

Сыртқы жағы/Оборотная сторона

Тегі/Фамилия | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Аты/Имя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Әкесінің аты (болған кезде)/ Отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | |

Туған күні/Дата рождения | | | | | | | | | | | | | |
күні/число айы/месяц жылы/год

Туған жері/Место рождения _____

ЖСН (болған кезде)/ИИН (при наличии) | | | | | | | | | | | | | |

Құжаттың түрі/Вид документа _____

(құжаттың нөмірі немесе сериясы, кім берді, берілген күні/номер или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

Қазақстан Республикасы азаматының жеке куәлігін немесе паспортын алу үшін дактилоскопиялық ақпаратты жинауды жүзеге асыруды сұраймын./Прошу осуществить сбор дактилоскопической информации для получения удостоверения личности или паспорта гражданина Республики Казахстан.

(заңды өкілінің, қорғаншының қолтаңбасы)/
(подпись законного представителя/опекуна)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
күні/число айы/месяц жылы/год

Заңды өкіл/қамқоршы әрекет етуге негіздеме болатын құжаттың көшірмесі/ Копия документа, на основании которого действует законный представитель /опекун

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
2-қосымша

Бекітемін
Ішкі істер министрлігінің
уәкілетті бөлімшесінің басшысы

_____ (Аты-жөні, тегі)

20 ____ ж. « ____ » _____

Дактилоскопиялық / геномдық ақпаратты/ биологиялық материалды
жою актісі
(керек емесін сызу)

№ _____

20 ____ жыл « ____ » _____

Құрамында:

төраға _____
(лауазымы, аты-жөні, тегі)

және комиссия мүшелері:

1. _____
(лауазымы, аты-жөні, тегі)

2. _____
(лауазымы, аты-жөні, тегі)

бар комиссия келесі адамдардың _____
Т.А.Ә. (болған кезде), туған күні, ЖСН (болған кезде)

№ _____ қылмыстық іс бойынша сотқа дейінгі
тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алынған анықталмаған адамдардың;

№ _____ қылмыстық іс бойынша танылмаған мәйіттің;

№ _____ қылмыстық іс
бойынша хабарсыз кеткен азаматтың биологиялық туысының

_____ Т.А.Ә. (болған кезде), туған жылы, ЖСН (болған кезде)

дактилоскопиялық / геномдық ақпаратын/ биологиялық материалын (керек емесін
сызу) жою туралы осы актіні толтырды.

№ дактилоскопиялық карта/ генетикалық ақпараттың № ақпараттық картасы:

□□□□□□□□□□□□□□□□

Жоюдың негіздемесі _____

Дактилоскопиялық/геномдық ақпаратты/биологиялық материалды жою тәсілі

Қосымша (биологиялық материал үшін): № _____ ақпараттық карталар

_____ (аты-жөні, тегі, лауазымы және қолтаңбасы)

_____ (аты-жөні, тегі, лауазымы және қолтаңбасы)

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
3-қосымша

дактилоскопиялық картаның беткі жағы

ДАКТИЛОСКОПИЯЛЫҚ КАРТА / ДАКТИЛОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТА

Тегі / Фамилия _____
 Аты / Имя _____
 Әкесінің аты (болған кезде) / Отчество (при наличии) _____
 Азаматтығы / Гражданство _____
 Жынысы / Пол: Ер/Мужской Әйел/Женский
 Туған күні / Дата рождения Күні/День ____ Айы/Месяц ____ Жылы/Год _____
 Туған жері / Место рождения _____
 Тіркелген немесе болатын жері туралы мәлімет /Сведения о регистрации или месте пребывания

 ЖСН (болған кезде) / ИИН (при наличии) _____
 Жеке басын куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі / Наименование и номер документа, удостоверяющего личность _____
 Берілген күні / Дата выдачи Күні / День ____ Айы / Месяц ____ Жылы / Год _____
 Кім берген / Кем выдан _____

ОҢ ҚОЛЫ / ПРАВАЯ РУКА

1.Бас бармақ / Большой	2. Сұқ саусақ / Указательный	3. Ортаңғы саусақ / Средний	4. Аты жоқ саусақ / Безымянный	5. Шынашақ / Мизинец

Бүктеу сығызы / линия перегиба

СОЛ ҚОЛЫ / ЛЕВАЯ РУКА

6.Бас бармақ / Большой	7. Сұқ саусақ / Указательный	8. Ортаңғы саусақ / Средний	9. Аты жоқ саусақ / Безымянный	10. Шынашақ / Мизинец

Бүктеу сығызы / линия перегиба **БАҚЫЛАУ ТАҢБАЛАРЫ / КОНТРОЛЬНЫЕ ОТПЕЧАТКИ**

Сол қолы / Левая рука

Бас бармақ / Большой	Бас бармақ / Большой

Оң қолы / Правая рука

Дактилоскопиялаудан өткен адамның қолтаңбасы / Подпись дактилоскопированного лица

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
5-қосымша

(мемлекеттік органның атауы, лауазымды адамның Т.А.Ә.)

_____ қаласы

20____ ж. «____» _____

Назар аударыңыздар!

Осы анықтамада көрсетілген мәліметтер қылмыстық істер және қылмыстық іс қозғаудан бас тарту туралы материалдар бойынша процестік шешімдер қабылдау кезінде, сондай-ақ мемлекеттік функцияларды орындауға уәкілетті және оларға теңестірілген адамдарға қатысты арнайы тексерістер жүргізу кезінде пайдалануға жатпайды.

Анықтама

_____|_____|_____|_____|_____| шығыс № _____
күні айы жылы

сұрау салу бойынша

келіп түскен күні ____|____|____|____|____| кіріс № _____
күні айы жылы

«Жеке басты биометриялық сәйкестендіру» автоматтандырылған ақпараттық жүйесінің дерекқоры бойынша тексерісте

анықталғанын хабарлаймыз.

Қосымша: _____

Тексерісті жүргізген _____
(қызметкердің лауазымы, аты-жөні, тегі және қолтаңбасы)

Ішкі істер министрлігінің
уәкілетті бөлімшесінің
бастығы _____
(Аты-жөні, тегі және қолтаңбасы)

20____ ж. «____» _____

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
б-қосымша

Сотталғандардың / хабарсыз кеткен азаматтардың биологиялық туыстарының биологиялық материалдарына **ақпараттық карта/Информационная карта** к биологическим материалам осужденных / биологических родственников без вести пропавших граждан

Тегі/Фамилия

Аты/Имя

Әкесінің аты (болған кезде) /Отчество (при наличии)

Азаматтығы/Гражданство

Жынысы/Пол: Ер/Мужской Әйел/Женский

Туған күні/Дата рождения: күні/день айы/месяц жылы/год

Туған жері/Место рождения

Тіркелгені немесе болатын жері туралы мәлімет/Сведения о регистрации или месте пребывания

ЖСН (болған кезде)/ ИИН (при наличии)

Жеке басын куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі/ Наименование и номер документа, удостоверяющего личность

Берілген күні/Дата выдачи Күні/День Айы/Месяц Жылы/Год

Кім берген/Кем выдан

Ұлты/Национальность

Биологиялық материалды алуды жүзеге асыратын мемлекеттік орган бөлімшесінің атауы/ наименование подразделения государственного органа, осуществляющего отбор биологического материала

Биологиялық материалды алуды жүргізу күні және негізі /Дата и основание проведения отбора биологического материала: Күні/День Айы/Месяц Жылы/Год

Тіркеу санаты/категория регистрации:

ауыр немесе аса ауыр қылмыстарды, сондай-ақ Қазақстан Республикасы Қылмыстық кодексінің 120, 121, 122, 123 және 124-баптарында көзделген қылмыстарды жасағаны үшін сотталған адамдар/ лица, осужденные за совершение тяжких или особо тяжких преступлений, а также преступлений, предусмотренных статьями 120, 121, 122, 123 и 124 УК РК _____

Адам сотталған ҚК-нің баптарын көрсету/ Указать статьи УК по которым осуждено лицо _____

хабарсыз кеткен азаматтың биологиялық туыстары/ биологические родственники без вести пропавшего гражданина

Биологиялық материал алынған адамның қолтаңбасы /Подпись лица, у которого отобран биологический материал _____

заңды өкілдің / қамқоршысының қолтаңбасы _____

подпись законного представителя / опекуна _____

Қызметкердің қолтаңбасы / Подпись сотрудника _____

Т.А.Ә. (болған кезде)/ Ф.И.О. (при наличии), лауазымы/должность

Күні/День Айы/Месяц Жылы/Год

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
7-қосымша

Анықтау / тергеу органының бастығына /
Начальнику органа дознания / следствия

Геномдық тіркеуден өтуге арналған арыз /
Заявление на прохождение геномной регистрации

Мен/Я, Тегі/Фамилия

Аты/Имя

Әкесінің аты (болған кезде) /Отчество (при наличии)

Азаматтығы/Гражданство

Жынысы/Пол: Ер/Мужской Әйел/Женский

Туған күні/Дата рождения: күні/день айы/месяц жылы/год

Туған жері/Место рождения

Тіркелгені немесе болатын жері туралы мәлімет/Сведения о регистрации или месте пребывания

ЖСН(болған кезде)/ ИИН (при наличии)

Жеке басын куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі/ Наименование и номер документа, удостоверяющего личность

Берілген күні/Дата выдачи Күні/День Айы/Месяц Жылы/Год

Кім берді/ Кем выдан:

Ұлты/Национальность

Хабарсыз кеткен туысымды іздеуді жүзеге асыру үшін геномдық тіркеуден өтуге (биологиялық материалды алуға және геномдық ақпаратты пайдалануға) келісім беремін/ даю согласие на прохождение геномной регистрации (отбор биологического материала и использование геномной информации) для осуществления розыска без вести пропавшего родственника:

Тегі/ Фамилия

Аты/Имя

Әкесінің аты (болған кезде) /Отчество (при наличии)

Туған күні/Дата рождения: күні/день айы/месяц жылы/год

ЖСН (болған кезде)/ ИИН (при наличии)

Хабарсыз кеткен адам маған туыстық дәрежесі бойынша/ Без вести пропавший приходится мне по степени родства: әкем/отцом анам/матерью ұлым/сыном қызым/дочерью

туған ағам, інім/родным братом туған апам, қарындасым, сіңлім/родной сестрой

ана жағынан қандас туысым/ кровным родственником по материнской линии:

атам/дедушкой әжем/бабушкой тәтем/тётей анамның ағасы, інісі/дядей

әке жағынан қандас туысым/ кровным родственником по отцовской линии:

атам/дедушкой әкемнің ағасы, інісі/дядей немере ағам/двоюродным братом

Өтініш берушінің қолтаңбасы/Подпись заявителя _____

Күні/День Айы/Месяц Жылы/Год

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
8-қосымша

Беткі жағы/Лицевая сторона

Анықтау / тергеу органының бастығына /
Начальнику органа дознания / следствия

Геномдық тіркеуден өтуге арналған арыз / Заявление на прохождение геномной регистрации

Мен/я, тегі/фамилия |_____|
Аты/Имя |_____|
Әкесінің аты (болған кезде)/ Отчество (при наличии) |_____|
ЖСН/ИИН |_____| Құжаттың түрі/Вид документа _____

(құжаттың нөмірі немесе сериясы, кім берген, берілген күні) / (номер или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

заңды өкілі / қамқоршысы бола отырып:
являясь законным представителем / опекуном на основании:

(құжатқа, соттың шешіміне, сенімхатқа сілтеме) / (ссылка на документ, решение суда, доверенность)

мен заңды мүдделерін білдіретін мына адамның геномдық тіркеуден өтуіне (биологиялық материалды іріктеу және геномдық ақпаратты пайдалану) келісім беремін/ даю согласие на прохождение геномной регистрации (отбор биологического материала и использование геномной информации) лицом, чьи законные интересы я представляю:

Тегі/Фамилия |_____|
Аты/Имя |_____|
Әкесінің аты (болған кезде)/ Отчество (при наличии) |_____|
Азаматтығы/Гражданство |_____|
Жынысы/Пол: Ер/Мужской Әйел/Женский

Туған күні/Дата рождения: күні/день |__|__| айы/месяц |__|__| жылы/год |__|__|__|

Туған жері/Место рождения |_____|
|_____|

Тіркелгені немесе болатын жері туралы мәлімет/ Сведения о регистрации или месте пребывания |_____|

ЖСН (болған кезде)/ ИИН (при наличии) |_____|

Жеке басын куәландыратын құжаттың атауы мен нөмірі/ Наименование и номер документа, удостоверяющего личность |_____|

Берілген күні/Дата выдачи Күні/День |__|__| Айы/Месяц |__|__| Жылы/Год |__|__|__|

Кім берген/Кем выдан |_____| Ұлты/Национальность |_____|

Келесі беті / оборотная сторона

Хабарсыз кеткен туысты іздеуді жүзеге асыру үшін / Для осуществления розыска без вести пропавшего родственника:

Тегі/Фамилия

Аты/Имя

Әкесінің аты (болған кезде)/ Отчество (при наличии)

Туған күні/Дата рождения: күні/день айы/месяц жылы/год

ЖСН (болған кезде)/ ИИН (при наличии)

Хабарсыз кеткен адам мен заңды мүдделерін білдіретін адамға туыстық дәрежесі бойынша / Без вести пропавший приходится по степени родства лицу, чьи законные интересы я представляю:

әкесі/отцом анасы/матерью

ұлы/сыном қызы/дочерью

туған ағасы, інісі/родным братом туған апасы, қарындасы, сіңлісі/родной сестрой
ана жағынан қандас туысы/ кровным родственником по материнской линии:

атасы/дедушкой әжесі/бабушкой тәтесі/тётей анасының ағасы, інісі/дядей
әке жағынан қандас туысы/ кровным родственником по отцовской линии:

атасы/дедушкой әкесінің ағасы, інісі/дядей немере ағасы/двоюродным братом

заңды өкілдің /қамқоршысының қолтаңбасы

подпись законного представителя / опекуна _____

Күні/День Айы/Месяц Жылы/Год

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
9-қосымша

Сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алынған
анықталмаған адамдардың / танылмаған мәйіттердің биологиялық материалдарына
ақпараттық карта /

Информационная карта

к биологическим материалам неустановленных лиц, биологический материал которых изъят
в ходе досудебного расследования / неопознанных трупов

Геномдық тіркеу үшін биологиялық материалды іріктеуді жүзеге асыратын мемлекеттік
орган бөлімшесінің атауы / Наименование подразделения государственного органа,
осуществляющего отбор биологического материала для геномной регистрации

биологиялық материалдарды алуды жүргізу күні және негізі / дата и основание проведения
изъятия биологических материалов:

күні/день |__|__| айы/месяц |__|__| жылы/год |__|__|__|__|

Қылмыстық істің нөмірі немесе ақпаратты есепке алудың тіркеу нөмірі / номер уголовного
дела или регистрационный номер учета информации:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Әрекеттің жіктелуі / Квалификация деяния _____

күні/день |__|__| айы/месяц |__|__| жылы/год |__|__|__|__|

оқиға орны / место происшествия _____

Танылмаған мәйіт табылған күні және орны, жынысы, ерекше белгілері және қайтыс болу
себебін көрсету (болған кезде) / дата и место обнаружения неопознанного трупа, пол, особые
приметы и указание причины смерти (при наличии):

Қосымша: процестік әрекет хаттамасының көшірмесі: ___ парақта.

Приложение: копия протокола процессуального действия: на ___ листах.

Қызметкердің қолтаңбасы / Подпись сотрудника _____

Т. А.Ә. (болған кезде) / Ф. И. О. (при наличии), лауазымы/должность

Күні/День |__|__| Айы/Месяц |__|__| Жылы/Год |__|__|__|__|

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
10-қосымша

(мемлекеттік органның атауы, лауазымды тұлғаның Т.А.Ә./

(наименование государственного органа, ФИО должностного лица)

Г. _____ қаласы

20 ____ ж./Г. « ____ » _____

Сұрау салу/Запрос

Геномдық тіркеуге алу үшін бастапқы алудың сапасыздығына / нашарлауына байланысты сотталған адамның хабар-ошарсыз кеткен биологиялық туысының биологиялық материалын қайта алуды жүргізуді сұраймын. / Для постановки на геномную регистрацию прошу произвести повторно отбор биологического материала ввиду его некачественного первоначального отбора / деградации / осужденного лица биологического родственника без вести пропавшего

Тегі/Фамилия _____

Аты /Имя _____

Әкесінің аты (болған кезде) / Отчество (при наличии) _____

Туған күні/Дата рождения _____
күні/число айы/месяц жылы/год

Азаматтығы/Гражданство _____ Жынысы/Пол _____

Туған жері/Место рождения _____

Тұрғылықты жері немесе болатын жері бойынша тіркелгені туралы мәлімет / Сведения о регистрации по месту жительства или по месту пребывания / _____

ЖСН/ИИН _____

Құжат түрі / Вид документа _____

(құжаттың нөмірі немесе сериясы, кім берген, берілген күні / номер или серия документа, кем выдан, дата выдачи)

Ақпараттық карта № / № информационной карты _____

Бастапқы алу күні/Дата первоначального отбора Күні/число _____ Айы/месяц _____

Жылы/год _____

Бастапқы алуды жүзеге асырған қызметкердің деректері: / Данные сотрудника, осуществившего первоначальный отбор: _____

Сұрау салуды дайындаған / Запрос подготовил _____

(қызметкердің лауазымы, аты-жөні, тегі және қолтаңбасы / должность, фамилия, инициалы и подпись сотрудника)

Ішкі істер министрлігінің Жедел-криминалистикалық
бөлімшесінің бастығы / Начальник

Оперативно-криминалистического подразделения

Министерства внутренних дел _____

(аты-жөні, тегі және қолтаңбасы) / (фамилия, инициалы и подпись)

Күні/Дата _____ Айы/Месяц _____ Жылы/Год _____

Дактилоскопиялық және геномдық
тіркеуді жүргізу қағидаларына
11-қосымша

**Ішкі істер министрлігінің
жедел-криминалистикалық бөлімшесі/
Оперативно-криминалистическое подразделение
Министерства внутренних дел**

20 ____ ж/г. « ____ » _____

тірк./рег. № _____

Сот молекулярлық-генетикалық
сараптама жүргізу кезінде алынған геномдық ақпаратқа
ақпараттық карта/ Информационная карта
к геномной информации, полученной при производстве
судебной молекулярно-генетической экспертизы

Сот сараптамасы органының атауы/Наименование органа судебной экспертизы

Сот сарапшысының Т.А.Ә. (болған кезде) / Ф.И.О. (при наличии) судебного эксперта:

№ лицензиясы/ лицензии: лицензия берілген күні/дата выдачи лицензии:

_____ күні/день _____ айы/месяц _____ жылы/год _____
(лицензиат үшін)

№ сараптама қорытындысы/заключения эксперта _____

күні/день _____ айы/месяц _____ жылы/год _____

Сараптама тағайындаған органның атауы/Наименование органа, назначившего экспертизу:

Сараптама тағайындаған адамның аты, әкесінің аты, (болған жағдайда), тегі, лауазымы /
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, назначившего экспертизу:

Қылмыстық істің нөмірі / Номер уголовного дела:

Істің қысқаша фабуласы / Краткая фабула дела _____

Қосымша/Приложение: адамдардың/танылмаған мәйіттердің геномдық ақпараты ____ парақта
/ геномная информация ____ / лиц/неопознанных трупов ____ листах.

Сот сарапшысының қолтаңбасы/Подпись судебного эксперта _____

Т.А.Ә. (болған жағдайда), лауазымы/Ф.И.О. (при наличии), должность

Ақпараттық картаға қосымша
тірк./рег.№ _____
20__ ж/г. «__» _____

Геномдық ақпарат/Геномная информация №__

I. Белгілі (анықталған) адамның аты/Сведения известного (установленного) лица:

Тегі/Фамилия _____

Аты/Имя _____

Әкесінің аты (болған кезде) /Отчество (при наличии) _____

Жынысы / Пол : Ер / Мужской Әйел / Женский

Туған күні/ дата рождения: күні/ день _____ айы/ месяц _____ жылы/ год _____

Есепке алу санаты/ Категория учета

хабар-ошарсыз кеткен азаматтың биологиялық туысы/ биологический родственник без вести пропавшего гражданина

Объектінің/адамның процестік мәртебесі: / Процессуальный статус объекта/лица:

күдікті/подозреваемый айыпталушы /обвиняемый куәгер/свидетель жәбірленуші/потерпевший

Сараптама объектісінің атауы/Наименование объекта экспертизы

объект № _____

II. Генетикалық профилі: / Генетический профиль:

аутосомдық локустар бойынша / по аутосомным локусам:

D3S1358	vWA	D16S539	CSF1PO	TPOX	D8S1179
D18S51	D2S441	D19S433	THO1	FGA	D22S1045
D5S818	D13S317	D7S820	SE33	D10S1248	D1S1656
D12S391	D2S1338	LPL	F13B	FESFPS	F13A01
Penta D	Penta C	Penta E	D6S1043		

У-хромосома бойынша / по У-хромосоме:

DYS576	DYS389I	DYS635	DYS389II	DYS627	DYS460
DYS458	DYS19	YGATAH4	DYS448	DYS391	DYS456
DYS390	DYS438	DYS392	DYS518	DYS570	DYS437
DYS385	DYS449	DYS393	DYS439	DYS481	DYF387S1
DYS533					

Ескерту: тізім түпкілікті болып табылмайды, өзге де локустар бөлінген кезде толықтырылсын. /

Примечание: перечень не является исчерпывающим, дополнить при выделении иных локусов.

Ақпараттық картаға қосымша
тірк./рег.№ _____
20__ ж/г.«__» _____

Геномдық ақпарат/Геномная информация №__

I. Сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық іздері алынған анықталмаған адамның / танылмаған мәйіттің мәліметтері / Сведения неустановленного лица, биологические следы которого изъяты в ходе досудебного расследования / неопознанного трупа:

Есепке алу санаты/ Категория учета

сотқа дейінгі тергеп-тексеру барысында биологиялық материалы алынған анықталмаған адам / неустановленное лицо, биологический материал которого изъят в ходе досудебного расследования

танылмаған мәйіт / неопознанный труп

Сараптама объектісінің атауы/Наименование объекта экспертизы

объект № _____

II. Генетикалық профилі: / Генетический профиль:

аутосомдық локустар бойынша: / по аутосомным локусам:

D3S1358	vWA	D16S539	CSF1PO	TPOX	D8S1179
D18S51	D2S441	D19S433	THO1	FGA	D22S1045
D5S818	D13S317	D7S820	SE33	D10S1248	D1S1656
D12S391	D2S1338	LPL	F13B	FESFPS	F13A01
Penta D	Penta C	Penta E	D6S1043		

У-хромосома бойынша / по У-хромосоме:

DYS576	DYS389I	DYS635	DYS389II	DYS627	DYS460
DYS458	DYS19	YGATAH4	DYS448	DYS391	DYS456
DYS390	DYS438	DYS392	DYS518	DYS570	DYS437
DYS385	DYS449	DYS393	DYS439	DYS481	DYF387S1
DYS533					

Ескерту: тізім түпкілікті болып табылмайды, өзге де локустар бөлінген кезде толықтырылсын./ Примечание: перечень не является исчерпывающим, дополнить при выделении иных локусов.