

САУАЛНАМА–ӨТІНІШ/ЗАЯВЛЕНИЕ – АНКЕТА

Жеке сәйкестендіру нөмірі/Индивидуальный идентификационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Тегі/Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Аты/Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Әкесінің аты/Отчество (при его наличии)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.Туылған
күні/Дата
рождения

күні/день

--	--

айы/месяц

--	--

жылы/год

--	--	--	--

5.
Жынысы/Пол

ер /
мужской

--

әйел
/женский

--

7. Азаматтығы / Гражданство

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Ұлты / Национальность

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Туған жері / Место рождения

Ел / Страна	
Облыс / Республикалық маңызы бар қала / Область / Город республиканского значения	
Аудан / Республикалық маңызы бар қаладағы аудан/ Облыстық маңызы бар қала / Район / Район в городе республиканского значения /Город областного значения	
Округ / Аудандық маңызы бар қала/ Облыстық маңызы бар қаладағы аудан / Округ / Город районного значения / Район в городе областного значения	
Елді мекен / Населенный пункт	

10. Қайдан кетеді/Откуда выбывает

Ел/ Страна

11. Қайда кетеді / Куда выбывает

Ел/ Страна

Облыс / Республикалық маңызы бар қала / Область/ Город республиканского значения	Елді мекен / Населенный пункт
Аудан / Республикалық маңызы бар қаладағы аудан/ Облыстық маңызы бар қала / Район / Район в городе республиканского значения /Город областного значения	Мекенжай/ Адрес
Округ / Аудандық маңызы бар қала/ Облыстық маңызы бар қаладағы аудан / Округ / Город районного значения / Район в городе областного значения	
Елді мекен / Населенный пункт	
Мекенжай/ Адрес	

12. Кету мақсаты/ Цель выбытия	1. Жұмысқа байланысты/ В связи с работой	☐	2. Оқуға байланысты / В связи с учебой	☐	3. Отбасы жағдайыма байланыста/ Семейные обстоятельства	☐	4. Басқа / Другое	☐
Жылы/ год								

В дальнейших разделах необходимо заполнить лицам в возрасте 16 лет и старше. Пожалуйста, выберите один из указанных вариантов

13. Қоғамдық санаты / Общественная категория	1. Жалдамалы (ақы төленетін) қызметкер (ұйымда, мекемеде, жеке тұлғаларда, шаруа немесе фермер қожалығында) / Наемный (оплачиваемый) работник (в организации, предприятии, у отдельных физических лиц, крестьянском или фермерском хозяйстве)	☐
	2. Өз бетінше жұмыспен қамтылған қызметкер (жұмыс беруші, өз бетінше жұмыс істейтін (өз есебінен жұмыс істейтін), отбасы кәсіпорнының көмекші (ақы төленбейтін) қызметкері, кооперативтің мүшесі және жеке ауласында жұмыс істейтін / Самозанятый работник (работодатель, самостоятельные работники (работающие за свой счет), помогающие не оплачиваемые работники семейных предприятий, члены кооперативов и занятые в личном подсобном хозяйстве)	☐
	3. Жұмыссыз / Безработный	☐
	4. Студент / Студент	☐
	5. Зейнеткер / Пенсионер	☐
	6. Өзгелер (оқушылар, үй шаруашылығындағы әйелдер және т.б.) / Прочие (учащиеся, домохозяйки и т.д.)	☐

14. Білім деңгейі / Уровень образования
(Тіркеу сәтіне ең жоғары жеткізген білімінің деңгейін көрсету қажет / Необходимо указать максимально достигнутый уровень образования на момент регистрации)

☐

1. Жоғары / Высшее

2. Орта техникалық және кәсіптік / Среднее техническое и профессиональное ☐

☐

☐

3. Жалпы орта / Общее среднее

4. Жалпы негізгі / Основное ☐

среднее

15. Білімі бойынша мамандығы / Специальность по образованию

1. Сәулеттік-құрылыстық ☐

/Архитектурно-строительная

2. Медициналық / Медицинская ☐

3. Педагогикалық / Педагогическая ☐

4. Техникалық / Техническая ☐

5. Экономикалық / Экономическая ☐

6. Заңгерлік / Юридическая ☐

7. Ауылшаруашылық / ☐

Сельскохозяйственная

8. Басқа / Другая ☐

16. Неке жағдайы / Состояние в браке

1. Ешқашан некеде тұрмаған /
Никогда не состоял (а) в браке

☐

2. Некеде тұрады /
Состоит в браке

☐

3. Тұл еркек (жесір
әйел) / Вдовец (вдова)

☐

4. Ажырасқан /
Разведен (а)

☐

Біруақытта менің кәмелетке толмаған балаларыма шығуға құжаттарды ресімдеуді сұраймын/

Одновременно прошу оформить документы на выезд моим несовершеннолетним детям

Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) /Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	ЖСН/ИИН	Туған күні / Дата рождения	Паспорт №/ № паспорта	Жынысы/Пол

17. Жақын туыстары туралы мәліметтер / Сведения о близких родственниках

(ата-аналары, жұбайлары (оның ішінде бұрынғы), балалары) /родители, супруги (в т.ч. бывшие), дети)

Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)/Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	ЖСН/ИИН	Туыстық дәрежесі (егер қайтыс болса қайтыс болғаны туралы куәлік қоса беру) / Степень родства (если умерли, приложить свидетельство о смерти)	Туған жылы мен жері /Год и место рождения	Мекенжайы мен баратын жері /Страна пребывания и адрес места жительства	Жұмыс орны /Место работы	Неке (лерді) тіркеу орны тіркелген некесі (лері) бар адамдар үшін /Место регистрации брака (-ов) (для лиц, имеющих зарегистрированн ый (-ые) брак (-и)

18. Мемлекет соңғы 5 жыл ішіндегі қызметі / Трудовая деятельность за последние 5 лет

Түскен және босаған жылы / Год поступления и увольнения	Кәсіпорының, мекеменің атауы /Наименование предприятия, учреждения	Кәсіпорының, мекеменің мекенжайы / Адрес предприятия, учреждения	Жұмыс орны / Место работы	Лауазымы / Занимаемая должность	Қазақстан Республикасының мемлекеттік құпияларына рұқсаты бар/жоқ, оның ішінде бұрынғы жұмыс (қызмет) орындары бойынша)/Наличие допуска к государственным секретам Республики Казахстан, в том числе по прежним местам работы (службы)

Сауалнама-өтініште көрінеу жалған деректер көрсеткен үшін жауапкершілік туралы ескертілдім (Негіз: «Халықтың көші-қоны туралы» Қазақстан Республикасының Заңы). Ақпараттың жүйелердегі заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісім беремін

«Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 8-бабына сәйкес, мемлекеттік қызмет көрсету үшін талап етілетін қолжетімділігі шектеулі дербес деректеріме қол жеткізуге келісімді беремін.

Предупрежден (-а) об ответственности за заведомо ложные данные в заявлении-анкете (основание: Закон Республики Казахстан «О миграции населения»). Согласен (-на) на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

Даю согласие на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

_____ «_____» _____ 20__ года
(көрсетілетін қызметті алушының қолы/подпись услугополучателя)

Тіркелген күні /Дата регистрации «__» ____ 20__ года