

Приложение 2
к постановлению Правительства
Республики Казахстан
от « 11 » декабря 2025 года
№ 1079

Приложение 2
к Правилам, формам поддержки
и другим условиям,
необходимым для оказания
государственной нефинансовой
поддержки субъектам частного
предпринимательства,
предоставляемым в различных
отраслях экономики, которые
относятся к компетенциям
нескольких отраслевых
государственных органов

Форма

Анкета-заявка на оказание услуг по инструменту «Кәсіпкер әйел»

1.	Дата обращения	
2.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя	
3.	Указать желаемый язык получения услуг	
4.	Дата рождения услугополучателя	
5.	Возраст услугополучателя	
6.	Возрастная категория услугополучателя	
7.	Наличие инвалидности	
8.	Категория услугополучателя	
9.	Область услугополучателя	
10.	Населенный пункт (город, село, поселок, районный центр) услугополучателя	

11.	Место оказания услуг	
12.	Мобильный телефон услугополучателя	
13.	Электронный адрес услугополучателя	
14.	Индивидуальный идентификационный номер услугополучателя	
15.	Организационно-правовая форма услугополучателя	
16.	Наименование предпринимательства	
17.	Статус социального предприятия (при наличии)	
18.	Индивидуальный идентификационный номер индивидуального предпринимателя/ бизнес идентификационный номер юридического лица услугополучателя	
19.	Отрасль по общему классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКЭД) предпринимателя	
20.	Подотрасль по ОКЭД деятельности предпринимателя	
21.	Категория предпринимательства	
22.	Годовые обороты	
23.	Численность работников на момент обращения	
24.	Желаете ли получить консультацию о финансовых или нефинансовых мерах поддержки женского предпринимательства?	
25.	Если Вас интересует профессиональное и	

	бизнес-обучение, то какое именно?	
26.	Хотели бы получить сопровождение от ментора?	
27.	Желаете ли получать информацию о международных проектах, касающихся женского предпринимательства, и принимать в них участие?	
28.	Если Вам требуется обучение, то в каком формате вам удобнее проходить обучение?	
29.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) менеджера-консультанта	
30.	Подпись менеджера-консультанта	
31.	Оцените, пожалуйста, работу менеджера-консультанта	

* К заявлению прилагаю копию документа, удостоверяющего личность, свидетельство/уведомление индивидуального предпринимателя/крестьянского или фермерского хозяйства, справку о регистрации юридического лица, доверенность на уполномоченное лицо (при необходимости).

* Я подтверждаю достоверность представленной информации, осведомлен об ответственности за представление недостоверных сведений в соответствии с законодательством Республики Казахстан и даю свое согласие Национальной палате предпринимателей Республики Казахстан «Атамекен» на обработку моих персональных данных, а также фотофиксацию в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите», сбор, обработку, хранение, выгрузку и использование персональных данных и иной информации.

* Я даю свое согласие на проведение телефонного и (или) сообщение-опроса, проводимого в целях аудита и мониторинга оказанных услуг.

* Я даю свое согласие на предоставление результатов от оказанных услуг в рамках инструментов нефинансовой поддержки.

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись услугополучателя).
