий жалобу.

При этом филиал Фонда, Государственная корпорация вправе не направлять жалобу в орган, рассматривающий жалобу, если они в течение трех рабочих дней примут решение либо иное административное действие, полностью удовлетворяющее требованиям, указанным в жалобе.

Жалоба заявителя, поступившая в адрес органа, рассматривающего жалобу, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

76. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги заявитель обращается в суд в установленном законодательством Республики Казахстан порядке.

77. Если иное не предусмотрено законами Республики Казахстан, обжалование в суде допускается после обжалования в административном (досудебном) порядке в соответствии с пунктом 5 статьи 91 АППК РК.

78. Отделение Государственной корпорации в течение трех рабочих дней со дня выявления излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу направляет получателю уведомление о необходимости возврата излишне зачисленной (

выплаченной) суммы социальной выплаты по форме согласно приложению 35 к настоящим Правилам с указанием причин.

79. Возврат обязательных пенсионных взносов, удержанных от излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу осуществляется Государственной корпорацией в соответствии со статьей 35 Кодекса.

80. Возврат излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу осуществляется на счет Государственной корпорации для перечисления в Фонд:

по заявлению получателя, путем внесения им денежных средств на счет Государственной корпорации;

по решению суда;

от третьих лиц, в добровольном порядке, с указанием фамилии, имени, отчества (при его наличии) и индивидуального идентификационного номера получателя социальной выплаты.

При этом возврат излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальной выплаты по уходу на счет Государственной корпорации может также производиться:

по заявлению получателя, путем подачи заявления на удержание из социальной выплаты. При этом отделение Государственной корпорации производит удержания на основании решения филиала Фонда об удержании суммы социальной выплаты, подготовленного отделением Государственной корпорации по форме согласно приложению 36 к настоящим Правилам;

на основании письма отделения Государственной корпорации, которое представляется в организацию по выдаче социальных выплат с приложением необходимого документа (сведений о смерти либо выезде получателя за пределы Республики Казахстан, полученных из ИС), подтверждающего обоснованность возврата выплат в Государственную корпорацию для перечисления в Фонд.

Государственная корпорация не позднее трех рабочих дней месяца, следующего за отчетным месяцем перечисляет на счет Фонда возвраты излишне зачисленных (выплаченных) сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу и обязательных пенсионных взносов, удержанных из них.

81. В случаях ошибочного перечисления сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу Государственная корпорация направляет в организацию по выдаче социальных выплат информацию об отзыве платежного поручения или приостановлении исполнения указания, по форме и способом, установленным договором между Государственной корпорацией и организацией по выдаче социальных выплат.

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

82. Для списания сумм социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, излишне зачисленных (выплаченных) получателям по причинам, не зависящим от них, специалист Фонда, отделения Государственной корпорации на основании доверенности, выданной на представление интересов Фонда, обращается с заявлением в судебные органы в порядке, установленном действующим гражданско-процессуальным законодательством Республики Казахстан, для вынесения судебного решения о невозможности возврата сумм в связи с неизвестностью местонахождения должника, невозможностью установления личности должника (ответчика) или отсутствием наследников.

Списание излишне перечисленных (выплаченных) сумм производится по акту списания на основании судебных актов, которые хранятся три года.

83. ИС уполномоченного государственного органа 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.

84. Дела получателей социальных выплат по беременности и родам, усыновлению (удочерению), социальной выплаты по уходу, по которым завершена выплата (недействующие дела), хранятся в архиве Государственной корпорации.

ЭМД хранятся постоянно в ИС уполномоченного государственного органа.

85. Филиалы Фонда обеспечивают внесение в автоматизированном режиме данных о стадии оказания государственной услуги в ИС мониторинга оказания государственных услуг.

Приложение 1  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе в  
назначении) социальных выплат

по случаю потери дохода в связи  
с беременностью и родами,  
усыновлением (удочерением)  
новорожденного ребенка  
(детей), социальной выплаты  
по случаю потери дохода в связи  
с уходом за ребенком  
по достижении им возраста  
полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_

Филиал акционерного общества

"Государственный фонд

социального страхования"

по \_\_\_\_\_ области (городу)

### Заявление

От гражданина (ки) \_\_\_\_\_

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

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

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН):

	Банковские реквизиты:
	Наименование банка _____
	_____
	Банковский счет № _____
	_____
	_____
	Электронный кошелек электронных денег
	_____
	_____

Прошу назначить (возобновить, пересчитать) мне

\_\_\_\_\_

(социальную выплату по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами; социальную выплату по случаю потери дохода в связи с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей); социальную выплату по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет– нужное прописать).

Сведения о составе семьи (заполняется по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_

В составе семьи учитываются рожденные, усыновленные (удочеренные), сводные дети, если они не учтены в семье другого родителя, а также взятые под опеку дети, за исключением детей, в отношении которых родители лишены родительских прав или ограничены в родительских правах, мертворожденные.

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение (приостановление, прекращение) размера социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет (далее – социальная выплата по уходу), а также об изменении места жительства (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.

Даю согласие на определение среднемесячного дохода для назначения социальной выплаты по уходу по поступившим социальным отчислениям на момент моего обращения, с уведомлением о поступивших социальных отчислениях ознакомлен: да/нет.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание
1			
2			
3			

Обеспечиваю достоверность предоставленных данных и подтверждаю подлинность предоставленных документов.

Даю согласие на удержание обязательных пенсионных взносов из суммы социальной выплаты (заполняется лицом, которому установлена инвалидность первой или второй группы бессрочно): да/нет

Уведомлен о субсидировании обязательных пенсионных взносов по социальной выплате по уходу и о приостановлении и возможном прекращении при перечислении агентом обязательных пенсионных взносов.

Даю согласие на сбор и обработку, моих персональных данных любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом на постоянной основе, необходимых для назначения, возобновления, перерасчета выплаты, а также для выполнения Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии с законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные данные третьим лицам, в том числе осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их



защите": да/нет.

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, территориальных подразделений акционерного общества "Казпочта": да/нет.

Даю согласие на получение сведений с налоговых органов, являющихся налоговой тайной, необходимых для назначения социальной выплаты в соответствии с пунктом 2 статьи 30 Кодекса Республики Казахстан "О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)": да/нет.

Даю согласие на уведомление о принятом решении о назначении (об отказе в назначении) социальной выплаты путем sms-оповещения, посредством телефонной связи: да/нет.

Уведомлен(а) о возможности открытия отдельного банковского счета или электронного кошелька электронных денег для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, в том числе на электронные деньги на электронных кошельках электронных денег не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактный телефон, электронный адрес, местонахождение организации-плательщика

---

Контактные данные заявителя:

---

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

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата принятия документов \_\_\_\_\_

---

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

-----  
(линия отреза отрывного талона)

Заявление от \_\_\_\_\_ с прилагаемыми документами

принято, дата регистрации заявления: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

В случаях выявления отсутствия документа (документов), необходимого для назначения социальной выплаты \_\_\_\_\_,

срок оказания государственной услуги продлевается в соответствии с действующим законодательством

---

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

Приложение 2  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении  
им возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_  
Филиал акционерного общества  
"Государственный фонд социального страхования"  
по \_\_\_\_\_ области (городу)

**Заявление для назначения социальных выплат по случаю потери дохода в связи  
с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка  
(детей) (через веб-портал "электронного правительства")**

Сведения о заявителе:  
Индивидуальный идентификационный номер (ИИН):  
\_\_\_\_\_  
От гражданина(ки)  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)  
Дата рождения: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года  
Прошу назначить мне социальную выплату

\_\_\_\_\_  
(указать вид выплаты)

Подтверждение государственных органов:

Данные заявителя:

Вид документа, удостоверяющего личность:

	Банковские реквизиты: Наименование банка _____ _____
--	--

	Банковский счет № _____ _____ Тип счета: текущий _____ _____ Реквизиты банка второго уровня (БВУ): Банковский идентификационный код: _____ _____ Индивидуальный идентификационный код: _____ _____ Бизнес идентификационный номер: _____ _____
	Электронный кошелек электронных денег _____ _____

**Сведения о временной нетрудоспособности по беременности и родам  
из информационной системы Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	ИИН	Статус	Сведения о постановке на учет по беременнос- ти	Сведения о листе временной нетрудоспособности		Сведения о временной нетрудоспо- соби по осложненн ым родам
					1)	2)	

**Сведения о государственной регистрации индивидуального предпринимателя  
из информационной системы "Интегрированная налоговая информационная система"**

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	ИИН	Признак наличия сведений о действующей регистрации в качестве ИП	Дата регистрации

**Сведения в виде выписки из лицевого счета о состоянии расчетов с бюджетом,  
а также по социальным платежам из информационной системы  
"Централизованные унифицированные лицевые счета"**

Наименование и код налога (платежа)	Сальдо на начало периода (недоимка -, переплата(превышение)+)				Сальдо принятое (недоимка, переплата(превышение)+)				Начислено			
	налога (платежа)	пени	процентов	штрафа	налога (платежа)	пени	процентов	штрафа	налога (платежа)	пени	процентов	штрафа
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

**Сведения о подтверждении выхода в отпуск работника в связи с беременностью  
и родами из информационной системы Министерства труда  
и социальной защиты населения Республики Казахстан**

Фамилия, имя, отчество	Д а т а рождения	ИИН	Наименование юридического лица	Наименование отдела	Наименование штатной должности:	Не работал
------------------------	------------------	-----	--------------------------------	---------------------	---------------------------------	------------

Обеспечиваю достоверность предоставленных данных и подтверждаю подлинность предоставленных документов.

Даю согласие на удержание обязательных пенсионных взносов из суммы социальной выплаты (заполняется лицом, которому установлена инвалидность первой или второй группы бессрочно).

Даю согласие на сбор и обработку, моих персональных данных любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом на постоянной основе, необходимых для назначения выплаты, а также для выполнения Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии с законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные данные третьим лицам, в том числе осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Даю согласие на определение среднемесячного дохода для назначения социальной выплаты по поступившим социальным отчислениям на момент моего обращения, с уведомлением о поступивших социальных отчислениях ознакомлен.

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, территориальных подразделений акционерного общества "Казпочта".

Даю согласие на получение сведений с налоговых органов, являющихся налоговой тайной, необходимых для назначения социальной выплаты в соответствии с пунктом 2 статьи 30 Кодекса Республики Казахстан "О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)".

Даю согласие на уведомление о принятом решении о назначении (об отказе в назначении) социальной выплаты путем sms-оповещения, посредством электронной или телефонной связи.

Уведомлен(а) о возможности открытия отдельного банковского счета или электронного кошелька электронных денег для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, в том числе на электронные деньги на электронных кошельках электронных денег не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактный телефон, электронный адрес, местонахождение организации-плательщика

---

Контактные данные заявителя:

Телефон домашний \_\_\_\_\_

мобильный \_\_\_\_\_

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством юстиции

Республики Казахстан (МЮ РК) \_\_\_\_\_

(электронная цифровая подпись (ЭЦП) МЮ РК)

Банковские реквизиты заявителя подтверждаются БВУ \_\_\_\_\_

(ЭЦП БВУ)

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством финансов

Республики Казахстан (МФ РК) \_\_\_\_\_

(электронная цифровая подпись (ЭЦП) МФ РК)

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством здравоохранения

Республики Казахстан (МЗ РК) \_\_\_\_\_

(электронная цифровая подпись (ЭЦП) МЗ РК)

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством труда и социальной  
защиты населения

Республики Казахстан (МТСЗН РК) \_\_\_\_\_

(электронная цифровая подпись (ЭЦП) МТСЗН РК)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя

---

"Подтверждаю достоверность предоставленных данных" ЭЦП

---

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих  
изменение (приостановление, прекращение) размера выплачиваемой выплаты,  
а также об 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.

ЭЦП \_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления:

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

Приложение 3  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных

выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении  
им возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_

Филиал акционерного общества

"Государственный фонд социального страхования"

по \_\_\_\_\_ области (городу)

**Заявление для назначения социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет (через веб-портал "электронного правительства", объект информатизации банков второго уровня)**

Сведения о заявителе:

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН):

От гражданина (ки)

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

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

Прошу назначить мне социальную выплату по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет (далее – социальная выплата по уходу).

Подтверждение государственных органов:

Данные заявителя:

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

	Банковские реквизиты:
	Наименование банка _____
	Банковский счет № _____
	Тип счета: текущий _____
	Реквизиты банка второго уровня (БВУ): Банковский идентификационный код: _____

	Индивидуальный идентификационный код: _____ _____
	Бизнес идентификационный номер: _____ _____
	Электронный кошелек электронных денег _____ _____

Сведения о ребенке, на которого назначается социальная выплата по уходу:  
 Фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения: \_\_\_\_\_

ИИН: \_\_\_\_\_ очередность рождения ребенка: \_\_\_\_\_

#### Сведения о составе семьи заявителя

№ п/п	ИИН	Фамилия, имя, отчество (при наличии) членов семьи	Родственное отношение к заявителю Примечание	Дата и год рождения
1				
2				

#### Сведения об опекунстве/попечительстве над заявителем/иждивенцем

№ п/п	Номер и дата решения об опекунстве/попечительстве	Орган, выдавший решение об опекунстве/попечительстве	Фамилия, имя отчество (при наличии), дата рождения опекуна	Фамилия, имя отчество (при наличии) опекаемого/иждивенца	Дата рождения опекаемого/иждивенца
1					
2					

#### Сведения об усыновлении (удочерении) из информационной системы "РАГС"

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя	Дата рождения заявителя	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) усыновленного/удочеренного ребенка	Дата рождения усыновленного/удочеренного	Наименование органа, выдавшего документ	№ решения	Дата решения	Дата вступления решения в законную силу
1								
2								

Обеспечиваю достоверность предоставленных данных и подтверждаю подлинность предоставленных документов.

Даю согласие на удержание обязательных пенсионных взносов из суммы социальной выплаты по уходу (заполняется лицом, которому установлена инвалидность первой или второй группы бессрочно).

Даю согласие на сбор и обработку, моих персональных данных любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом на постоянной основе,

необходимых для назначения выплаты, а также для выполнения Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии с законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные данные третьим лицам, в том числе осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Даю согласие на определение среднемесячного дохода для назначения социальной выплаты по уходу по поступившим социальным отчислениям на момент моего обращения, с уведомлением о поступивших социальных отчислениях ознакомлен.

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, территориальных подразделениях акционерного общества "Казпочта".

Даю согласие на получение сведений с налоговых органов, являющихся налоговой тайной, необходимых для назначения социальной выплаты по уходу в соответствии с пунктом 2 статьи 30 Кодекса Республики Казахстан "О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)".

Даю согласие на уведомление о принятом решении о назначении (об отказе в назначении) социальной выплаты по уходу путем sms-оповещения, посредством электронной или телефонной связи.

Уведомлен(а) о возможности открытия отдельного банковского счета или электронного кошелька электронных денег для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, а также о том, что на деньги, находящиеся на таком счете, в том числе на электронные деньги на электронных кошельках электронных денег не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактный телефон, электронный адрес, местонахождение организации-плательщика

---

Контактные данные заявителя:

Телефон домашний \_\_\_\_\_

мобильный \_\_\_\_\_

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством юстиции

Республики Казахстан (МЮ РК) \_\_\_\_\_

(электронная цифровая подпись (ЭЦП) МЮ РК)

Банковские реквизиты заявителя подтверждаются БВУ \_\_\_\_\_

(ЭЦП БВУ)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя

---



"Подтверждаю достоверность предоставленных данных" ЭЦП

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение (приостановление, прекращение) размера выплачиваемой выплаты, а также об 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.

ЭЦП \_\_\_\_\_

Дата и время подписания заявления:

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

Приложение 4  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения о  
назначении (отказе в  
назначении) социальных  
выплат по случаю потери  
дохода в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом за  
ребенком по достижении  
им возраста полутора лет

Сноска. Приложение 4 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 30.09.2024 № 389 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Назначение социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)"		
1	Наименование услугодателя	Акционерное общество "Государственный фонд социального страхования" и его филиалы (далее - Услугодатель)
2	Способы предоставления государственной услуги	1) Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация); 2) веб-портал "электронного правительства" (далее - портал); 3) абонентское устройство сотовой связи.

3	Срок оказания государственной услуги	<p>Через Государственную корпорацию - восемь рабочих дней.</p> <p>Максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут.</p> <p>Максимально допустимое время обслуживания услугополучателя в Государственной корпорации – 20 минут.</p> <p>Через портал или абонентское устройство сотовой связи (проактивную услугу) – четыре рабочих дня.</p>
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (частично автоматизированная) /бумажная/ проактивная
5	Результат оказания государственной услуги	<p>Государственную корпорацию:</p> <p>Уведомление о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) по форме, согласно приложению 24 к настоящим Правилам.</p> <p>На портале: электронное уведомление о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) по форме согласно приложению 24 к настоящим Правилам, удостоверенное электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) руководителя филиала услугодателя, направленное в "личный кабинет" заявителя на портал.</p> <p>При оказании через абонентское устройство сотовой связи (проактивную услугу):</p> <p>sms-оповещение на мобильный телефон заявителя.</p>

		Государственная услуга
6	Размер оплаты, взимаемой с заявителя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	

		оказывается бесплатно физическим лицам.
7	График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации	<p>1) Государственная корпорация - прием заявлений и выдача готовых результатов государственных услуг осуществляется через Государственную корпорацию с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов, кроме праздничных и выходных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.</p> <p>2) Услугодатель - с понедельника по пятницу включительно, в соответствии графиком работы с 9.00 часов до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней, согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.</p> <p>3) портал – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ. При обращении заявителя на портал за назначением социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) 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.</p>
		1. Заявитель (или его представитель по нотариально заверенной доверенности) для оказания государственной услуги

Перечень документов и сведений, истребуемых у заявителя для оказания государственной услуги

при обращении в Государственную корпорацию предоставляет заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам и следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность в соответствии с пунктом 1 статьи 6 Закона Республики Казахстан "О документах, удостоверяющих личность", либо электронный документ из сервиса цифровых документов, или удостоверение кандаса для лиц, имеющих статус кандаса, либо электронный документ из сервиса цифровых документов (требуется для идентификации личности);
  - 2) для жителей города Байконур – справка отдела по учету и регистрации граждан жилищного хозяйства города Байконур;
  - 3) лист (листы) временной нетрудоспособности, выданные в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей).
- Представление документов не требуется при возможности получения их из государственных информационных систем, в том числе из сервиса цифровых документов.

2. Заявитель при обращении через портал, для оказания государственной услуги предоставляет заявление в форме электронного документа, удостоверенное своей ЭЦП согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

Сведения о документах, удостоверяющих личность заявителя, о номере банковского счета, открытого в банках и (или) организациях, осуществляющих отдельные виды банковских операций, а также сведения о документах, предусмотренных при обращении в отделении Государственной корпорации и содержащихся в электронном заявлении, заявитель получает из соответствующих

		<p>государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".</p> <p>3. Через проактивную услугу: по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) - согласие заявителя на оказание проактивной услуги, а также принятие обязательств и подтверждение или предоставление номера банковского счета, направляются заявителем посредством абонентского устройства сотовой связи.</p> <p>При этом, представление номера банковского счета не требуется при возможности получения их из банка второго уровня.</p> <p>Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала.</p>
9	<p>Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан</p>	<p>1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;</p> <p>2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных документов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным Правилами;</p> <p>3) непредставление запрашиваемого Услугодателем при проверке документа и (или) сведений, необходимых для назначения социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с</p>

		<p>беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей);</p> <p>4) отсутствие согласия услугополучателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги.</p>
10	<p>Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной</p>	<p>Назначение социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи (при регистрации телефонного номера абонентского устройства сотовой связи услугополучателя на портале, получение уведомления о выдаче листа временной нетрудоспособности в связи с беременностью и родами, наличие социальных отчислений у услугополучателя за месяц предшествующей дате освобождения от работы по листу о временной нетрудоспособности, наличии сведений освобождения от работы в связи с беременностью и родами в информационной системе "Единая система учета трудовых договоров", наличие необходимого стажа участия в системе обязательного социального страхования, наличие номера банковского счета, открытого в банках и (или) организациях, осуществляющих отдельные виды банковских операций).</p> <p>Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством</p>

	<p>форме и через Государственную корпорацию</p>	<p>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.</p> <p>Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги посредством Единого контакт-центра "1414", 8-800-080-7777.</p> <p>Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:</p> <p>1) Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан – <a href="http://www.enbek.gov.kz">www.enbek.gov.kz</a>, раздел "Государственные услуги";</p> <p>2) Государственной корпорации – <a href="http://www.gov4c">www.gov4c</a>.</p> <p>Сервис цифровых документов доступен для пользователей, авторизованных в мобильном приложении "eGov mobile", с использованием ЭЦП или одноразового пароля.</p>
--	---	--

Приложение 5  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения о  
назначении (отказе в  
назначении) социальных  
выплат по случаю потери  
дохода в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери



дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении  
им возраста полутора лет

Сноска. Приложение 5 - в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 30.09.2024 № 389 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Назначение социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет"		
1	Наименование услугодателя	Акционерное общество "Государственный фонд социального страхования" и его филиалы (далее - Услугодатель)
2	Способы предоставления государственной услуги	1) Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация); 2) веб-портал "электронного правительства" (далее - портал); 3) абонентское устройство сотовой связи; 4) объекты информатизации банков второго уровня
3	Срок оказания государственной услуги	Через Государственную корпорацию - 8 (восемь) рабочих дней. Максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут. Максимально допустимое время обслуживания услугополучателя в Государственной корпорации – 20 минут. Через портал, объекты информатизации банков второго уровня или абонентское устройство сотовой связи (проактивную услугу) – четыре рабочих дня.
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (частично автоматизированная) /бумажная/ проактивная/оказываемая по принципу "одного заявления"
		Государственная корпорацию: Уведомление о назначении (отказе в назначении) социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора

5	Результат оказания государственной услуги	<p>лет по форме согласно приложению 24 к настоящим Правилам.</p> <p>На портале: электронное уведомление о назначении (отказе в назначении) социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет по форме согласно приложению 24 к настоящим Правилам, удостоверенное ЭЦП руководителя филиала услугодателями, направленное в "личный кабинет" заявителя на портал.</p> <p>При оказании через абонентское устройство сотовой связи (проактивную услугу):</p> <p>Sms-оповещение на мобильный телефон заявителя.</p>
6	Размер оплаты, взимаемой с заявителя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам.
7	График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации	<p>1) Государственная корпорация - прием заявлений и выдача готовых результатов государственных услуг осуществляется через Государственную корпорацию с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов, кроме праздничных и выходных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.</p> <p>2) Услугодатель - с понедельника по пятницу включительно, в соответствии графиком работы с 9.00 часов до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней,</p>

		<p>согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.</p> <p>3) портал – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ. При обращении заявителя на портал за назначением социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет 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.</p>
		<p>1. Заявитель (или его представитель по нотариально заверенной доверенности) для оказания государственной услуги при обращении в Государственную корпорацию предоставляет заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам и следующие документы:</p> <p>1) документ, удостоверяющий личность в соответствии с пунктом 1 статьи 6 Закона Республики Казахстан "О документах, удостоверяющих личность", либо электронный документ из сервиса цифровых документов, или удостоверение кандаса для лиц, имеющих статус кандаса, либо электронный документ из сервиса цифровых документов (требуется для идентификации личности);</p> <p>2) свидетельство (свидетельства) о рождении ребенка (детей) либо электронный документ из сервиса цифровых документов (либо справка, содержащая сведения из записей актов гражданского состояния о рождении) для идентификации;</p> <p>В зависимости от их наличия представляется:</p> <p>1) документ, подтверждающий регистрацию рождения ребенка</p>

Перечень документов и сведений, истребуемых у заявителя для оказания государственной услуги

вне пределов Республики Казахстан, выданного компетентными органами иностранных государств при наличии консульской легализации либо специального штампа (апостиля) (при наличии);

2) свидетельство (свидетельства) о смерти ребенка (детей) выданных документов вне пределов Республики Казахстан (либо справки, содержащей сведения из записей актов гражданского состояния о смерти) для идентификации;

3) при усыновлении (удочерении) ребенка (детей) в возрасте до полутора лет – выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка (детей), выданная органом, осуществляющим функции по опеке или попечительству;

4) при установлении опеки (попечительства), представляется документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) над ребенком.

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

2. Заявитель при обращении через портал: Для назначения социальной выплаты – заявление на назначение через портал в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) услугополучателя, по форме согласно приложению 3 к Правилам;

для получения информации о назначении социальной выплаты – запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя.

Сведения документа, удостоверяющего личность заявителя, документа, подтверждающего регистрацию по постоянному месту жительства

	<p>услугополучателя, сведения о номере банковского счета, свидетельства о рождении ребенка (детей) или выписки из актовой записи о рождении, документа об установлении опеки (попечительства) указанные в электронном заявлении заявитель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".</p> <p>3. Через проактивную услугу: для назначения социальной выплаты - согласие услугополучателя на оказание проактивной услуги, а также принятие обязательств и подтверждение или предоставление номера банковского счета, которые направляются услугополучателем посредством абонентского устройства сотовой связи.</p> <p>При этом, представление номера банковского счета не требуется при возможности получения их из банка второго уровня.</p> <p>Услугодатели получают цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала.</p>
	<p>1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;</p> <p>2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных документов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным Правилами;</p>

9	<p>Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан</p>	<p>3) непредставление запрашиваемого Услугодателем при проверке документа и (или) сведений, необходимых для назначения социальной выплаты социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет;</p> <p>4) отсутствие согласия услугополучателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги.</p>
		<p>По выбору услугополучателя государственная услуга, оказывается, по принципу "одного заявления" при получении государственной услуги "Регистрация рождения ребенка, в том числе внесение изменений, дополнений и исправлений в записи актов гражданского состояния".</p> <p>Назначение социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет через проактивную услугу предоставляется по инициативе субъекта оказания услуг, для оказания которой необходимо обязательное согласие субъекта получения услуги, предоставленное посредством абонентского устройства сотовой связи (при регистрации телефонного номера абонентского устройства сотовой связи услугополучателя на портале, регистрации актовой записи о рождении ребенка, наличие социальных отчислений у услугополучателя, наличие необходимого стажа участия в системе обязательного социального страхования, наличие номера банковского счета, открытого в банках и (или)</p>

Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию

организациях, осуществляющих отдельные виды банковских операций).

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 "Правительство для граждан" с выездом по месту жительства посредством обращения через Единый контакт-центр "1414", 8 800 080 7777.

Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в электронной форме через портал при условии наличия электронной цифровой подписи или одноразовым паролем, при регистрации и подключения абонентского номера услугополучателя, предоставленного оператором сотовой связи, к учетной записи портала.

Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги посредством Единого контакт-центра "1414", 8-800-080-7777.

Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:

- 1) Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан – [www.enbek.gov.kz](http://www.enbek.gov.kz), раздел "Государственные услуги";
- 2) Государственной корпорации – [www.gov4c.kz](http://www.gov4c.kz).

Сервис цифровых документов доступен для пользователей, авторизованных в мобильном приложении "eGov mobile", с

		использованием ЭЦП или одноразового пароля.
--	--	--

Приложение 6  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет

Форма

Уведомление № \_\_\_\_\_ о социальных отчислениях, поступивших за расчетный период для определения размера социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
Акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"  
доводит до Вашего сведения  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя

Дата рождения заявителя \_\_\_\_\_  
ИИН: \_\_\_\_\_  
Дата риска: \_\_\_\_\_  
Вид выплаты \_\_\_\_\_

Д а т а поступления	Б И Н предприятия	Наименовани е предприятия	КНП	За период	Сумма социальных отчислений по единому совокупному платежу, тенге	Сумма социальных отчислений, тенге
1	2	3	4	5	6	7

Определение месячных доходов

--	--	--	--



Период	Суммы, принятые из социальных отчислений, тенге		Сумма, принятая для исчисления социальной выплаты, тенге	Внимание! - имеется не соответствие либо социальные отчисления в периоде отсутствуют
	сумма взносов	исчисленный доход		
1	2	3	4	5

Рекомендация: необходимо перед подписанием заявления обратить внимание на столбец 5, при наличии несоответствий социальных отчислений доходу работника согласно перечисленным суммам обязательных пенсионных взносов и (или) отсутствия социальных отчислений, выявленных АИС "Е-макет" на дату Вашего обращения, в соответствующей строке будет стоять отметка "(!)", то есть отметка укажет на периоды (месяца), в которых АИС "Е-макет" выявила такие факты, так как эти периоды будут учитываться при исчислении размера социальной выплаты и влиять на размер, в том числе в сторону понижения, либо потребуют дополнительного дооформления ( проверки) филиалом Государственного фонда социального страхования.

Ответственный специалист \_\_\_\_\_

Приложение 7  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

### Расписка об отказе в приеме заявления и документов

\_\_\_\_\_

(указать вид)

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

Гражданин (ка)

\_\_\_\_\_

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

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

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

Отказано в приеме заявление на назначение

\_\_\_\_\_  
(указание причины)

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

Место печати

Приложение 8  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_

Область (город) \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года филиала акционерного общества  
"Государственный фонд социального страхования" по \_\_\_\_\_ области  
(городу) о назначении (перерасчете) или отказе в назначении социальных выплат  
по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами,  
усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)**

1. Назначить (пересчитать) в соответствии со статьями 77, 78 Социального кодекса  
Республики Казахстан

\_\_\_\_\_  
(указать вид выплаты)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

(число, месяц, год) (жен, муж)

Дата обращения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Дата возникновения права на социальную выплату "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Количество дней нетрудоспособности, указанных в листе (листах) о временной нетрудоспособности по беременности и родам, усыновлению (удочерению) новорожденного ребенка (детей) \_\_\_\_\_

Учен среднемесячный доход с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
\_\_\_\_\_ тенге.

Размер социальной выплаты с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

2. Доплата за осложненные роды или рождение двух и более детей

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

в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

3. Отказать в назначении социальной выплаты / доплаты за осложненные роды  
или рождение двух и более детей

\_\_\_\_\_ (указать причину)

Руководитель филиала \_\_\_\_\_

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

Специалист филиала \_\_\_\_\_

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

Приложение 9  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_

Область (город) \_\_\_\_\_

## РЕШЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
филиала акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"  
по \_\_\_\_\_ области (городу)  
о назначении (перерасчете) или отказе в назначении социальной выплаты по случаю  
потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет

1. Назначить (пересчитать) в соответствии со статьями 84, 85 Социального кодекса  
Республики Казахстан социальную выплату по случаю потери дохода в связи  
с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет

(далее – социальная выплата)

№ дела \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

(число, месяц, год) (жен, муж)

Дата обращения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Дата возникновения права на социальную выплату " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Фамилия ребенка \_\_\_\_\_

Имя ребенка \_\_\_\_\_

Отчество ребенка (при его наличии) \_\_\_\_\_

Очередность рождения ребенка \_\_\_\_\_

Учен среднемесячный доход с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
\_\_\_\_\_ тенге.

Размер социальной выплаты с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

2. Отказать в назначении социальной выплаты

\_\_\_\_\_ (указать причину)

Руководитель филиала \_\_\_\_\_

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

Специалист филиала \_\_\_\_\_

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

Приложение 10  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения

и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

## Электронный журнал регистрации и учета заявлений граждан о назначении социальных выплат в Государственной корпорации вид выплаты

К о д отделения	Д а т а обращения	Д а т а регистрации	№ заявления	Фамилия, и м я , отчество ( Д а т а п р и наличии) заявителя	Д а т а рождения	И И Н заявителя	В и д выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8

### продолжение таблицы

№ дела	Дата решения о назначении (отказе в назначении)	Дата риска	С р о к оказания	Размер социальной выплаты	Инспектор	Статус ЭМД
9	10	11	12	13	14	15

Приложение 11  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

**Электронный журнал регистрации заявлений (заявок) граждан на назначение социальных выплат** \_\_\_\_\_  
(вид выплаты)

Дата поступления заявки	Время поступления заявки	К о д отделения	Дата регистрации	№ Заявки	К о д услуги	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя	Дата рождения	И И Н заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8	9

продолжение таблицы

В и д выплаты	№дела	Дата решения о назначении (отказе в назначении)	Дата риска	С р о к оказания	Размер социальной выплаты	Инспектор	Статус ЭМД
10	11	12	13	14	15	16	17

Приложение 12  
к Правилам исчисления (определения) размеров, назначения, осуществления, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет  
Форма

**Справка о стаже участия в системе обязательного социального страхования и среднемесечном доходе участника системы обязательного социального страхования по случаям потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)**

\_\_\_\_\_ (наименование отделения Государственной корпорации)

Индивидуальный счет № \_\_\_\_\_

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

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

Наименование/ Фамилия, имя, отчество (при наличии) плательщика, плательщика единого платежа	БИН/ИИН плательщика, единого платежа	Дата Платежа Социальных отчислений (месяц, год)	Социальные отчисления		Доход, учтенный в качестве объекта исчисления социальных отчислений (тенге)	Сумма обязательных пенсионных взносов
			Период (месяц и год)	Сумма социальных отчислений (тенге)		
1	2	3	4	5	6	7

Общий стаж участия в системе обязательного социального страхования

\_\_\_\_\_ (количество календарных месяцев из графы 4 прописью)

Среднемесячный доход для исчисления, перерасчета размера социальной выплаты за последние 12 месяцев

Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_

Дата и время выписки: \_\_\_\_\_

Дата распечатки: \_\_\_\_\_

Приложение 13  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

**Справка о стаже участия в системе обязательного социального страхования и среднемесячном доходе участника системы обязательного социального страхования по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет** \_\_\_\_\_

(наименование отделения Государственной корпорации)

Индивидуальный счет № \_\_\_\_\_

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

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Наименование плательщика, плательщика единого платежа	Дата платежа социальных отчислений	БИН или ИИН плательщика, плательщика единого платежа	Социальные отчисления		С у м м а обязательных пенсионных взносов
			Период (месяц и год)	С у м м а социальных отчислений (тенге)	
1	2	3	4	5	6

Итого: Общий стаж участия в системе обязательного социального страхования

\_\_\_\_\_ (количество календарных месяцев из графы 4 прописью)

Среднемесячный доход для исчисления, перерасчета размера социальной выплаты за последние 24 месяца \_\_\_\_\_

Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_

Дата и время выписки: \_\_\_\_\_

Дата распечатки: \_\_\_\_\_

Приложение 14  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_

Область (город) \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года филиала акционерного общества "Государственный фонд социального страхования" по \_\_\_\_\_ области (городу) о назначении (перерасчете) или отказе в назначении социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)**



1. Назначить (пересчитать) в соответствии со статьями 77, 78 Социального кодекса Республики Казахстан

\_\_\_\_\_

(указать вид выплаты)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

(число, месяц, год) (жен, муж)

Дата обращения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Дата возникновения права на социальную выплату "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Количество дней нетрудоспособности, указанных в листе (листах) о временной нетрудоспособности по беременности и родам, усыновлению (удочерению) новорожденного ребенка (детей) \_\_\_\_\_

Учен среднемесячный доход с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ тенге.

Размер социальной выплаты с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

2. Доплата за осложненные роды или рождение двух и более детей

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

в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

3. Отказать в назначении социальной выплаты / доплаты за осложненные роды или рождение двух и более детей

\_\_\_\_\_

(указать причину)

Руководитель филиала \_\_\_\_\_

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

Специалист филиала \_\_\_\_\_

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

\_\_\_\_\_

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

Специалист филиала Государственной корпорации

\_\_\_\_\_

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

Начальник отделения Государственной корпорации

---

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))  
Специалист отделения Государственной корпорации

---

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

Приложение 15  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_  
Область (город) \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**  
**филиала акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**  
**по \_\_\_\_\_ области (городу)**  
**о назначении (перерасчете) или отказе в назначении социальной выплаты по случаю**  
**потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет**

1. Назначить (пересчитать) в соответствии со статьями 84, 85 Социального кодекса Республики Казахстан социальную выплату по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет  
(далее – социальная выплата)

№ дела \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

(число, месяц, год) (жен, муж)

Дата обращения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Дата возникновения права на социальную выплату "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Фамилия ребенка \_\_\_\_\_

Имя ребенка \_\_\_\_\_

Отчество ребенка (при его наличии) \_\_\_\_\_

Очередность рождения ребенка \_\_\_\_\_

Учен среднемесячный доход с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
\_\_\_\_\_ тенге.

Размер социальной выплаты с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

2. Отказать в назначении социальной выплаты

\_\_\_\_\_ (указать причину)

Руководитель филиала \_\_\_\_\_

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

Специалист филиала \_\_\_\_\_

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

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

Специалист филиала Государственной корпорации

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

Начальник отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 16  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной

выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Дата выдачи, исх. №

## СПРАВКА

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

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

Удостоверение личности № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ о том, что ей (ему) на основании решения филиала АО "Государственный фонд социального страхования" по \_\_\_\_\_ области (городу) за № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года назначена социальная выплата по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами; социальная выплата по случаю потери дохода в связи усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) (нужное подчеркнуть)

Размер социальной выплаты из Государственного фонда социального страхования, исчисленной на основании социальных отчислений плательщика/  
плательщика единого платежа

\_\_\_\_\_ (наименование плательщика социальных отчислений/ плательщика единого платежа) составляет: \_\_\_\_\_ тенге  
(сумма цифрами и прописью)

Справка выдана для предъявления:

\_\_\_\_\_ (наименование плательщика социальных отчислений/ плательщика единого платежа)  
Удостоверено ЭЦП ответственного лица.

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

Приложение 17  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе

в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Уведомление № \_\_\_\_\_ о проведении проверки документов на назначение

\_\_\_\_\_

(вид выплаты)

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

Акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"  
доводит до Вашего сведения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя

\_\_\_\_\_

Дата рождения заявителя \_\_\_\_\_

о проведении проверки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указание причины)

Комментарий к причине проверки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Уведомление удостоверено ЭЦП ответственного лица.

\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О. ответственного лица)

Приложение 18  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом

за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

## Журнал sms-оповещений

(вид выплаты)

по \_\_\_\_\_ отделению Государственной корпорации

№ п/п	ИИН	Фамилия и м я , отчество (при его наличии)	Д а т а рождения	Д а т а передачи sms-оповещ ения	Текст направленн о г о sms-оповещ ения	№ телефона	Причина направлени я sms-оповещ ения (назначение , проверка, доработка)

Приложение 19  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Кому \_\_\_\_\_

(наименование плательщика социальных отчислений  
или плательщика единого платежа)

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

Акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"  
доводит до Вашего сведения о возможности осуществления возврата излишне  
(ошибочно) уплаченных Вами сумм социальных отчислений за работника

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

выявленных при назначении ему (ей) социальной выплаты в соответствии с Социальным кодексом Республики Казахстан согласно приведенной ниже таблицы

**Периоды и суммы социальных отчислений, подлежащие возврату**

Период	БИН/ИИН плательщика (тенге)	Общая уплаченная сумма социальных отчислений (тенге)	Сумма социальных отчислений, подлежащая возврату (тенге)

Контактные данные филиала акционерного общества  
"Государственный фонд социального страхования"

Адрес:

Телефон:

Ответственный специалист \_\_\_\_\_

Приложение 20  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе в  
назначении) социальных выплат  
по случаю потери дохода в связи  
с беременностью и родами,  
усыновлением (удочерением)  
новорожденного ребенка  
(детей), социальной выплаты  
по случаю потери дохода в связи  
с уходом за ребенком  
по достижении им возраста  
полутора лет  
Форма  
Филиал акционерного общества  
"Государственный фонд  
социального страхования"  
по \_\_\_\_\_ области (городу)

**Согласие**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата рождения)  
даю согласие на исчисление размера

\_\_\_\_\_  
(указать вид выплаты)  
на основании фактически поступивших социальных отчислений в акционерное  
общество "Государственный фонд социального страхования" (далее – Фонд).

Уведомлен (а) о не произведенных либо произведенных не в полном объеме социальных отчислениях за следующие месяцы (месяц):

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_ тенге,

БИН/ИИН \_\_\_\_\_

наименование плательщика \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_ тенге,

БИН/ИИН \_\_\_\_\_

наименование плательщика \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_ тенге,

БИН/ИИН \_\_\_\_\_

наименование плательщика \_\_\_\_\_

Ознакомлен, что при поступлении социальных отчислений в Фонд за период, который был принят для исчисления социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет, перерасчет выплаты получателям не производится.

Подпись

Дата

Приложение 21  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Кому \_\_\_\_\_

(наименование плательщика социальных отчислений  
или плательщика единого платежа)

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

Акционерное общество "Государственный фонд социального страхования"



доводит до Вашего сведения о необходимости осуществления уплаты Вами сумм социальных отчислений за работника

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения, ИИН)  
выявленных при назначении ему (ей) социальной выплаты в соответствии  
с Социальным кодексом Республики Казахстан согласно приведенной ниже таблицы

**Периоды и суммы социальных отчислений, подлежащие уплате**

Период	БИН/ИИН плательщика (тенге)	Общая уплаченная сумма социальных отчислений (тенге)	Сумма социальных отчислений, подлежащая уплате (тенге)
--------	-----------------------------------	--	---

Контактные данные филиала акционерного общества  
"Государственный фонд социального страхования"

Адрес:

Телефон:

Ответственный специалист \_\_\_\_\_

Приложение 22  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом за ребенком по  
достижении им  
возраста полутора лет  
Форма  
Филиал акционерного общества  
"Государственный фонд  
социального страхования"  
по \_\_\_\_\_ области (городу)

**Согласие**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата рождения)  
на основании имеющихся несоответствий социальных отчислений

и (или) социальных отчислений в составе единого платежа, определенных в соответствии с частью второй пункта 27 Правил исчисления (определения) размеров, назначения, осуществления, приостановления, перерасчета, возобновления, прекращения и пересмотра решения о назначении (отказе в назначении) социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) и социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет из Государственного фонда социального страхования даю согласие производить исчисление размера

\_\_\_\_\_

(указать вид выплаты)

без учета в среднемесечном доходе следующих месяцев (месяца),  
в которых имеются данные несоответствия:

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_ тенге,

БИН/ИИН \_\_\_\_\_

наименование плательщика \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_ тенге,

БИН/ИИН \_\_\_\_\_

наименование плательщика \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_ тенге,

БИН/ИИН \_\_\_\_\_

наименование плательщика \_\_\_\_\_.

Ознакомлен, что при поступлении социальных отчислений в Фонд за период, который был принят для исчисления социальных выплат по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет, перерасчет выплаты получателям не производится.

Подпись

Дата

Приложение 23

к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением

(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Уведомление № \_\_\_\_\_

о необходимости дооформления документов на назначение социальной выплаты

---

(вид выплаты)

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

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

Дата рождения заявителя \_\_\_\_\_

Акционерное общество "Государственный фонд социального страхования" доводит  
до Вашего сведения о необходимости в течение двадцати пяти рабочих дней  
дооформления документов

---

(указание причины дооформления)

Комментарий к причине дооформления \_\_\_\_\_

---

Уведомление удостоверено ЭЦП ответственного лица

---

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

Приложение 24  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

**Уведомление о назначении (отказе в назначении)**

№ \_\_\_\_\_

(вид выплаты)

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

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_

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

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

Решение о назначении (отказе в назначении) № \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Назначенная сумма: \_\_\_\_\_ тенге

(сумма прописью)

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

Отказано в назначении \_\_\_\_\_

основание (указать причины)

Уведомление удостоверено ЭЦП ответственного лица

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

Приложение 25  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Исх штамп

Наименование плательщика

\_\_\_\_\_  
БИН/ИИН плательщика

Справка о ежемесячном доходе участника системы обязательного социального страхования в период применения к деятельности субъекта поправочного коэффициента 0 к ставкам социальных платежей

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

№	Период (месяц, год)	Сумма заработной платы (тенге)	Доход, учтенный для исчисления социальных отчислений (тенге)	Исчисленная сумма социальных отчислений (тенге)	Исчисленная сумма обязательных пенсионных взносов
1	2	3	4	5	6
	Итого				

Всего количество календарных месяцев

(прописью)

Сумма заработной платы \_\_\_\_\_ тенге

(прописью)

Директор \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Печать \_\_\_\_\_

Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_

Дата и время выписки: \_\_\_\_\_

Приложение 26  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом

за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_  
Область (город) \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года филиала акционерного общества  
"Государственный фонд социального страхования" по \_\_\_\_\_  
области (городу) приостановлении (возобновлении, прекращении) социальной  
выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста  
полутора лет**

№ дела \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

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

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

Приостановить выплату с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

по причине \_\_\_\_\_

(указать причину)

Возобновить выплату с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

в размере \_\_\_\_\_

по причине \_\_\_\_\_

(указать причину)

Прекратить выплату с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

по причине \_\_\_\_\_

(указать причину)

Руководитель филиала \_\_\_\_\_

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

Специалист филиала \_\_\_\_\_

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

Приложение 27  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением

(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_  
Область (город) \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года филиала акционерного общества  
"Государственный фонд социального страхования"**

**по \_\_\_\_\_ области (городу)  
о приостановлении (возобновлении, прекращении) социальной выплаты по случаю  
потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет**

№ дела \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

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

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

Приостановить выплату с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

по причине \_\_\_\_\_

(указать причину)

Возобновить выплату с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

в размере \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

по причине \_\_\_\_\_

(указать причину)

Прекратить выплату с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

в размере \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

по причине \_\_\_\_\_

(указать причину)

Руководитель филиала

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

Специалист филиала

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

---

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

Специалист филиала Государственной корпорации

---

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

Начальник отделения Государственной корпорации

---

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

Специалист отделения Государственной корпорации

---

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

Приложение 28  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_

Филиал акционерного общества

"Государственный фонд социального страхования"

по \_\_\_\_\_ области (городу)

### **Заявление**

Я, гражданин (ка) \_\_\_\_\_

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

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

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

Прошу прекратить мне социальную выплату по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет по следующим причинам:



---

(указать причины)

Контактные данные:

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

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

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление гражданина(ки) принято \_\_\_\_\_

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

Дата принятия заявления " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

---

(линия отреза)

Заявление от \_\_\_\_\_ принято " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

---

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

Приложение 29  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

**Уведомление о прекращении социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет**

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

Гражданин (ка)

---

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

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

Социальная выплата по случаю потери дохода в связи

с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет прекращается

с " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

---

основание (указать причины)

Удостоверено электронной цифровой подписью ответственного лица

---

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

Приложение 30  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери дохода в  
связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_

Область (город) \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года**

**филиала акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**

**по \_\_\_\_\_ области (города) о перерасчете размера социальной  
выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста  
полутора лет**

№ дела \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

(число, месяц, год) (жен, муж)

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

Дата назначения социальной выплаты \_\_\_\_\_ года

Произвести перерасчет размера ежемесячной социальной выплаты по случаю  
потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста

полтора лет в связи с пересмотром размеров ежемесячного государственного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет, предусмотренного Социальным кодексом Республики Казахстан

Размер ежемесячной социальной выплаты на первого ребенка

до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ тенге

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

размер ежемесячной социальной выплаты на второго ребенка

до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ тенге

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

размер ежемесячной социальной выплаты на третьего ребенка

до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ тенге

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

размер ежемесячной социальной выплаты на четвертого и более ребенка

до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ тенге

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

Руководитель филиала \_\_\_\_\_

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

Специалист филиала \_\_\_\_\_

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

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

Специалист филиала Государственной корпорации

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

Начальник отделения Государственной корпорации

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

Специалист отделения Государственной корпорации

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

Приложение 31  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных

выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_  
филиал акционерного общества  
"Государственный фонд социального страхования"  
по \_\_\_\_\_ области (городу)

### Заявление

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)  
Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года, проживающего (-ей)  
по адресу: \_\_\_\_\_  
Индивидуальный идентификационный номер (ИИН): \_\_\_\_\_

	Банковские реквизиты: Наименование банка _____ _____
	Банковский счет № _____ _____
	Электронный кошелек электронных денег _____ _____

Прошу произвести перерасчет социальной выплаты по случаю потери дохода в  
связи  
с беременностью и родами в связи с

\_\_\_\_\_

(осложненными родами или рождением двух и более детей – нужное прописать)

Прилагаю: лист временной нетрудоспособности по беременности и родам,  
подтверждающий осложненные роды или рождение двух и более детей.

Обеспечиваю достоверность предоставленных данных и подтверждаю подлинность  
предоставленных документов.

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, моих персональных данных любым допускаемым  
законодательством Республики Казахстан способом на постоянной основе,  
необходимых для назначения, возобновления, перерасчета выплаты, а также

для выполнения Государственной корпорацией своих обязательств в соответствии с законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан, с правом передавать мои персональные данные третьим лицам, в том числе осуществлять трансграничную передачу данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите": да/нет.

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, территориальных подразделений акционерного общества "Казпочта": да/нет.

Даю согласие на получение сведений с налоговых органов, являющихся налоговой тайной, необходимых для назначения социальной выплаты в соответствии с пунктом 2 статьи 30 Кодекса Республики Казахстан "О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)": да/нет.

Даю согласие на уведомление о принятом решении о назначении (об отказе в назначении) социальной выплаты путем sms-оповещения, посредством телефонной связи: да/нет.

Дата подачи \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление гр. \_\_\_\_\_

(дата принятия заявления с документами)

Принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

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

Перечень документов, приложенных к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание
1			
2			
3			

\_\_\_\_\_  
(линия отреза)

Дата принятия документов \_\_\_\_\_

Дата принятия решения \_\_\_\_\_

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

назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_  
Область (город) \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**  
**филиала акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"**  
**по \_\_\_\_\_ области (городу) о назначении (перерасчете) или отказе**  
**в назначении социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с беременностью**  
**и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)**

1. Назначить (пересчитать) в соответствии с пунктом 4 статьи 77 Социального  
кодекса

Республики Казахстан:

№ дела \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

(число, месяц, год) (жен, муж)

Дата обращения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Дата возникновения права на социальную выплату "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Количество дней нетрудоспособности, указанных в листе (листах) о временной  
нетрудоспособности по беременности и родам, усыновлению (удочерению)  
новорожденного ребенка (детей) \_\_\_\_\_

Учен среднемесячный доход с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ тенге.

Размер социальной выплаты с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

2. Доплата за осложненные роды или рождение двух и более детей

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

в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

3. Отказать в назначении социальной выплаты /

доплаты за осложненные роды или рождение двух и более детей

\_\_\_\_\_

(указать причину)

Руководитель филиала \_\_\_\_\_

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

Специалист филиала \_\_\_\_\_

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

\_\_\_\_\_

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

Специалист филиала Государственной корпорации

\_\_\_\_\_

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

Начальник отделения Государственной корпорации

\_\_\_\_\_

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

Специалист отделения Государственной корпорации

\_\_\_\_\_

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

Приложение 33  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет

**Сведения о движении денежных средств АО "Государственный фонд социального страхования" в НАО "Государственная корпорация "Правительство для граждан" по социальным выплатам по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) и социальной выплаты по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет получателей системы обязательного социального страхования за \_\_\_\_\_ месяц 20 \_\_\_\_ года**

Наименование социальных выплат	Остаток денежных средств в НАО ГК на начало месяца	Переведено трансфертов в НАО ГК для осуществления социальных выплат	Переведено социальных выплат в банки второго уровня и ОПВ в ЕНПФ
Социальная выплата по случаю потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) (КНП 096)			
Социальная выплата по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет (КНП 091)			

**Продолжение таблицы**

Возвращено банками второго уровня и ЕНПФ в НАО ГК		Перечислено повторно в банки второго уровня и ЕНПФ		Возвращено из НАО ГК в ГФСС		Остаток денежных средств в НАО ГК на конец месяца
социальные выплаты	ОПВ, удержанные и з социальных выплат	социальные выплаты	ОПВ, удержанные и з социальных выплат	социальные выплаты	ОПВ, удержанные и з социальных выплат	

**Директор центрального филиала Государственной корпорации**

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

**Заместитель директора центрального филиала Государственной корпорации**

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

Приложение 34  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения



о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**  
**филиала АО "Государственный фонд социального страхования"**  
**по \_\_\_\_\_ области (городу)**

1. Выплатить в соответствии с пунктом 6 статьи 77, пунктом 7 статьи 84  
Социального кодекса Республики Казахстан:

Вид выплаты \_\_\_\_\_

№ дела \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

(число, месяц, год) (жен, муж)

Сведения о месте жительства \_\_\_\_\_

Удостоверение личности № от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Кем выдан \_\_\_\_\_

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

Дата обращения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Учен среднемесячный доход с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
\_\_\_\_\_ тенге.

Дата возникновения права на социальную выплату " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Размер социальной выплаты \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

\_\_\_\_\_ (основание пересмотра)

Руководитель филиала

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

Специалист филиала

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

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

---

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

Специалист филиала Государственной корпорации

---

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

Начальник отделения Государственной корпорации

---

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

Специалист отделения Государственной корпорации

---

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

Приложение 35  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

**Уведомление № \_\_\_\_\_ о необходимости возврата  
излишне зачисленной (выплаченной) суммы социальной выплаты**

---

**(вид выплаты)**

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

Доводим до Вашего сведения о необходимости возврата излишне зачисленной  
(выплаченной) суммы социальной выплаты в размере

\_\_\_\_\_ тенге (прописью)  
по получателю \_\_\_\_\_

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

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

За период с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

Основание \_\_\_\_\_

(указание причины)

Возврат необходимо произвести по следующим реквизитам:

БИК: \_\_\_\_\_

ИИК: \_\_\_\_\_

БИН: \_\_\_\_\_

КНП: \_\_\_\_\_

КБЕ: \_\_\_\_\_

Назначение платежа: возврат излишне зачисленной (выплаченной) социальной выплаты по

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

Уведомление удостоверено ЭЦП ответственного лица

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

Приложение 36  
к Правилам исчисления  
(определения) размеров,  
назначения, осуществления,  
приостановления, перерасчета,  
возобновления, прекращения  
и пересмотра решения  
о назначении (отказе  
в назначении) социальных  
выплат по случаю потери дохода  
в связи с беременностью  
и родами, усыновлением  
(удочерением) новорожденного  
ребенка (детей), социальной  
выплаты по случаю потери  
дохода в связи с уходом  
за ребенком по достижении им  
возраста полутора лет  
Форма

Код района \_\_\_\_\_

Область (город) \_\_\_\_\_

Решение № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года филиала акционерного общества  
"Государственный фонд социального страхования" по \_\_\_\_\_ области (городу)

№ дела \_\_\_\_\_ об удержании сумм социальной выплаты по случаю потери дохода  
в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста полутора лет

Гражданина(ки) \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года  
Размер социальной выплаты \_\_\_\_\_ тенге  
(сумма прописью)  
Производить удержание в соответствии с заявлением от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Размер удержания \_\_\_\_\_  
(сумма удержания)  
с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года до полного погашения.  
Руководитель филиала Фонда \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))  
Специалист филиала Фонда \_\_\_\_\_  
(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))  
Начальник отделения Государственной корпорации \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))  
Специалист отделения Государственной корпорации \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))