

Қазақстан Республикасы  
Үкіметінің  
2024 жылғы « 1 » сәуірдегі  
№ 246 қаулысына  
1-қосымша

Дактилоскопиялық және  
геномдық тіркеуді жүргізу  
қағидаларына  
1-1-қосымша

Уәкілетті органның  
бастығына/Начальнику  
уполномоченного органа

---

### ДАКТИЛОСКОПИЯЛАУДАН БАС ТАРТУ/ ОТКАЗ ОТ ДАКТИЛОСКОПИРОВАНИЯ

Мен, тегі/Я, фамилия ,  
аты/имя ,  
әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) ,  
туған күні/дата рождения ,  
күні/число айы/месяц жылы/год  
азаматтығы/гражданство \_\_\_\_\_,  
ЖСН/ИИН ,  
құжат түрі/вид документа \_\_\_\_\_  
(құжат нөмірі немесе сериясы, кім берді, берілген күні/номер

или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

являясь законным представителем/опекуном на основании: \_\_\_\_\_  
(құжатқа сілтеме,

ссылка на документ, решение суда, доверенность)

негізінде

тегі/фамилия ,  
аты/имя ,  
әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) ,  
туған күні/дата рождения ,  
күні/число айы/месяц жылы/год  
азаматтығы/гражданство \_\_\_\_\_,  
ЖСН (бар болса)/ИИН (при наличии) ,

Сыртқы жағы/оборотная сторона

құжат түрі/вид документа \_\_\_\_\_

(құжат нөмірі немесе сериясы, кім берді, берілген

\_\_\_\_\_ күні/номер или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

заңды өкілі/қорғаншысы бола отырып, мынадай себеппен дактилоскопиялық тіркеуден өтуден бас тартамын/отказываюсь от прохождения дактилоскопической регистрации по причине \_\_\_\_\_

(бас тарту себебін көрсету/указать

\_\_\_\_\_ причину отказа)

\_\_\_\_| Мемлекеттік көрсетілетін қызметті алу үшін міндетті дактилоскопиялық тіркеуден өту қажеттігі туралы хабардармын/Уведомлен о необходимости прохождения обязательной дактилоскопической регистрации для получения государственной услуги

Қазақстан Республикасы ӘҚБтК 443-1-бабының 2-бөлігінде көзделген міндетті дактилоскопиялық тіркеуден өтуден бас тартқаны үшін әкімшілік жауапкершілік туралы маған ескертілді/Предупрежден об административной ответственности за отказ от прохождения обязательной дактилоскопической регистрации, предусмотренной частью 2 статьи 443-1 КоАП Республики Казахстан.

Ескертпе/Примечание:

Қазақстан Республикасының Әкімшілік құқық бұзушылық туралы кодексі/Кодекс Республики Казахстан об административных правонарушениях:

443-1-бап. Қазақстан Республикасы азаматтарының, шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдардың міндетті дактилоскопиялық және (немесе) геномдық тіркеуден өтуден бас тартуы/Статья 443-1 Отказ граждан Республики Казахстан, иностранцев и лиц без гражданства от прохождения обязательной дактилоскопической и (или) геномной регистрации

2. Шетелдіктердің немесе азаматтығы жоқ адамдардың міндетті дактилоскопиялық тіркеуден өтуден бас тартуы – Қазақстан Республикасының шегінен әкімшілік жолмен шығарып жіберуге әкеп соғады./2. Отказ иностранцев или лиц без гражданства от прохождения обязательной дактилоскопической регистрации влечет административное выдворение за пределы Республики Казахстан.»

\_\_\_\_\_ (заңды өкілдің, қорғаншының қолтаңбасы)/(подпись законного представителя/опекуна)

\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

\_\_\_\_\_ күні/число айы/месяц жылы/год

Заңды өкілдің/қорғаншының әрекет етуіне негіз болатын құжаттың көшірмесі/Копия документа, на основании которого действует законный представитель/опекун

Қолтаңбасы/Подпись \_\_\_\_\_ күні/дата

\_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Үкіметінің  
2024 жылғы « 1 » сәуірдегі  
№ 246 қаулысына  
2-қосымша

Дактилоскопиялық және  
геномдық тіркеуді жүргізу  
қағидаларына  
3-1-қосымша

Шетелдіктің немесе азаматтығы жоқ адамның  
дактилоскопиялаудан өтуі туралы анықтама

\_\_\_\_\_ (Т.А.Ә. (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе), туған күні)

\_\_\_\_\_ берілді.

ЖСН \_\_\_\_\_

Тіркеу сәйкестендіргіші: KZ \_\_\_\_\_

Ішкі істер органының атауы \_\_\_\_\_

Дактилоскопиялау жүргізген \_\_\_\_\_

(қызметкердің лауазымы, атағы, Т.А.Ә. (егер ол жеке

\_\_\_\_\_ басты куәландыратын құжатта көрсетілсе) (дактилоскопиялау күні)

\_\_\_\_\_ (қызметкердің қолтаңбасы)

Мөр орны (бар болса)

Анықтама ұлттық паспортты көрсеткен кезде жарамды

\_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Үкіметінің  
2024 жылғы « 1 » сәуірдегі  
№ 246 қаулысына  
3-қосымша

Дактилоскопиялық және  
геномдық тіркеуді жүргізу  
қағидаларына  
3-2-қосымша

Ішкі істер министрлігінің  
жедел-криминалистикалық  
бөлімшесі

«Жеке басты биометриялық сәйкестендіру» автоматтандырылған ақпараттық  
жүйесінің дерекқоры бойынша сұрау салу

KZ \_\_\_\_\_ тіркеу сәйкестендіргіші  
бойынша дактилоскопиялық ақпараттың көшірмесін ұсынуды сұраймын.

Лауазымды адам – сұрау салуға бастамашы \_\_\_\_\_  
(бастамашының тегі,

---

*аты-жөні, лауазымы және қолтаңбасы)*

20 \_\_\_\_ ж. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

---

Қазақстан Республикасы  
Үкіметінің  
2024 жылғы « 1 » сәуірдегі  
№ 246 қаулысына  
4-қосымша

Дактилоскопиялық және  
геномдық тіркеуді жүргізу  
қағидаларына  
3-3-қосымша

Ішкі істер органдарының  
жедел-криминалистикалық  
бөлімшесі

Дактилоскопиялауға және қағаз дактилоскопиялық картаны беруге сұрау салу

Азамат \_\_\_\_\_  
(тегі, аты-жөні)

дактилоскопиялық ақпаратты қағаз түрінде беру туралы өтініш түсуіне  
байланысты азамат \_\_\_\_\_  
дактилоскопиялауды және қағаз түрінде дактилоскопиялық карта беруді  
сұраймын.

Дактилоскопиялық ақпарат «Жеке басты биометриялық сәйкестендіру»  
автоматтандырылған ақпараттық жүйесінде бар, тіркеу сәйкестендіргіші:  
KZ \_\_\_\_\_.

Лауазымды адам – сұрау салуға бастамашы \_\_\_\_\_  
(бастамашының тегі,

\_\_\_\_\_ )  
аты-жөні, лауазымы және қолтаңбасы)

20 \_\_\_\_ ж. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Үкіметінің  
2024 жылғы « 1 » сәуірдегі  
№ 246 қаулысына  
5-қосымша

Дактилоскопиялық және  
геномдық тіркеуді жүргізу  
қағидаларына  
4-1-қосымша

Тіркелетін адамның ДНҚ профилінің картасы/Карточка профиля ДНК  
регистрируемого лица

Тегі/Фамилия \_\_\_\_\_,  
Аты/Имя \_\_\_\_\_,  
Әкесінің аты (егер ол жеке басты куәландыратын құжатта көрсетілсе)/Отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) \_\_\_\_\_  
туған күні/дата рождения \_\_\_\_\_,  
күні/число айы/месяц жылы/год \_\_\_\_\_  
Азаматтығы/Гражданство \_\_\_\_\_,  
Туған жері/Место рождения \_\_\_\_\_,  
ЖСН/ИИН \_\_\_\_\_  
ДНҚ-профилі/ДНК-профиль:

Amel	D3S1358	D1S1656	D2S441	D10S1248	D13S317	D16S539	D18S51	D2S1338
CSF1PO	TH01	vWA	D21S11	D7S820	D5S818	TPOX	D8S1179	D12S391
D19S433	D22S1045	FGA	*	*	*	*	*	*

\* - Ескертпе: қолданылатын реагенттер жиынтығына байланысты STR маркерлерінің саны одан да көп болуы мүмкін. Кестеде негізгі аутосомды STR маркерлері көрсетілген/Примечание: количество STR-маркеров может быть и больше в зависимости от используемого набора реагентов. В таблице представлены основные аутосомные STR-маркеры.

Лауазымды адам/Должностное лицо \_\_\_\_\_  
(тегі, аты-жөні, лауазымы және қолтаңбасы/фамилия,

инициалы, должность и подпись)  
20 \_\_\_\_ ж./г. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_