


МЕМЛЕКЕТТІК
ӘЛЕУМЕТТІК
САҚТАНДЫРУ
ҚОРЫ

Государственный фонд социального страхования

[О фонде](#)
[Новости](#)
[Законодательство РК](#)
[Международная конференция](#)
[О социальных отчислениях](#)
[О социальных выплатах](#)
[Показатели фонда](#)
[Государственные закупки](#)
[Вопросы Ответы](#)



Поиск по сайту

Поиск

Постановление Правительства Республики Казахстан от 28.12.2007 года № 1307 Об утверждении Правил исчисления(определения) и повышения размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования(с изменениями и дополнениями от 28.08.09)

Дата публикации: 24.12.2008 15:42:07

Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 декабря 2007 года № 1307

Об утверждении Правил исчисления, перерасчета (определения) и повышения размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования

(с изменениями и дополнениями от 28.08.2009 г.)

В заголовок внесены изменения в соответствии с [постановлением](#) Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после официального опубликования) ([см. стар. ред.](#))

В соответствии со [статьей 24](#) Закона Республики Казахстан от 25 апреля 2003 года «Об обязательном социальном страховании» Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

В пункт 1 внесены изменения в соответствии с [постановлением](#) Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) ([см. стар. ред.](#))

1. Утвердить прилагаемые **Правила** исчисления, перерасчета (определения) и повышения размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования.
2. Признать утратившими силу:
 - 1) [постановление](#) Правительства Республики Казахстан от 21 июля 2004 года № 780 «Об утверждении Правил повышения и исчисления размера социальных выплат из Государственного фонда социального страхования» (САПП Республики Казахстан, 2004 г., № 28, ст.364);
 - 2) пункт 17 изменений и дополнений, которые вносятся в некоторые решения Правительства Республики Казахстан, утвержденных [постановлением](#) Правительства Республики Казахстан от 30 апреля 2007 года № 352 «О внесении изменений и дополнений в некоторые решения Правительства Республики Казахстан» (САПП Республики Казахстан, 2007 г., № 13, ст.157).
3. Настоящее постановление вводится в действие с 1 января 2008 года и подлежит официальному [опубликованию](#).

Утверждены
[постановлением](#) Правительства
Республики Казахстан
от 28 декабря 2007 года № 1307

Правила
исчисления, перерасчета (определения) и повышения
размеров социальных выплат
из Государственного фонда социального страхования

Авторизация

Логин:

Пароль:

Запомнить меня на этом компьютере

Войти


[Регистрация](#)

[Забыли свой пароль?](#)

Ссылки на ресурсы

www.enbek.kz
Министерство труда и социальной защиты РК

Астана
Пнд, 14/06
+33, +35 °C
728 мм
Ю-З, 4 м/с
gismeteo



Премьер-Министр
Республики Казахстан

К. Масимов

В правила внесены изменения в соответствии с [постановлением](#) Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после официального опубликования) ([см. стар. ред.](#))

1. Общие положения

Настоящие Правила исчисления, перерасчета (определения) и повышения размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования (далее – Правила) разработаны в соответствии со [статьей 24](#) Закона Республики Казахстан от 25 апреля 2003 года «Об обязательном социальном страховании» (далее – Закон) и определяют порядок исчисления, перерасчета (определения) и повышения размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования.

1. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

1) Государственный фонд социального страхования (далее – Фонд) – юридическое лицо, производящее сбор социальных отчислений и выплаты участникам системы обязательного социального страхования, в отношении которых наступил случай социального риска, включая членов семьи иждивенцев в случае потери кормильца – участника системы обязательного социального страхования;

2) кормилец – лицо, содержащее нетрудоспособных членов семьи, состоящих на его иждивении, за счет своего дохода;

3) исчисление, перерасчет (определение) размера социальных выплат – порядок осуществления расчета ежемесячных размеров социальных выплат уполномоченной организацией по учету социальных отчислений и социальных выплат и уполномоченным органом по назначению социальных выплат в зависимости от вида социального риска, исходя из среднемесячного дохода участника системы обязательного социального страхования, учтенного в качестве объекта исчисления, перерасчета социальных отчислений, и соответствующих коэффициентов;

4) получатель социальной выплаты (далее – получатель) – физическое лицо, за которое производились либо которое уплачивало социальные отчисления в Фонд и в отношении которого уполномоченным органом по назначению социальных выплат вынесено решение о назначении социальных выплат, а в случае смерти лица, являвшегося участником системы обязательного социального страхования, за которое производились социальные отчисления, – члены семьи умершего (признанного судом безвестно отсутствующим или объявленного умершим) кормильца, состоявшие на его иждивении;

5) социальные выплаты – ежемесячные выплаты, осуществляемые Фондом в пользу получателя;

6) уполномоченная организация по учету социальных отчислений и социальных выплат – Государственный центр по выплате пенсий (далее – Центр) – государственное предприятие, имеющее структурные подразделения в регионах, осуществляющее перевод обязательных социальных отчислений и социальных выплат, ведущее персонифицированный, централизованный учет социальных отчислений и выплат;

7) уполномоченный орган по назначению социальных выплат – **центральный исполнительный орган** в области социальной защиты населения и его территориальные подразделения.

2. Социальные выплаты из Фонда выплачиваются за текущий месяц.

3. Центр ежемесячно, до 25 числа месяца, предшествующего выплате, рассчитывает потребность средств для социальных выплат и направляет в Фонд.

4. На основании потребности в средствах на социальные выплаты, подготовленной Центром, Фонд в пятидневный срок производит перечисление средств необходимых для осуществления социальных выплат на счет Центра.

5. Центр ежемесячно, в срок до 20 числа осуществляет социальные выплаты получателям.

2. Порядок исчисления, перерасчета (определения) размеров социальных выплат

6. Лица, имеющие право на получение социальной выплаты, обращаются с заявлением установленного образца в структурные подразделения Центра с приложением всех необходимых документов в порядке, установленном [статьями 21, 22, 23, 23-1, 23-2](#) Закона.

7. На основании представленных документов структурные подразделения Центра в течение пяти рабочих дней:

1) формируют макет дела получателя социальных выплат по каждому получателю социальных выплат;

2) заполняют справку, подтверждающую продолжительность стажа участия получателя в системе обязательного социального страхования, по формам согласно [приложениям 1 и 2](#) к настоящим Правилам;

3) исчисляют размер социальной выплаты;

4) заполняют проект решения о назначении (или об отказе в назначении) социальной выплаты по формам согласно [приложениям 3 – 7](#) к настоящим Правилам и передают их для утверждения в уполномоченный орган по назначению социальных выплат.

8. Исчисление, перерасчет (определение) ежемесячных размеров социальных выплат производится исходя из среднемесячного дохода участника системы обязательного социального страхования, учтенного в качестве объекта исчисления, перерасчета социальных отчислений, и соответствующих коэффициентов.

Ежемесячный доход рассчитывается путем деления суммы поступивших социальных отчислений от работодателя за указанный месяц на ставку социального отчисления, действующую в данном месяце и умножения полученного результата на сто.

9. В случае неоднократного поступления социальных отчислений в пользу участника системы социального страхования за один и тот же месяц от одного и того же работодателя (самостоятельно занятого лица), суммарный доход, принимаемый для исчисления, перерасчета социальной выплаты за данный месяц не должен превышать десятикратного размера минимальной заработной платы.

В случае поступления социальных отчислений за один и тот же месяц в пользу участника системы социального страхования от двух и более работодателей, ежемесячный доход по поступившим от каждого работодателя социальным отчислениям принимается в размере, не превышающем десятикратного размера минимальной заработной платы, которые впоследствии суммируются.

10. Ежемесячный размер социальной выплаты на случаи утраты трудоспособности и потери кормильца определяется путем умножения среднемесячного размера дохода за последние двадцать четыре месяца, учтенного в качестве объекта исчисления, перерасчета социальных отчислений, за минусом восьмидесяти процентов от [минимальной заработной платы](#), установленной законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год, на соответствующие коэффициенты замещения дохода, стажа участия в системе обязательного социального страхования, степени утраты

трудоспособности или количества иждивенцев.

11. Ежемесячный размер социальной выплаты по потере работы определяется путем умножения среднемесячного размера дохода за последние двадцать четыре месяца, учтенного в качестве объекта исчисления, перерасчета социальных отчислений на соответствующие коэффициенты замещения дохода и стажа участия.

12. Размер социальной выплаты по беременности и родам определяется путем умножения среднемесячного размера дохода за последние двенадцать календарных месяцев перед наступлением социального риска, на коэффициент 4,2, в случае осложненных родов или рождения двух и более детей – 4,7.

При определении размера социальной выплаты на случай беременности и родов женщинам, проживающим на территориях, подвергшихся воздействию ядерных испытаний, применяется коэффициент 5,7, в случаях осложненных родов или при рождении двух и более детей – 6,2.

При определении размера социальной выплаты при усыновлении (удочерении) новорожденного ребенка (детей) применяется коэффициент – 1,9.

13. Ежемесячные социальные выплаты на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года определяются путем умножения среднемесячного размера дохода за последние двадцать четыре месяца на коэффициент замещения дохода.

Максимальный размер социальной выплаты на одного ребенка не должен превышать сорока процентов от десятикратного размера **минимальной заработной платы**, установленной законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год, а минимальный размер социальной выплаты, с учетом удержанных пенсионных взносов в накопительный пенсионный фонд, не менее размера ежемесячного государственного пособия по уходу за ребенком по достижению им возраста одного года, предусмотренного **Законом** Республики Казахстан «О государственных пособиях семьям, имеющим детей».

В случае ухода за двумя и более новорожденными детьми социальная выплата назначается на каждого ребенка отдельно.

14. В случае смерти ребенка, не достигшего возраста одного года, социальные выплаты осуществляются по месяц смерти ребенка включительно.

Правила дополнены пунктом 14-1 в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования)

14-1. В случае смерти получателя социальной выплаты на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года, лицо, осуществляющее уход за ребенком по достижении им возраста одного года, за исключением случаев определения ребенка на полное государственное обеспечение, обращается в Центр с заявлением с приложением следующих документов:

1) копии свидетельства о смерти получателя социальной выплаты на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года;

2) копии решения органов опеки и попечительства о назначении лица, осуществляющего уход за ребенком по достижении им возраста одного года, опекуном ребенка (детей) или копию решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка (детей).

15. Среднемесячный размер дохода, учтенного в качестве объекта исчисления, перерасчета социальных отчислений, для исчисления, перерасчета социальных выплат по утрате трудоспособности, потере кормильца, потере работы и потере дохода в связи с уходом за ребенком по достижению им возраста одного года определяется путем сложения ежемесячного дохода за последние двадцать четыре календарных месяца (независимо от того, были ли в этот период перерывы в социальных отчислениях), включая месяц, в котором наступил случай социального риска, если социальные отчисления за этот месяц поступили в Фонд, и деления результата на двадцать четыре.

В пункт 16 внесены изменения в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) (см. стар. ред.)

16. Среднемесячный размер дохода для исчисления, перерасчета социальной выплаты на случай потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) определяется, путем сложения ежемесячного дохода за последние двенадцать месяцев, включая месяц, в котором наступил случай социального риска, если социальные отчисления за этот месяц поступили в Фонд, и деления полученной суммы на двенадцать.

Для участника системы обязательного социального страхования, за которого производились социальные отчисления менее двенадцати месяцев, среднемесячный размер дохода определяется путем деления суммы всех доходов, с которых производились социальные отчисления на количество месяцев, за которые социальные отчисления поступили в Фонд. При этом к расчету принимается количество месяцев участия в системе обязательного социального страхования, указанное в справке с места работы о доходах за последние двенадцать календарных месяцев перед наступлением социального риска по форме согласно **приложению 10** к настоящим Правилам.

17. Если ежемесячный доход, принимаемый для исчисления, перерасчета социальных выплат на случай потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) больше десятикратного размера **минимальной заработной платы**, установленной законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год, то для расчета социальной выплаты принимается доход, с которого в рассматриваемом периоде производились обязательные пенсионные взносы в накопительные пенсионные фонды. При этом ежемесячный доход рассчитывается путем умножения суммы поступивших пенсионных взносов за указанный месяц на ставку обязательных пенсионных взносов, действующую в данном месяце.

В случае поступления обязательных пенсионных взносов за один и тот же месяц в пользу участника системы социального страхования от двух и более работодателей, доход рассчитывается в отдельности по каждому работодателю, затем суммируются. При этом доход за месяц не должен превышать семидесяти пятикратного размера минимальной заработной платы, установленного законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год.

18. Стаж участия в системе обязательного социального страхования определяется на основании справки Центра о стаже участия в системе обязательного социального страхования (по формам согласно **приложениям 1, 2** к настоящим Правилам), путем сложения количества месяцев, за которые социальные отчисления поступили в Фонд, до месяца наступления случая социального риска. Месяц наступления случая социального риска включается в подсчет стажа участия, если за этот месяц социальные отчисления поступили в Фонд.

19. В случае изменения степени утраты трудоспособности или количества иждивенцев, перерасчет (изменение) ранее назначенной ежемесячной суммы социальной выплаты производится на основании исходных данных, изменению подлежат только коэффициенты утраты трудоспособности или количества иждивенцев. Перерасчет размера социальной выплаты по утрате трудоспособности, производится со дня изменения степени утраты трудоспособности согласно справки медико-социальной экспертизы, по потере кормильца – со дня подачи заявления об изменении количества иждивенцев.

Проект решения об изменении размера социальной выплаты в связи с изменением степени утраты трудоспособности,

количества иждивенцев, обеспечиваемых социальной выплатой, в случае осложненных родов и рождения двух и более детей, готовится структурными подразделениями Центра и утверждается решением территориального подразделения уполномоченного органа по назначению социальных выплат.

Правила дополнены пунктом 19-1 в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования)

19-1. Проект решения о назначении социальной выплаты лицу, осуществляющему уход за ребенком по достижении им возраста одного года, в случае смерти получателя социальной выплаты на случай потери дохода, в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года, готовится структурным подразделением Центра на основании исходных данных, и утверждается решением территориального подразделения уполномоченного органа по назначению социальных выплат.

20. В случае осложненных родов или рождения двух и более детей социальная выплата по беременности и родам осуществляется на основании документа, подтверждающего осложненные роды или рождения двух и более детей, в виде доплаты разницы между выплаченной суммой социальной выплаты и размером социальной выплаты, рассчитанным с коэффициентом 4,7 или 6,2.

21. Исключен в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) (**см. стар. ред.**)

22. Из социальных выплат на случаи утраты трудоспособности, потери работы, а также на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей) и уходом за ребенком по достижении им возраста одного года удерживаются обязательные пенсионные взносы и направляются в накопительный пенсионный фонд получателя в соответствии с законодательством Республики Казахстан о пенсионном обеспечении.

3. Порядок повышения размера социальных выплат

23. Повышение размеров социальных выплат из Фонда производится на основании решения Правительства Республики Казахстан.

24. Размеры социальных выплат на случай утраты трудоспособности и потери кормильца подлежат повышению за счет активов Фонда.

Повышение производится путем умножения назначенного размера социальной выплаты лицам, являющимся получателями социальных выплат на момент (дату) повышения на соответствующий процент повышения.

25. При изменении степени утраты трудоспособности или количества иждивенцев повышение размера социальной выплаты производится путем умножения назначенного размера социальной выплаты в соответствии с **пунктом 15** настоящих Правил на процент повышения социальных выплат в текущем году, а в случае, если решение о повышении размеров социальных выплат в текущем году не принималось, то на последний процент повышения социальных выплат.

26. Проекты решений о повышении размеров социальных выплат на случаи утраты трудоспособности и потери кормильца по каждому получателю (по формам согласно **приложениям 8 и 9** к настоящим Правилам) утверждает уполномоченный орган по назначению социальных выплат и передает их в Центр для осуществления выплат.

Приложение 1

к **Правилам**

Справка

о стаже участия в системе обязательного социального страхования и среднемесечном доходе участника системы обязательного социального страхования

_____ (наименование подразделения Государственного центра по выплате пенсий)

Индивидуальный счет № _____

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)* _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Наименование работодателя	Социальные отчисления	
	Период (месяц и год)	Сумма (тенге)
1	2	3

Итого:

X

Общий стаж участия в системе обязательного социального страхования

(количество календарных месяцев из графы 2, прописью)

Доход, учтенный в качестве объекта социальных отчислений

(прописью)

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

(прописью)

Ответственный исполнитель:

Дата и время выписки:

Дата распечатки:

Примечание.

* – в данной строке указывается наравне с ИИН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

Приложение 2

к [Правилам](#)

Справка

**о стаже участия в системе обязательного социального страхования
и среднемесячном доходе участника системы обязательного социального страхования
на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами**

(наименование подразделения Государственного центра по выплате пенсий)

Индивидуальный счет № _____

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)* _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Наименование работодателя	Социальные отчисления		Доход, учтенный в качестве объекта социальных отчислений (тенге)	Сумма обязательных пенсионных взносов (тенге)	Доход, учтенный в качестве объекта пенсионных взносов (тенге)	Доход, принятый для исчисления, перерасчета социальной выплаты (тенге)
	Период (месяц и год)	Сумма обязательных социальных отчислений (тенге)				
1	2	3	4	5	6	7

Итого: **X** **X**

Общий стаж участия в системе обязательного социального страхования

_____ (количество календарных месяцев из графы 2, прописью)

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

_____ (из графы 7, прописью)

Ответственный исполнитель:
Дата и время выписки:
Дата распечатки:

Примечание.

* – в данной строке указывается наравне с ИИН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

В приложение 3 внесены изменения в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) (см. стар. ред.)

Приложение 3
к [Правилам](#)

КОД

**РЕШЕНИЕ № _____ от «___» _____ 200__ г.
Департамента по контролю и социальной защите по _____ области
о назначении (перерасчете или об отказе в назначении) социальной выплаты на случай
утраты трудоспособности**

1. Назначить в соответствии со [статьей 21](#) Закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании»:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ пол _____
(число, месяц, год) (жен, муж)

Адрес места жительства (фактический) _____

Удостоверение личности № _____ от «___» _____ 200__ г.

Кем выдан _____

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)* _____

Дата обращения: _____ 200__ г.

Учен среднемесячный доход с _____ 200__ г. по _____ 200__ г.
_____ тенге.

Дата наступления социального риска «___» _____ 200__ г.

Степень утраты трудоспособности _____ %

Общий стаж участия в системе обязательного социального страхования на _____ 200__ г. _____ мес.

Размер социальной выплаты с «___» _____ 200__ г. по «___» _____ 200__ г.
в _____

сумме

(сумма цифрами и прописью)

2. Отказать в назначении социальной выплаты

(указать причину)

М.П. Директор

(подпись)_____
(Ф. И. О.)

Исполнитель

(подпись)_____
(Ф. И. О.)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП

(подпись)_____
(Ф.И.О.)

Специалист, подготовивший проект решения

(подпись)_____
(Ф. И. О.)**Примечание.**

* – в данной строке указывается наравне с ИИН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

В приложение 4 внесены изменения в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) (см. стар. ред.)

Приложение 4

к [Правилам](#)

КОД

РЕШЕНИЕ № _____ от « ____ » _____ 200 __ г.

**Департамента по контролю и социальной защите по _____ области
о назначении (перерасчете или об отказе в назначении) социальной выплаты на случай
потери кормильца**1. Назначить в соответствии со [статьей 22](#) Закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании»:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ пол _____

(число, месяц, год)

(жен, муж)

Адрес места жительства (фактический) _____

Удостоверение личности № _____ от « ____ » _____ 200 __ г.

Кем выдан _____

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)* _____

Дата обращения: « ____ » _____ 200 __ г.

Дата смерти кормильца « ____ » _____ 200 __ г.

Количество нетрудоспособных членов семьи _____ человек (а).

Стаж участия умершего кормильца в системе обязательного социального страхования на « ____ » _____ 200 __ г. _____ мес.

Учен среднемесячный доход с _____ 200 __ г. по _____ 200 __ г. _____ тенге.

Общий размер социальной выплаты в сумме _____ тенге

(сумма цифрами и прописью)

с _____ 200 __ г. по _____ 200 __ г.

В том числе размер социальной выплаты _____

(Ф.И.О. основного получателя, адрес)

_____ на _____ иждивенцев

(сумма цифрами и прописью)

Иждивенцы: 1. _____

2. _____

2. Выделить долю с _____ 200 __ г. по _____ 200 __ г. _____

(Ф.И.О. долевого получателя)

в размере социальной выплаты с _____ 200 __ г. по _____ 200 __ г. _____ тенге

(сумма цифрами и прописью)

на иждивенцев _____

Продолжать по числу выделенных долей

3. Отказать в назначении социальной выплаты _____

(указать причину)

М.П. Директор

(подпись)

(Ф. И. О.)

Специалист по назначению _____

(подпись)

(Ф. И. О.)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Специалист, подготовивший проект решения _____

(подпись)

(Ф. И. О.)

Примечание.

* – в данной строке указывается наравне с ИИН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

В приложение 5 внесены изменения в соответствии с [постановлением](#) Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) ([см. стар. ред.](#))

Приложение 5

к [Правилам](#)

КОД

Решение № _____ от « ____ » _____ 200 __ г.

Департамента по контролю и социальной защите по _____ области

о назначении, перерасчете или об отказе в назначении социальной выплаты на случай потери работы

1. Назначить в соответствии со [статьей 23](#) Закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании»:

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Дата рождения _____ пол _____
 (число, месяц, год) (жен, муж)
 Адрес места жительства (фактический) _____
 Удостоверение личности № _____ от « ____ » _____ 200 __ г.
 Кем выдан _____
 Индивидуальный идентификационный номер (ИНН)* _____
 Зарегистрирован в качестве безработного с « ____ » _____ 200__г.
 Дата обращения: _____ 200 __ г.
 Общий стаж участия в системе обязательного социального страхования на _____ 200 __ г. _____ мес.
 Учен среднемесячный доход с _____ 200 __ г. по _____ 200 __ г.
 _____ тенге.
 Размер социальной выплаты с « ____ » _____ 200 __ г. по « ____ » _____ 200 __ г.
 в _____ сумме

(сумма цифрами и прописью)

2. Отказать в назначении социальной выплаты

(указать причину)

М.П. Директор

 (подпись) (Ф. И. О.)

Исполнитель _____
 (подпись) (Ф. И. О.)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП _____
 (подпись) (Ф.И.О.)

Специалист, подготовивший проект решения _____
 (подпись) (Ф. И. О.)

Примечание.

* – в данной строке указывается наравне с ИИН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

В приложение 6 внесены изменения в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) (см. стар. ред.)

Приложение 6
 к [Правилам](#)

КОД

РЕШЕНИЕ № _____ от _____ 200 __ г.

**Департамента по контролю и социальной защите по _____ области
 о назначении, перерасчете или об отказе в назначении социальной выплаты по беременности и родам,
 усыновлению (удочерению) новорожденного ребенка (детей)**

1. Назначить в соответствии со статьей ___ **Закона** Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании»:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ пол _____

(число, месяц, год)

(жен, муж)

Адрес места жительства (фактический) _____

Удостоверение личности № _____ от «___» _____ 200__ г.

Кем выдан _____

Индивидуальный идентификационный номер (ИНН)* _____

Дата обращения: _____ 200__ г.

Дата отпуска от _____ 200__ г. по _____ 200__ г.

Учен среднемесячный доход с _____ 200__ г. по _____ 200__ г.

_____ тенге.

Размер социальной выплаты с «___» _____ 200__ г. по «___» _____ 200__ г.

в

сумме

(сумма цифрами и прописью)

Доплата за осложненные роды или рождения 2-х и более детей в сумме

(сумма цифрами и прописью)

2. Отказать в назначении социальной выплаты

(указать причину)

М.П. Директор

(подпись)

(Ф.И.О.)

Специалист по назначению _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Специалист, подготовивший проект решения _____

(подпись)

(Ф. И. О.)

Примечание.

* – в данной строке указывается наравне с ИНН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

В приложение 7 внесены изменения в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) (см. стар. ред.)

Приложение 7

к **Правилам**

КОД

РЕШЕНИЕ № _____ от _____ 200 __ г.
Департамента по контролю и социальной защите по _____ области
о назначении, перерасчете или об отказе в назначении социальной выплаты по уходу за ребенком
по достижению им возраста 1 года

1. Назначить в соответствии со статьей ___ [Закона](#) Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании»:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ пол _____

(число, месяц, год)

(жен, муж)

Адрес места жительства (фактический) _____

Удостоверение личности № _____ от «___» _____ 200 __ г.

Кем выдан _____

Индивидуальный идентификационный номер (ИНН)* _____

Дата обращения: _____ 200 __ г.

Дата усыновления (удочерения), установления опеки _____ 200 __ г.

Дата рождения ребенка) _____ 200 __ г.

Фамилия ребенка _____

Имя ребенка _____

Отчество ребенка _____

Очередность рождения ребенка _____

Учен среднемесячный доход с _____ 200 __ г. по _____ 200 __ г.

_____ тенге.

Размер социальной выплаты с «___» _____ 200 __ г. по «___» _____ 200 __ г.

в _____ сумме

(сумма цифрами и прописью)

2. Отказать в назначении социальной выплаты

(указать причину)

М.П. Директор

(подпись)

(Ф. И. О.)

Специалист по назначению _____

(подпись)

(Ф. И. О.)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Специалист, подготовивший проект решения _____

(подпись)

(Ф. И. О.)

Примечание.

* – в данной строке указывается наравне с ИИН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

В приложение внесены изменения в соответствии с [постановлением](#) Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272

(вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) (см. стар. ред.)

Приложение 8

к [Правилам](#)

КОД

РЕШЕНИЕ № _____ от _____ 200 __ г.

Департамента по контролю и социальной защите по _____ области

о повышении размера социальной выплаты по случаю утраты трудоспособности

в соответствии со [статьей 24](#) Закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании» и постановлением Правительства Республики Казахстан от «___» _____ 200 __ года № _____ «___» на _____ % с «___» _____ 200 __ года.

№ дела _____

Гр. Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ пол _____

(число, месяц, год)

(жен, муж)

Индивидуальный идентификационный номер (ИНН)* _____

Степень утраты трудоспособности _____ %.

Дата назначения социальной выплаты «___» _____ 200 __ г.

Размер социальной выплаты до _____ г. _____ тенге

(сумма прописью)

Размер социальной выплаты с _____ г. _____ тенге

(сумма прописью)

Проверено и утверждено:

М.П. Директор

(подпись)

(Ф.И.О.)

Специалист по назначению _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Специалист, подготовивший проект решения _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Примечание.

* – в данной строке указывается наравне с ИИН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

В приложение 9 внесены изменения в соответствии с [постановлением](#) Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования) (см. стар. ред.)

КОД

РЕШЕНИЕ № _____ от _____ 200 __ г.

Департамента по контролю и социальной защите по _____ области

о повышении размера социальной выплаты по случаю потери кормильца

в соответствии со [статьей 24](#) Закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании» и постановлением
 Правительства Республики Казахстан от «__» _____ 200 __ года № _____
 «_____» на _____ % с «__» _____ 200 __ года.

№ дела _____

Гр. Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ пол _____

(число, месяц, год)

(жен, муж)

Индивидуальный идентификационный номер (ИНН)* _____

Общее количество нетрудоспособных членов семьи _____

Дата назначения социальной выплаты _____ г.

Общий размер социальной выплаты до _____ г. _____ тенге

Общий размер социальной выплаты с _____ г. _____ тенге

В том числе размер социальной выплаты _____

(ФИО основного получателя выплат)

_____ на _____ иждивенцев

(сумма прописью)

1. Выделить долю с «__» _____ 200 __ г. по «__» _____ 200 __ г.

гр. _____

(ФИО долевого получателя социальной выплаты)

в размере социальной выплаты с «__» _____ 200 __ г. по «__» _____ 200 __ г. _____ тенге

_____ на _____ иждивенцев

(сумма прописью)

2. Выделить долю с «__» _____ 200 __ г. по «__» _____ 200 __ г.

гр. _____

(ФИО долевого получателя социальной выплаты)

в размере социальной выплаты с «__» _____ 200 __ г. по «__» _____ 200 __ г. _____ тенге

_____ на _____ иждивенцев

(сумма прописью)

Продолжать по числу выделенных долей

Проверено и утверждено:

М.П. Директор

(подпись)_____
(Ф.И.О.)

Специалист по назначению _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Специалист, подготовивший проект решения _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Примечание.

* – в данной строке указывается наравне с ИИН также РНН и СИК, которые действуют до 13 августа 2010 года.

Правила дополнены приложением 10 в соответствии с постановлением Правительства РК от 28.08.09 г. № 1272 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования)

Приложение 10
к [Правилам](#)

СПРАВКА
с места работы о доходах за последние двенадцать календарных месяцев
перед наступлением социального риска

Ф.И.О работника _____

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)* работника _____

Бизнес-идентификационный номер (БИН) и местонахождение плательщика социальных отчислений** _____

Период (месяц и год)	Сумма заработка (дохода)	Сумма обязательных социальных отчислений, тенге		Сумма обязательных пенсионных взносов, тенге		Примечание
		начисленная	уплаченная	начисленная	уплаченная	
1	2	3	4	5	6	7
Итого						

Всего за _____ месяцев _____ тенге
(сумма прописью)

Основание: _____
(документы, послужившие основанием для выдачи справки)

Место печати

Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

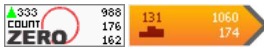
Дата выдачи: « » _____ 20 год

Примечание:

* в случае отсутствия ИИН заполняется РНН и СИК работника.

** в случае отсутствия БИН заполняется РНН юридического лица.

Данное примечание действует до 13 августа 2010 года.



© 2010г, АО "Государственный Фонд Социального Страхования"