

Приложение 3  
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан  
от « 20 » июля 2026 года  
№ 640

Приложение 3  
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 по проекту «Одно село – один продукт»**

|    |                                                                   |  |
|----|-------------------------------------------------------------------|--|
| 1  | Дата обращения                                                    |  |
| 2  | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) участника                |  |
| 3  | Пол участника                                                     |  |
| 4  | Указать желаемый язык получения услуг                             |  |
| 5  | Дата рождения участника                                           |  |
| 6  | Возраст участника                                                 |  |
| 7  | Возрастная категория участника                                    |  |
| 8  | Наличие инвалидности у участника                                  |  |
| 9  | Категория участника                                               |  |
| 10 | Область проживания участника                                      |  |
| 11 | Населенный пункт (город, село, поселок, районный центр) участника |  |

|      |                                                                                                                                    |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 12   | Место оказания услуг                                                                                                               |  |
| 13   | Индивидуальный идентификационный номер участника                                                                                   |  |
| 14   | Мобильный телефон участника                                                                                                        |  |
| 15   | Электронный адрес участника                                                                                                        |  |
| 16   | Организационно–правовая форма участника                                                                                            |  |
| 17   | Наименование предпринимательства                                                                                                   |  |
| 18   | Статус социального предприятия (при наличии)                                                                                       |  |
| 19   | Индивидуальный идентификационный номер индивидуального предпринимателя/ бизнес идентификационный номер юридического лица участника |  |
| 20   | Отрасль по общему классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКЭД) предпринимателя                                   |  |
| 21   | Подотрасль по ОКЭД деятельности предпринимателя                                                                                    |  |
| 22   | Категория предпринимательства                                                                                                      |  |
| 23   | Годовые обороты                                                                                                                    |  |
| 24   | Численность работников на момент обращения                                                                                         |  |
| 25   | Желаете ли вы получить консультацию по разъяснению отраслевых и региональных программ поддержки бизнеса по специфике регионов?     |  |
| 26   | Производите ли Вы продукцию (товары) из местного сырья?                                                                            |  |
| 26-1 | Наименование вашей продукции / товара из местных и локальных ресурсов (при наличии)                                                |  |

|    |                                                                                                                                                                   |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 27 | Содержит ли региональную особенность Вашей местности продукция (товар), которую Вы производите?                                                                   |  |
| 28 | Используются ли ручной труд, не сложные, простые инструменты и механизмы, не требующие значительных финансовых затрат, при изготовлении вашей продукции (товара)? |  |
| 29 | Продаете ли вы вашу продукцию (товары)?                                                                                                                           |  |
| 30 | Если вы производите продукцию из местного сырья, то нуждаетесь ли вы в услуге по продвижению продукции в рамках проекта «Одно село – один продукт»?               |  |
| 31 | Имеются ли упаковка и дизайн вашей продукции?                                                                                                                     |  |
| 32 | Готовы ли вы к кооперации в рамках проекта «Одно село – один продукт»?                                                                                            |  |
| 33 | Если вам требуется обучение, то в каком формате вам удобнее проходить обучение?                                                                                   |  |
| 34 | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) менеджера-консультанта                                                                                                   |  |
| 35 | Подпись менеджера-консультанта                                                                                                                                    |  |
| 36 | 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 использование предоставленных мной сведений, составляющих охраняемую законом тайну, а также на сбор, обработку, хранение, выгрузку и использование моих персональных данных регистратором.

\* 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).

---