

Приложение 1  
к Правилам ввоза, вывоза, транзита  
наркотических средств, психотропных  
веществ и прекурсоров

Цвет розовый	1 – лицензиату
3 бланка с одинаковым номером	2 – стране-экспортеру
с микрошрифтом «РАЗРЕШЕНИЕ»	3 – стране-импортеру

**РАЗРЕШЕНИЕ №**

(передаче не подлежит, копии не действительны)

на ввоз (вывоз) в Республику Казахстан определенного количества  
наркотических средств, психотропных веществ и  
прекурсоров \_\_\_\_\_

(наименование организации, юридический адрес, телефон)

разрешено ввезти (вывезти) на территорию Республики Казахстан из: \_\_\_\_\_

(название страны, организации, юридический адрес, телефон)

№ п/п	Таблица № списка, № позиции	Международное непатентованное название (МНН)	Торговое название (при наличии)	Единица измерения	Количество
1	2	3	4	5	6

Цель ввоза (вывоза) контролируемых веществ: \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов: \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Дата выдачи разрешения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок действия разрешения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место печати

№ 0000000

\_\_\_\_\_

Приложение 2  
к Правилам ввоза, вывоза, транзита  
наркотических средств, психотропных  
веществ и прекурсоров

Форма

Министерство внутренних дел Республики Казахстан

**Заявление**

От \_\_\_\_\_  
(наименование организации юридического лица,

адрес, бизнес-идентификационный номер, телефон)

Прошу выдать разрешение на ввоз (вывоз) наркотических средств,  
психотропных веществ и прекурсоров (ненужное зачеркнуть)  
из: \_\_\_\_\_

(наименование страны, организация получатель (отправитель), юридический адрес, телефон)

№ п/п	Таблица № списка, № позиции	Международное непатентованное название (МНН)	Торговое название (при наличии)	Единица измерения	Количество
1	2	3	4	5	6

Цель ввоза (вывоза) контролируемых веществ: \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов: \_\_\_\_\_

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Печать

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 3  
к Правилам ввоза, вывоза, транзита  
наркотических средств, психотропных  
веществ и прекурсоров

Министерство внутренних дел Республики Казахстан

**Отчет  
о фактическом ввозе (вывозе) наркотических средств,  
психотропных веществ и прекурсоров**

1. Наименование импортера \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(страна, юридический адрес, телефон)

2. Наименование экспортера \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(страна, юридический адрес, телефон)

3. Сертификат на ввоз (вывоз) № \_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего сертификат)

4. Сведения о фактическом ввозе (вывозе)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

№ п/п	Таблица № списка, № позиции	Международное непатентованное название (МНН)	Торговое название (при наличии)	Единица измерения	Количество, указанное в сертификате	Количество, фактически ввезено/ вывезено	Расхождение
1	2	3	4	5	6	7	8

5. Дата ввоза (вывоза) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_  
ответственного  
лица таможенного органа

Подпись \_\_\_\_\_  
руководителя  
юридического лица,  
осуществившего ввоз (вывоз)

Печать

Печать

\_\_\_\_\_

Приложение 4  
к Правилам ввоза, вывоза, транзита  
наркотических средств, психотропных  
веществ и прекурсоров

Форма

Министерство внутренних дел Республики Казахстан

**Заявление**

От \_\_\_\_\_  
(наименование организации юридического лица, адрес, телефон)

Прошу выдать разрешение на транзит наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров через Республику Казахстан (ненужное зачеркнуть)

из: \_\_\_\_\_  
(наименование экспортера, название страны, юридический адрес, телефон)

в \_\_\_\_\_  
(наименование импортера, название страны, юридический адрес, телефон)

для \_\_\_\_\_  
(страна, наименование организации - конечного грузополучателя, юридический адрес, телефон)

№ п/п	Таблица № списка, № позиции	Международное непатентованное название (МНН)	Торговое название (при наличии)	Единица измерения	Количество
1	2	3	4	5	6

Вид транспорта, маршрут \_\_\_\_\_

1. С указанием таможенных органов на границе, через которые будет произведен транзит:

1.1. Наименование таможенного органа при ввозе транзита наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров на территорию Республики Казахстан: \_\_\_\_\_

1.2. Наименование таможенного органа при вывозе транзита наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров с территории Республики Казахстан \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов: \_\_\_\_\_

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

Печать

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 5  
к Правилам ввоза, вывоза, транзита  
наркотических средств, психотропных  
веществ и прекурсоров

**Заявление (конечного грузополучателя) о точной  
цели использования наркотических средств,  
психотропных веществ и прекурсоров**

Мы, \_\_\_\_\_,  
(страна, наименование, юридический адрес, телефон)  
заказали у \_\_\_\_\_  
(страна, наименование, юридический адрес, телефон)

\_\_\_\_\_ наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (название средства или вещества)

в количестве \_\_\_\_\_.

Данные наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры будут применены исключительно для \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (точное описание цели применения)

Настоящим мы подтверждаем, что вышеназванные наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры будут применяться только в разрешенных законодательством целях, продаваться или же как-либо иначе передаваться дальше клиенту только при условии представления им такого же заявления с указанием точной цели применения контролируемых веществ.

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Печать

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

Приложение 6  
к Правилам ввоза, вывоза, транзита  
наркотических средств, психотропных  
веществ и прекурсоров

Цвет красный  
4 бланка с одинаковым номером  
с микрошрифтом «РАЗРЕШЕНИЕ НА ТРАНЗИТ»

1 – заявителю  
2 – стране-экспортеру  
3 – стране-импортеру  
4 – таможенному органу

**Государственный герб Республики Казахстан**  
**РАЗРЕШЕНИЕ НА ТРАНЗИТ**

№ \_\_\_\_\_

1. Наименование экспортера \_\_\_\_\_  
(страна, юридический адрес, телефон)
2. Наименование импортера \_\_\_\_\_  
(страна, юридический адрес, телефон)
3. Сведения о лицензии (сертификат), подтверждающие основания на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров: \_\_\_\_\_  
(№ лицензии, дата выдачи, срок действия, данные органа, выдавшего лицензию (сертификат))
4. Конечный грузополучатель \_\_\_\_\_
5. Сведения о контролируемых веществах, следующих транзитом через страну:

№ п/п	Таблица № списка, № позиции	Международное непатентованное название (МНН)	Торговое название	Единица измерения	Количество
1	2	3	4	5	6

6. Вид транспорта, маршрут \_\_\_\_\_
- 6.1. С указанием таможенных органов на границе, через которые будет произведен транзит:
- 6.1.1. Наименование таможенного органа при ввозе, транзите наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров на территорию Республики Казахстан: \_\_\_\_\_
- 6.1.2. Наименование таможенного органа при вывозе, транзите наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров с территории Республики Казахстан \_\_\_\_\_

7. Цель транзита контролируемых веществ: \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

Дата выдачи разрешения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок действия разрешения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место печати

№ 0000000

\_\_\_\_\_

Есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды әкелу, әкету, транзиттеу қағидаларына  
1-қосымша

Қызғылт түсті «РҰҚСАТ» микроқарпі бар нөмірі бірдей 3 бланк  
1 – лицензиатқа  
2 – экспорттаушы елге  
3 – импорттаушы елге

Қазақстан Республикасына есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорлардың белгілі бір мөлшерін әкелуге (әкетуге)

**№ РҰҚСАТ**  
(беруге жатпайды, көшірмелері жарамсыз)

(ұйымның атауы, заңды мекенжайы, телефоны)

Қазақстан Республикасының аумағына: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ әкелуге (әкетуге) рұқсат етілді.

(елдің, ұйымның атауы, заңды мекенжайы, телефоны)

Р/с №	Тізімнің № кестесі позиция №	Халықаралық патенттелмеген атауы (ХПА)	Саудалық атауы (бар болса)	Өлшем бірлігі	Саны
1	2	3	4	5	6

Бақыланатын заттарды әкелу (әкету) мақсаты: \_\_\_\_\_

Қоса берілетін құжаттардың тізбесі: \_\_\_\_\_

Басшы \_\_\_\_\_  
(Т.А.Ә., қолы)

Рұқсаттың берілген күні 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Рұқсаттың қолданылу мерзімі 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Мөр орны

№ 0000000



Есірткі, психотроптық  
заттар мен прекурсорларды  
әкелу, әкету, транзиттеу  
қағидаларына  
2-қосымша

Нысан

Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігі

Өтініш

(заңды тұлға ұйымының атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, телефоны)

есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды (қажет емесін сызып тастау керек) әкелуге (әкетуге) рұқсат беруіңізді сұраймын:

(елдің, алушы (жөнелтуші) ұйымның атауы, заңды мекенжайы, телефоны)

Р/с №	Тізімнің № кестесі, позиция №	Халықаралық патенттелмеген атауы (ХПА)	Саудалық атауы (бар болса)	Өлшем бірлігі	Саны
1	2	3	4	5	6

Бақыланатын заттарды әкелу (әкету) мақсаты: \_\_\_\_\_

Қоса берілетін құжаттардың тізбесі: \_\_\_\_\_

Заңды тұлғаның басшысы \_\_\_\_\_  
(Т.А.Ә., қолы)

Мөр

20 \_\_\_\_ ЖЫЛҒЫ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Есірткі, психотроптық  
заттар мен прекурсорларды  
әкелу, әкету, транзиттеу  
қағидаларына  
3-қосымша

Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігі

**Есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды нақты  
әкелу (әкету) туралы есеп**

1. Импорттаушының атауы \_\_\_\_\_

(ел, заңды мекенжайы, телефоны)

2. Экспорттаушының атауы \_\_\_\_\_

(ел, заңды мекенжайы, телефоны)

3. Әкелуге (әкетуге) № \_\_\_ сертификат 20\_\_ жылғы « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ берілді

(сертификат берген органның атауы)

4. Нақты әкелу (әкету) туралы мәліметтер \_\_\_\_\_

Р/с №	Тізімнің № кестесі, позиция №	Халықаралық патенттелмеген атауы (ХПА)	Саудалық атауы (бар болса)	Өлшем бірлігі	Сертификатта көрсетілген мөлшері	Саны, нақты әкелінгені/ әкетілгені	Айырма шылық
1	2	3	4	5	6	7	8

5. Әкелінген (әкетілген) күні 20\_\_ жылғы « \_\_\_ » \_\_\_\_\_

Кеден органының  
жауапты адамының  
қолы \_\_\_\_\_

Әкелуді (әкетуді) жүзеге асырған  
заңды тұлға басшысының  
қолы \_\_\_\_\_

Мөр

Мөр

\_\_\_\_\_

Есірткі, психотроптық  
заттар мен прекурсорларды  
әкелу, әкету, транзиттеу  
қағидаларына  
4-қосымша

Нысан

Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігі

**Өтініш**

(заңды тұлға ұйымының атауы, мекенжайы, телефоны)

Қазақстан Республикасы арқылы есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды транзиттеуге (қажет емесін сызып тастау керек) рұқсат беруіңізді сұраймын:

(экспортташының атауы, елдің атауы, заңды мекенжайы, телефоны)

(импорттаушының атауы, елдің атауы, заңды мекенжайы, телефоны)

үшін

(елдің, ұйымның-түпкілікті жүк алушының атауы, заңды мекенжайы, телефоны)

Р/с №	Тізім кестесінің №, позиция №	Халықаралық патенттелмеген атауы (ХПА)	Саудалық атауы (бар болса)	Өлшем бірлігі	Саны
1	2	3	4	5	6

Көлік түрі, бағдары \_\_\_\_\_

1. Транзиттеу жүргізілетін шекарадағы кеден органдары көрсетіледі:

1.1. Қазақстан Республикасының аумағына есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды әкелу кезіндегі кеден органының атауы:

1.2. Қазақстан Республикасының аумағынан есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды әкету кезіндегі кеден органының атауы:

Қоса берілетін құжаттардың тізбесі \_\_\_\_\_

Заңды тұлғаның басшысы \_\_\_\_\_

(Т.А.Ә., қолы)

Мөр

20 \_\_\_\_\_ жылғы « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Есірткі, психотроптық  
заттар мен прекурсорларды  
әкелу, әкету, транзиттеу  
қағидаларына  
5-қосымша

**Есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды  
пайдаланудың нақты мақсаты туралы  
(түпкілікті жүк алушының) өтініш**

Біз \_\_\_\_\_  
(елі, атауы, заңды мекенжайы, телефоны)

\_\_\_\_\_ (елі, атауы, заңды мекенжайы, телефоны)

\_\_\_\_\_ есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларға (қажеттісінің астын сызу керек) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (құралдың немесе заттың атауы)

\_\_\_\_\_ мөлшерінде тапсырыс бердік.

Осы есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорлар

\_\_\_\_\_ (қолдану мақсатының дәл сипаттамасы)

\_\_\_\_\_ үшін ғана қолданылады.

Осымен, жоғарыда аталған есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорлар заңнамада рұқсат етілген мақсаттарда ғана қолданылатынын, бақыланатын заттарды қолданудың нақты мақсаты көрсетілген осындай өтінішті берген жағдайда ғана клиентке сатылатынын немесе одан әрі қандай да болмасын өзгеше берілетінін растаймыз.

Заңды тұлғаның басшысы \_\_\_\_\_  
(Т.А.Ә., қолы)

Мөр 20 \_\_\_\_\_ жылғы « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды әкелу, әкету, транзиттеу қағидаларына б-қосымша

Қызыл түсті 1 – өтініш берушіге  
«ТРАНЗИТТЕУГЕ РҰҚСАТ» 2 – экспорттаушы елге  
микроқарпі бар нөмірі бірдей 3 – импорттаушы елге  
4 бланк 4 – кеден органына

Қазақстан Республикасының Мемлекеттік Елтаңбасы  
**ТРАНЗИТТЕУГЕ РҰҚСАТ**  
№

1. Экспорттаушының атауы \_\_\_\_\_  
(ел, заңды мекенжайы, телефоны)
2. Импорттаушының атауы \_\_\_\_\_  
(ел, заңды мекенжайы, телефоны)
3. Есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымына байланысты қызметтің негізін растайтын лицензия (сертификат) туралы мәліметтер:  
\_\_\_\_\_  
(рұқсаттың №, берілген күні, қолданылу мерзімі, лицензия (сертификат) берген органның деректері)
4. Түпкілікті жүк алушы \_\_\_\_\_
5. Ел арқылы транзитпен өтетін бақыланатын заттар туралы мәліметтер: \_\_\_\_\_

Р/с №	Тізім кестесінің №, позиция №	Халықаралық патенттелмеген атауы (ХПА)	Саудалық атауы	Өлшем бірлігі	Саны
1	2	3	4	5	6

6. Көлік түрі, бағыты \_\_\_\_\_
- 6.1. Транзит жүргізілетін шекарадағы кеден органдары көрсетіледі
- 6.1.1. Қазақстан Республикасының аумағына есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды әкелу кезіндегі кеден органының атауы: \_\_\_\_\_
- 6.1.2. Қазақстан Республикасының аумағынан есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорларды әкету кезіндегі кеден органының атауы: \_\_\_\_\_
7. Бақыланатын заттарды транзиттеудің мақсаты: \_\_\_\_\_

Басшы \_\_\_\_\_  
(Т.А.Ә., қолы)

Рұқсаттың берілген күні 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Рұқсаттың қолданылу мерзімі 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Мөр орны

№ 0000000

---