

Приложение 4
к постановлению Правительства
Республики Казахстан
от « 11 » декабря 2025 года
№ 1079

Приложение 4
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
«Информационно-консультационные услуги для предпринимателей и
населения с предпринимательской инициативой»**

1	Дата обращения	
2	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя	
3	Наименование области услугополучателя	
4	Наименование районного центра, города областного, районного значения услугополучателя	
5	Пол услугополучателя	
6	Дата рождения услугополучателя	
7	Возраст услугополучателя (на момент обращения)	
8	Возрастная категория услугополучателя	
9	Инвалидность услугополучателя	
10	Индивидуальный идентификационный номер индивидуального предпринимателя/ бизнес	

	идентификационный номер юридического лица услугополучателя	
11	Организационно-правовая форма субъекта малого и среднего предпринимательства	
12	Наименование предпринимателя	
13	Категория предпринимателя	
14	Субъект социального предпринимательства	
15	Отрасль по общему классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКЭД) предпринимателя	
16	Подотрасль по ОКЭД деятельности предпринимателя	
17	Наименование услуги/консультации	
18	Наименование подвида услуги/консультации	
19	Телефон (мобильный, рабочий/домашний предпринимателя/физического лица)	
20	E-mail (предпринимателя /физического лица)	
21	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) 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)

Дата: « » 20 года.
