

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы « 20 » шілдедегі
№ 640 қаулысына
2-қосымша

Жеке кәсіпкерлік субъектілерін
бірнеше салалық мемлекеттік
органның құзыретіне жататын
экономиканың әртүрлі
салаларында ұсынылатын
мемлекеттік қаржылай емес
қолдау тәртібіне, нысандарына
және оларға қолдау көрсетуге
қажетті басқа да шарттарға
2-қосымша

Нысан

**«Кәсіпкер әйел» құралы бойынша қызметтер көрсетуге
сауалнама-өтінім**

1	Өтінім берілген күн	
2	Көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
3	Көрсетілетін қызметтерді қандай тілде алғысы келетінін көрсету	
4	Көрсетілетін қызметті алушының туған күні	
5	Көрсетілетін қызметті алушының жасы	
6	Көрсетілетін қызметті алушының жас санаты	
7	Мүгедектігінің бар-жоғы	
8	Көрсетілетін қызметті алушының санаты	
9	Көрсетілетін қызметті алушының тұрғылықты облысы	
10	Көрсетілетін қызметті алушының елді мекені (қала, ауыл, кент, аудан орталығы)	

11	Қызметті көрсету орны	
12	Көрсетілетін қызметті алушының мобильді телефоны	
13	Көрсетілетін қызметті алушының электрондық поштасы	
14	Көрсетілетін қызметті алушының жеке сәйкестендіру нөмірі	
15	Көрсетілетін қызметті алушының ұйымдық-құқықтық нысаны	
16	Кәсіпкерліктің атауы	
17	Әлеуметтік кәсіпорын мәртебесі (бар болса)	
18	Дара кәсіпкердің жеке сәйкестендіру нөмірі/ көрсетілетін қызметті алушы заңды тұлғаның бизнес сәйкестендіру нөмірі	
19	Кәсіпкердің экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуіші (бұдан әрі – ЭҚЖЖ) бойынша саласы	
20	ЭҚЖЖ бойынша кәсіпкер қызметінің кіші саласы	
21	Кәсіпкерлік санаты	
22	Жылдық айналымдар	
23	Өтінім берген кездегі жұмыскерлердің саны	
24	Әйелдер кәсіпкерлігін қолдаудың қаржылай немесе қаржылай емес шаралары туралы консультация алғыңыз келе ме?	
25	Егер сізді кәсіптік және бизнес-оқу қызықтырса, сізге нақты қандайы оқу қажет?	
26	Ментордың сүйемелдеуі қажет пе?	
27	Әйелдер кәсіпкерлігіне қатысты халықаралық жобалар туралы	

	ақпарат алып, оған қатысқыңыз келе ме?	
28	Сізге оқу қажет болса, онда сізге қандай форматта оқу ыңғайлы?	
29	Менеджер-консультанттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
30	Менеджер-консультанттың қолы	
31	Менеджер-консультанттың жұмысын бағалауыңызды өтінеміз	

* Өтінішке жеке басты куәландыратын құжаттың көшірмесін, дара кәсіпкердің/шаруа немесе фермер қожалығының куәлігін/хабарламасын, заңды тұлғаны тіркеу туралы анықтаманы, уәкілетті тұлғаға сенімхатты (қажет болса) қоса беремін.

* Ұсынылған ақпараттың анықтығын растаймын, жалған мәліметтер ұсынғаным үшін Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауаптылық туралы хабардармын және «Атамекен» Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер палатасына өзімнің дербес деректерімді өңдеуге, сондай-ақ «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес фотоға түсіруге, дербес деректерді және өзге де ақпаратты жинауға, өңдеуге, сақтауға, жүктеуге және пайдалануға өз келісімімді беремін.

* Өзім ұсынған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді тіркеушінің пайдалануына, сондай-ақ менің дербес деректерімді жинауына, өңдеуіне, сақтауына, жүктеп алуына және пайдалануына келісім беремін.

* Көрсетілген қызметтерге аудит жүргізу және мониторингтеу мақсатында телефон арқылы пікіртерім және (немесе) хабарлама-пікіртерім жүргізуге өз келісімімді беремін.

* Қаржылай емес қолдау құралдары шеңберінде көрсетілген қызметтердің нәтижелерін ұсынуға өз келісімімді беремін.

(көрсетілетін қызметті алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)
