Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2020 жылғы « 22 » сәуірдегі
№ 237 қаулысына
1-қосымша

Әскери қызметшілерге, арнаулы мемлекеттік
және құқық қорғау органдарының,
мемлекеттік фельдъегерлік қызмет
қызметкерлеріне, сондай-ақ арнаулы атақтар,
сыныптық шендер алу және нысанды киім
киіп жүру құқықтары 2012 жылғы
1 қаңтардан бастап жойылған адамдарға
зейнетақы төлемдерін тағайындау және
жүзеге асыру қағидаларына
1-қосымша

_____
(еңбек сіңірген жылдары үшін зейнетақы
төлемдерін тағайындайтын мемлекеттік
органның атауы)

Еңбек сіңірген жылдары үшін зейнетақы төлемдерін тағайындау (қайта бастау) туралы өтініш

кімнен _____
(өтініш берушінің әскери (арнаулы) атағы, сыныптық шені, біліктілік
сыныбы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
мекенжайы: индексі _____ _____ облысы/қаласы
_____ қаласы (ауданы) _____ ауылы
_____ көшесі (шағын ауданы) _____ үй ____ пәтер тел. _____
Банктің атауы _____ Банктегі (карт) шоты _____
Байланыс бөлімшесі _____
Менің жеке сәйкестендіру нөмірім (ЖСН) _____
Жеке басын куәландыратын құжат: № _____
Қашан және кім берді _____ жылғы «____» _____ _____

Маған еңбек сіңірген жылдарым үшін зейнетақы төлемдерін тағайындауды (қайта бастауды) сұраймын.
Бұдан бұрын алдым (қазіргі уақытта аламын немесе енді тағайындалды) _____
(иә, жоқ)

_____

(қай мемлекеттік органнан және зейнетақы төлемдерінің/жәрдемақының мөлшері, ал егер төлем тоқтатылған болса, онда қай уақыттан)

Өтінішке мыналарды қоса беремін: _____

_____

_____

Өтініш берушінің қолы _____ 20___ жылғы «_____» _____

Өтініш 20___ жылғы «____» _____ қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы және қолы: _____

_____

Мемлекеттік қызметке әскери (арнаулы) атақ, сыныптық шен, біліктілік сынып бере отырып қабылданған кезде, сондай-ақ тіркелген мекенжайым өзгерген кезде ол туралы зейнетақы төлемдерін тағайындаған мемлекеттік органға бес күн мерзімде, ал Қазақстан Республикасының басқа өңірлеріне және Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге тұрақты тұруға кеткен кезде дереу хабарлауға міндетті екендігім туралы хабардармын.

Төлем тағайындау үшін қажетті дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

Өтініш берушінің қолы _____ 20__ жылғы «____» _____

(кесу сызығы)

Еңбек сіңірген жылдары үшін зейнетақы төлемдерін тағайындауға құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат

1._____

2._____

3._____

(құжаттың атауын көрсету)

Құжаттар қабылданған күн 20 ____ жылғы «_____» _____

_____

(уәкілетті органның не оның бөлімшесінің атауы)

_____

(құжаттарды қабылдаған лауазымды адамның Т.А.Ә)

_____

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2020 жылғы « 22 » сәуірдегі
№ 237 қаулысына
2-қосымша

Әскери қызметшілерге, арнаулы мемлекеттік және құқық қорғау органдарының, мемлекеттік фельдъегерлік қызмет қызметкерлеріне, сондай-ақ арнаулы атақтар, сыныптық шендер алу және нысанды киім киіп жүру құқықтары 2012 жылғы 1 қаңтардан бастап жойылған адамдарға зейнетақы төлемдерін тағайындау және жүзеге асыру қағидаларына
9-қосымша

_____
(мемлекеттік органның атауы)

Төлемдерді тоқтатуға (тоқтата тұруға), жерлеуге арналған біржолғы төлемдерді (өтемақыны) және қайтыс болғанның отбасы мүшелеріне біржолғы жәрдемақыларды жүзеге асыруға арналған хабарлама

№ _____ іс
Тегі _____
Аты _____
Әкесінің аты (бар болса) _____
Жеке сәйкестендіру нөмірі _____
Тұрғылықты мекенжайы (нақты) _____
_____бастап
(қажеттісінің астын сызу)
еңбек сіңірген жылдары үшін зейнетақы төлемдерін, 1998 жылғы 1 қаңтарға дейін тағайындалған мүгедектігі бойынша және асыраушысынан айырылу жағдайы бойынша зейнетақыларды, 2016 жылғы 1 қаңтарға дейін тағайындалған мемлекеттік базалық зейнетақы төлемін, арнаулы мемлекеттік жәрдемақыны төлеу тоқтатылсын (тоқтатыла тұрсын).

Төлемді тоқтату (тоқтата тұру) себебі _____
(Қазақстанның басқа өңірлеріне, Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге көшу, қайтыс болуына байланысты, туындаған мән-жайларды анықтағанға дейін)

Негіз:

қайтыс болғаны туралы 20__ жылғы «___» _____ № _____анықтама ____ берілді.

Тұрғылықты жерінен есептен шыққаны туралы белгісі бар 20__ жылғы «___» _____ № _____ кету парағы.

_____ (өзге негіз)

20__ жылғы «___» _____ жерлеуге арналған біржолғы төлемнің (өтемақының) мөлшері _____ теңге

20__ жылғы «___» _____ қайтыс болғанның отбасына біржолғы жәрдемақының мөлшері _____ теңге.

Жерлеуге арналған төлемді (өтемақыны), отбасы мүшелеріне берілетін біржолғы жәрдемақыны алушының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): _____ _____

Жеке басын куәландыратын құжат: № _____

Қашан және кім берді _____ жылғы «_____» _____ _____

Алушының ЖСН _____

Мекенжайы _____

Банк деректемелері және алушының банк шотының нөмірі

ХҚЕ _____

Кор. шот _____

Банк БСН _____

Шот _____

(банктің атауы, орналасқан жері)

М.О.	Басшы	_____ (қолы)		_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

_____

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2020 жылғы « 22 » сәуірдегі
№ 237 қаулысына
3-қосымша

Әскери қызметшілерге, арнаулы мемлекеттік және құқық қорғау органдарының, мемлекеттік фельдъегерлік қызмет қызметкерлеріне, сондай-ақ арнаулы атақтар, сыныптық шендер алу және нысанды киім киіп жүру құқықтары 2012 жылғы 1 қаңтардан бастап жойылған адамдарға зейнетақы төлемдерін тағайындау және жүзеге асыру қағидаларына
11-қосымша

_____
(зейнетақы тағайындаған мемлекеттік органның атауы)

_____
(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
Туыстық дәрежесі_____
Тұратын мекенжайы_____
Жеке басын куәландыратын құжат: № _____
Қашан және кім берді ____ жылғы «_____» _____
ЖСН _____

Өтініш

_____
(қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), ЖСН)

_____
(тұрған мекенжайы)

қайтыс болуына байланысты жерлеуге арналған біржолғы төлемді (өтемақыны), отбасы мүшелеріне берілетін біржолғы жәрдемақыны төлеуді сұраймын.

Жерлеуге арналған біржолғы төлемді (өтемақыны)

банк филиалының, «Қазпошта» акционерлік қоғамы № _____ байланыс бөлімшесінің № _____ банк шотына аударуды сұраймын.

1. Қайтыс болғаны туралы куәліктің көшірмесі.
2. _____
3. _____

Төлем тағайындау үшін қажетті дербес деректерімді жинауға және өңдеуге келісім беремін.

20___ жылғы «____» _____

Қолы _____

_____

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2020 жылғы « 22 » сәуірдегі
№ 237 қаулысына
4-қосымша

Әскери қызметшілерге, арнаулы мемлекеттік және құқық қорғау органдарының, мемлекеттік фельдъегерлік қызмет қызметкерлеріне, сондай-ақ арнаулы атақтар, сыныптық шендер алу және нысанды киім киіп жүру құқықтары 2012 жылғы 1 қаңтардан бастап жойылған адамдарға зейнетақы төлемдерін тағайындау және жүзеге асыру қағидаларына
7-1-қосымша

Нысан

_____ мемлекеттік корпорациясы
(облыс, қала, аудан)
_____ үзінділерді және (немесе) хабарламаларды электрондық тіркеу журналы

(зейнетақы төлемдерінің түрі)

Р/с №	Уақыты	Зейнетақы ісінің №	Бөлімше коды	ЖСН	ТАӘ	Туған күні	Мәртебесі	Түрі	Негіз	Төлем түрі	Тағайындалған мөлшері	Төлем басталған күн	Төлем аяқталған күн	Төлемді тоқтату себебі	Түсініктеме	Іс-қимыл
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

_____