ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ ТВОРЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

Наименование организации	Общественное Объединение «Женіс ғасыры»
Номер договора	№ 60 от 2021-04-07
Наименование проекта	Предоставление услуг по социальной поддержке лиц с нарушением слуха.
Период реализации социального проекта и (или) социальной программы	Апрель-Ноябрь 2021 года
Отчетный период	Июль 2021 года
Сумма договора	12 000 000
Объем фактически затраченных денежных средств за отчетный период	2 281 326

1. Краткая общая информация о реализации проекта.

Проект «Предоставление услуг по социальной поддержке лиц с нарушением слуха», реализуемый по государственному социальному заказу, направлен на достижение стратегических целей и задач государственной политики, повышению уровня и качества жизни населения.

В целях достижения цели, в рамках проекта были поставлены и выполнены следующие подготовительные мероприятии:

1. Привлечение специалистов (сурдопереводчиков) для информационно-разъяснительной работы иобучения.
2. Предварительное согласование всей полиграфической продукции (визитки, брошюра) используемые в период проведения мероприятий с Заказчиком.
3. Тиражирование и раздача полиграфической продукции лицам прошедших курсы, семинары, тренинги, психологические консультации, а так же в местах массового скопления (брошюра, визитки).
4. Проведение информационно-разъяснительной работы и обучения порталу социальных услуг, а так же проводились психологические консультации для лиц с нарушением слуха.
5. Обеспечение всех участников мероприятий печатными информационными материалами разъяснительных встреч, утвержденными Заказчиком в следующем объеме:

- брошюра;
- визитки.

6. Аренда помещения для функционирования диспетчерской службы, а также для проведения семинаров, тренингов, психологической, юридической консультации.
7. Освещ ение проведенных мероприятий через публикаций в СМИ и социальных сетях.

Таким образом, в ходе реализации проекта, за отчетный период были проведены **10** человек обучающий курс «Казахский язык», обучающий курс «Спортивная секция» **21** человек, обращения в диспетчерскую службу сурдоперевода **25** человек. Прямой охват за отчетный период лиц с нарушением слуха составило **56** человек.

№	Ф.И.О	дата	Номер телефона	вопрос обращения	группа инв	иин	скрин
1	Газизова Танзиля Талгатовна	16.09.2017	+7701 588 76 28	вопрс курса кулинарии	инв с детств	070 916 652 282	1
2	Амирханова Дана Бауржановна	29.05.2001	+7701 536 70 50	вопрос курса кулинарии	инв с детств	010 529 650 747	2
3	Амирханов Арсен Бауржанович	20.08.2008	+7701 536 70 50	вопрос курса кулинарии	инв с детств	080 820 550 983	3
4	Кунакова Гульназ Мухтаровна	20.05.20012	+7707 856 78 48	посещение спорт. меропр	инв с детств	120 520 601 980	4
5	Капсалям Ернат Ержанұлы	09.06.2019	+7707 230 06 09	вопрос коклеар. аксессуар	инв с детств	190 609 504 434	
6	Усманов Диас Магмурович	07.11.2006	+7771 161 82 16	вопрос о центре	инв с детств	061 107 552 259	5
7	Аубакирова Сагида Саматовна	20.02.2009	+7701 220 18 12	вопрос курса каз.яз	инв с детств	090 220 654 794	6
8	Айболат Ахгоз Айболатқызы	19.12.1998	+7775 069 74 72	посещение спорт. меропр	III	981 219 400 627	7
9	Алдабергенов Рустем Фазлханович	06.11.1990	+7707 003 16 04	Курс каз.яз	III	901 106 351 150	8
10	Амирова Гулим Елеуовна	26.05.1977	+7775 069 74 72	Курс каз.яз	III	770 526 400 055	9
11	Арсекеева Райымгуль Нурламбековна	14.04.1997	+7775 069 74 72	Курс каз.яз	III	970 414 450 956	10
12	Ашимов Нурсапа Ракимбаевич	01.07.1959	+7705 518 57 57	Курс каз.яз	III	590 701 300 864	11
13	Бейсенбенова Алмагуль Мухтаровна	21.01.1989	+7705 518 57 57	Курс каз.яз	III	890 121 450 074	12
14	Бекёнова Юлия Александровна	14.01.1975	+7775 069 74 72	Курс каз.яз	III	750 114 401 208	13
15	Джалгасова Дамет Макмутжановна	07.04.1983	+7705 518 57 57	Курс каз.яз	III	830 407 400 854	14
16	Дубовик Наталья Владимировна	07.12.1975	+7775 069 74 72	Курс каз.яз	III	751 207 400 228	15
17	Жолжаксынова ПаридаКабиевна	23.05.1967	+7705 518 57 57	Курс каз.яз	III	670 523 400 830	16
18	Калабаев Асхат Ербулатович	28.09.1986	+7705 518 57 57	Курс каз.яз	III	860 926 350 247	17
19	Калабаева Азиза Мейрамовна	18.12.1990	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр.	III	901 218 451 146	18
20	Манапов Жанибек Баймырзаевич	16.01.1985	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	850 116 350 043	19
21	Мариевский Андрей Семёнович	01.01.1980	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр.	III	800 101 350 607	20
22	Мухаметкаримова Диана Аманжоловна	08.03.1989	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	890 308 450 146	21
23	Мырзахметова Актолкын Сарсеновна	25.12.1990	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	901 225 400 942	22
24	Нургалиев Бакыт Турсынбаевич	11.02.1987	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	870 211 303 234	23
25	Кенес Таңшоллан Бауыржанқызы	12.07.1993	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	930 712 400 516	24
26	Нурлан Жансаule	29.09.1994	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	940 929 450 891	25
27	Рахметов Тимур Алишерович	16.03.1999	+7775 069 74 72	посещение спорт. меропр	III	990 316 350 128	26
28	Смирнов Александр Адесандрович	31.08.1992	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	920 831 350 303	27
29	Темиргалиева Айгуль Сериковна	30.12.1991	+7775 069 74 72	посещение спорт. меропр	III	911 230 450 115	28
30	Калмуратова Айгуль Хабибуллаевна	12.08.1988	+7775 069 74 72	посещение спорт. меропр.	III	880 812 450 059	29
31	Хасенова Жамиля Даулетбековна	20.11.1995	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	951 120 450 223	30
32	Чугунов Кирилл Михайлович	18.05.1998	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	980 518 351 300	31
33	Ярковская Елена Викторовна	30.01.1982	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	820 130 450 070	32
34	Айткужинов Аскар Серикжанович	13.12.1974	+7707 003 16 04	посещение спорт. меропр	III	741 213 350 109	33
35	Төлеутай Батырбек Мергенбайұлы	01.12.1998	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	981 201 351 627	34
36	Ахметова Арнига Ажкулаевна	03.08.1985	+7705 518 57 57	посещение спорт. меропр	III	850 803 451 191	35
37	Коваль Владимир Викторович	23.09.1984	+7701 847 89 23	вопрос канц. товаров	III	840 923 350 029	36
38	Угольник Татьяна Николаевна	13.04.1991	+7778 364 45 23	вопрос канц. товаров	III	910 413 450 113	36
39	Каримова Анель Кайратовна	06.10.2009	+701 325 43 91	вопрос канц. товаров	инв с детств	091 006 654 119	37
40	Кошелева Виолетта Максимовна	02.07.2009	+7707 867 61 85	вопрос канц. товаров	инв с детств	090 702 651 353	38
41	Саянова Адала Назаровна	13.12.2012	+7707 983 05 06	вопрос канц. товаров	инв с детств	121 213 602 625	39
41	Саянова Марьям Назаровна	13.02.2018	+7707 983 05 06	вопрос канц. товаров	инв с детств	180 213 603 601	39
42	Қаматай Ескендір Ибрагимұлы	24.02.2010	+7775 961 18 32	вопрос канц. товаров	инв с детств	100 224 550 117	40
43	Ташимов Леонид	22.11.1968	+7747 353 19 46	вопрос канц. товаров	III	680 122 300 063	41
44	Ташимова Гульжан Балтабаевна	22.06.1975	+7747 168 68 89	вопрос канц. товаров	III	750 622 401 418	41
45	Ержанов Ерлан Досоевич	21.08.1982	+7707 658 84 06	вопрос канц. товаров	III	820 821 350 090	42
46	Жакенова Сауле Мукушевна	26.11.1973	+7776 138 74 25	вопрос канц. товаров	III	731 126 400 412	43
47	Байжанов Балсаин Мейрамгалиевич	01.01.1975	+7701 360 85 94	вопрос канц. товаров	III	750 101 350 174	43
48	Медведь Елена Юрьевна	21.09.1982	+7702 612 09 82	вопрос канц. товаров	III	820 921 451 475	44
49	Медведь Михаил Александрович	09.09.1989	+7702 609 55 34	вопрос канц. товаров	III	810 909 351 065	44
50	Сон Ирина Сергеевна	26.09.1985	+7702 510 45 96	вопрос канц. товаров	III	850 926 450 053	45
51	Реймер Гульнар Амержановна	15.04.1975	+7775 069 74 72	посещение спорт. меропр.	III	750 415 401 511	46
52	Бозтаева Нурсулу Ызпыбековна	10.02.1987	+7775 069 74 72	посещение спорт. меропр	III	870 210 400 375	47
53	Спатаев Мурат Болатович	17.08.1985	+7708 531 38 45	вопрос канц. товаров	III	850 817 300 602	48
54	Кашаганова Гульмира	01.12.1986	+7701 476 95 54	вопрос канц. товаров	III	861 201 499 108	49
55	Кашаганов Гамзат Канатович	29.08.1989	+7701 476 95 54	вопрос канц. товаров	III	890 829 300 398	49
56	Мухачанов Кенжебек Калибекович	18.06.1970	+7708 694 66 16	вопрос канц. товаров	III	700 618 300 412	50

Список участников спортивных мероприятий

г. Нур-Султан

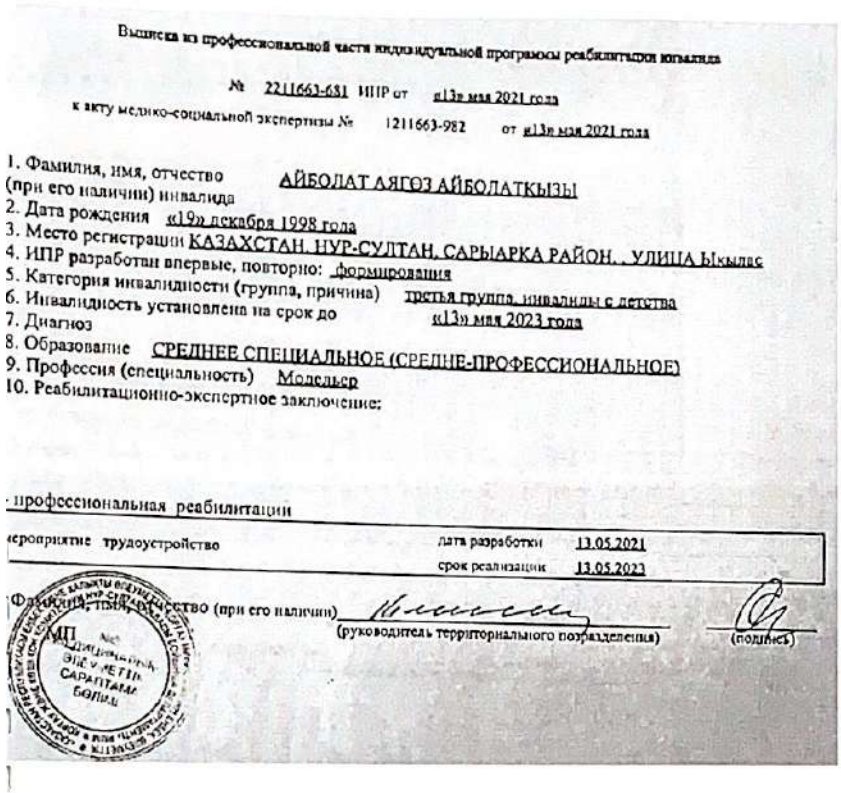
Уважаемый участник! Просим Вас подтвердить подписью прохождение учебного семинара и получение раздаточного материала (брошюра, визитки)

№	Ф.И.О	Контактный телефон	ИИН	Подпись
1	Айболат Аягоз Айболаткызы	87750697472	981219400627	
2	Айткужинов Аскар Серикжанович	87070031604	741213350109	
3	Амирова Гулим Елеуовна	87750697472	770526400055	
4	Арсекеева Райымгуль Нурламбековна	87750697472	970414450956	
5	Ахметова Арника Аккулаевна	87055185757	850803451191	
6	Ашимов Нурсапа Ракимбаевич	87055185757	590701300864	
7	Бейсенбенова Алмагуль Муктаровна	87055185757	890121450074	
8	Бекенёва Юлия Александровна	87750697472	750114401208	
9	Бозтаева Нурсулу Ызгыбековна	87750697472	870210400375	
10	Джалгасова Дамет Макмутжановна	87055185757	830407400854	
11	Дубовик Наталья Владимировна	87750697472	751207400228	
12	Жолжаксынова Парида Кабиевна	87055185757	670523400830	
13	Жумадилова Айгерим Талгатовна	87055185757	861008400090	
14	Калабаев Асхат Ербулатович	87055185757	880926350247	
15	Калабаева Азиза Мейрамовна	87055185757	901218451146	
16	Кенес Таншолпан Бауыржанкызы	87055185757	930712400516	
17	Манапов Жанибек Баймырзаевич	87055185757	850116350043	
18	Мариевский Андрей Семенович	87055185757	800101350607	
19	Мухаметкаримова Диана Аманжоловна	87055185757	8903084501496	
20	Мырзахметова Актолкын Сарсеновна	87055185757	901225400942	

21	Нургалиев Бахыт Турсынбаевич	87055185757	870211303234	
22	Нурлан Жансауле	87055185757	940929450891	
23	Рахметов Тимур Алишерович	87750697472	990316350128	
24	Реймер Гульнар Амержановна	87750697472	750415401511	
25	Смирнов Александр Александрович	87055185757	920831350303	
26	Темиргалиева Айгуль Сериковна	87750697472	911230450115	
27	Толеутай Батырбек Мергенбайулы	87055185757	981201351827	
28	Халмуратова Айгуль Хабибуллаевна	87055185757	880812450059	
29	Хасенова Жамиля Даулетбековна	87055185757	951120450223	
30	Чугунов Кирилл Михайлович	87055185757	980518351300	
31	Ярковская Елена Викторовна	87055185757	820130450070	

Курс каз.яз

Спортивная секция



Выписка из профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 2211663-681 ИПР от «13» мая 2021 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1211663-982 от «13» мая 2021 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида АЙБОЛАТ АЯГӨЗ АЙБОЛАТҚЫЗЫ
2. Дата рождения «19» декабря 1998 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН, НУР-СУЛТАН, САРЫАРКА РАЙОН, , УЛИЦА Ыкылас
4. ИПР разработан впервые, повторно: формирования
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до «13» мая 2023 года
7. Диагноз
8. Образование СРЕДНЕЕ СПЕЦИАЛЬНОЕ (СРЕДНЕ-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ)
9. Профессия (специальность) Модельер
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

профессиональная реабилитации

мероприятие трудоустройство	дата разработки 13.05.2021
	срок реализации 13.05.2023

Ф.И.О. (при его наличии) (руководитель территориального подразделения) (подпись)

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
АЙБОЛАТ

АТЫ / ИМЯ
АЯГӨЗ

ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
АЙБОЛАТҚЫЗЫ

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
19.12.1998

ЖСН / ИИН 981219400627

Айболат Аягөз Айболатқызы

ИИН 981 219 400 627

7775 069 7472

Посещение спортивного мероприятия.

КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
АЙТКУЖИНОВ

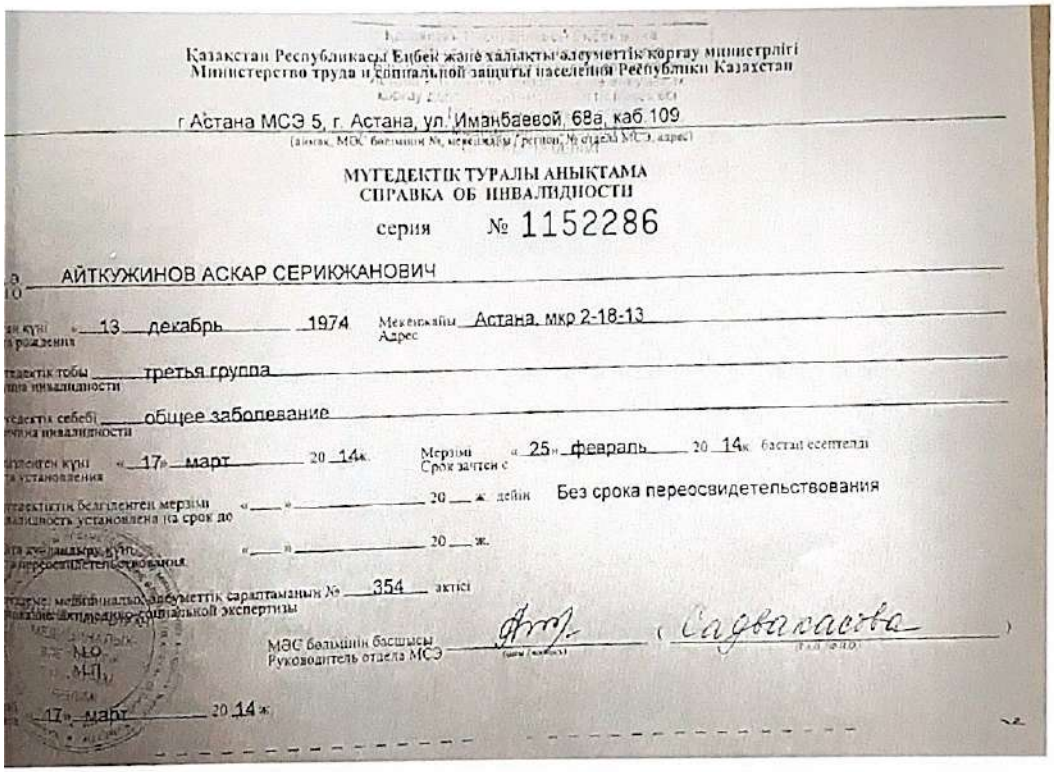
АТЫ / ИМЯ
АСКАР

ОБЕСПИНАТЫ / ОТЧЕСТВО
СЕРИКЖАНОВИЧ

ТУРАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
13.12.1974

ЖСН / ИИН 741213350109

Айткужинов



Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

г. Астана МСЭ 5, г. Астана, ул. Иманбаевой, 68а, каб 109
(аймақ, МӘС бөлімінің №, мекенжайы / регион, № отдела МСЭ, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 1152286

АЙТКУЖИНОВ АСКАР СЕРИКЖАНОВИЧ

...ан күні / ...рождения «13» декабрь 1974 Мекенжайы / Адрес Астана, мкр 2-18-13

...едектік тобы / ...ина инвалидности третья группа

...едектік себебі / ...чина инвалидности общее заболевание

...ленген күні / ...установления «17» март 20 14 ж. Мерзімі / Срок зачтен с «25» февраль 20 14 ж. бастап есептелді

...едектіктің белгіленген мерзімі / ...валидность установлена на срок до «___» _____ 20__ ж. дейін Без срока переосвидетельствования

...та қу-ландыру күні / ...переосвидетельствования «___» _____ 20__ ж.

...ндеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 354 актісі
...ование: актиндико-социальной экспертизы

МӘС бөлімінің басшысы / Руководитель отдела МСЭ _____ (Садвакасова)

«17» март 20 14 ж.

йткужинов Сапар Серикжанович

ИН 471 213 350 109

7707 003 16 04

осещение спортивного мероприятия.

Выписка из социальной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 2201662-1553 ИПР от «30» октября 2020 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1201662-2247 от «30» октября 2020 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида АЛДАБЕРГЕНОВ РУСТЕМ ФАЗЛХАНОВИЧ
2. Дата рождения «06» ноября 1990 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН, НУР-СУЛТАН, АЛМАТЫ РАЙОН, , ЖИЛОЙ МАССИВ
4. ИПР разработан впервые, повторно: формирования
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, общее заболевание
6. Инвалидность установлена на срок до «30» октября 2021 года
7. Диагноз G40.1
8. Образование СРЕДНЕЕ СПЕЦИАЛЬНОЕ (СРЕДНЕ-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ)
9. Профессия (специальность) Юрист
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- профессиональная реабилитации

мероприятие трудоустройство	дата разработки	30.10.2020
	срок реализации	30.10.2021

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ (руководитель территориального подразделения) _____ (подпись)

МП

Алдаберенов Рустем Фазлханович

ИИН 901 106 351 150

+7707 003 16 04

Посещение спортивного мероприятия.

Выписка из социальной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 6 ИПР от «10» мая 2017 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1505 от «10» мая 2017 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида АМИРОВА ГУЛИМ ЕЛЕУОВНА
2. Дата рождения «26» мая 1977 года
3. Место регистрации г. Актобе, пр.Санкибай Батыра 159-2-67, тел. 87478828045.
4. ИПР разработан впервые, повторно: коррекция
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз
8. Образование СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитации

мероприятие	многофункциональная сигнальная система	дата разработки	10.05.2017
		срок реализации	без срока
мероприятие	телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач	дата разработки	10.05.2017
		срок реализации	без срока
мероприятие	ноутбук с веб-камерой	дата разработки	10.05.2017
		срок реализации	без срока
мероприятие	санаторно-курортное лечение	дата разработки	10.05.2017
		срок реализации	без срока
мероприятие	услуги специалиста жестового языка	дата разработки	10.05.2017
		срок реализации	без срока
мероприятие	часы для глухих и слабослышащих лиц	дата разработки	10.05.2017
		срок реализации	без срока

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (руководитель территориального подразделения) (подпись)

МП

Амирова Гулим Елеуовна

ИИН 770 526 400 055

+7775 069 74 72

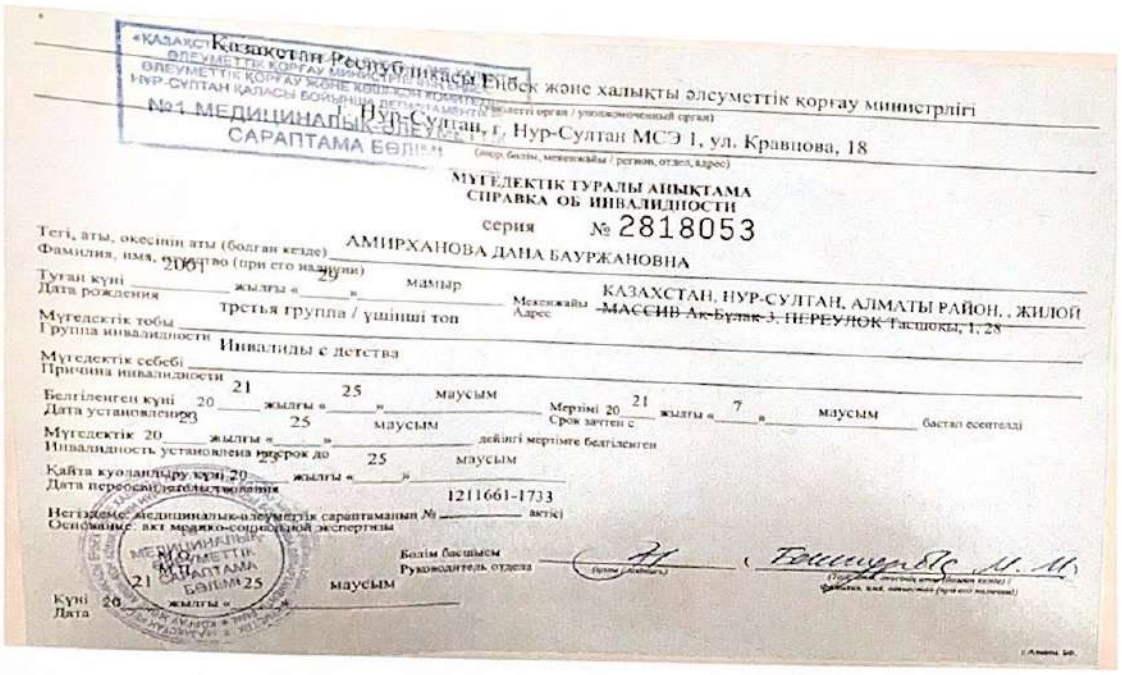
Посещение спортивного мероприятия.

Амирханов Арсен Бауржанович

ИИН 080 820 550 983

гел: +7701 536 70 50 (мама)

Вопрос курса кулинарии для сына.



Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Нур-Султан, г. Нур-Султан МСЭ 1, ул. Кравцова, 18

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2818053

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) АМИРХАНОВА ДАНА БАУРЖАНОВНА
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
Туған күні 29 мамыр 2001 Мекенжайы КАЗАХСТАН, НУР-СУЛТАН, АЛМАТЫ РАЙОН, , ЖИЛОЙ МАССИВ Ак-Булак-3, ПЕРЕУЛОК Тасшоку, 1, 28
Дата рождения Адрес
Мүгедектік тобы третья группа / үшінші топ
Группа инвалидности
Мүгедектік себебі Инвалиды с детства
Причина инвалидности
Белгіленген күні 20 21 жылғы « 25 » маусым Мерзімі 20 21 жылғы « 7 » маусым бастап есептелді
Дата установления 23 25 маусым Срок зачтен с
Мүгедектік 20 жылғы « » дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до 23 25 маусым
Қайта куәландыру күні 20 жылғы « » 1211661-1733
Дата переосвидетельствования
Негізделеді: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

МЕДИЦИНАЛЫҚ-ӘЛЕУМЕТТІК САРАПТАМА БӨЛІМІ
Бөлім басшысы Руководитель отдела

Күні 20 21 жылғы « 25 » маусым
Дата

Амирханова Дана Бауржановна

ИИН 010 529 650 747

тел: +7701 536 70 50 (мама)

Вопрос курса кулинарии и визажиста для дочери.

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 2170163-015 ИПР от «08» июня 2017 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1170163-041 от «08» июня 2017 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида АРСЕКЕЕВА РАЙЫМГУЛЬ НУРЛАМБЕКОВНА
2. Дата рождения «14» апреля 1997 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, АСТРАХАНСКИЙ РАЙОН,
4. ИПР разработан впервые, повторно: коррекция
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз H83
8. Образование ВЫСШЕЕ НЕЗАКОНЧЕННОЕ (СРЕДНЕ-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ)
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитации

мероприятие	ноутбук с веб-камерой	дата разработки 08.06.2017 срок реализации без срока

- профессиональная реабилитации

№2 МЕДИЦИНАЛЫҚ САРАПТАМА МЕКЕМЕСІ

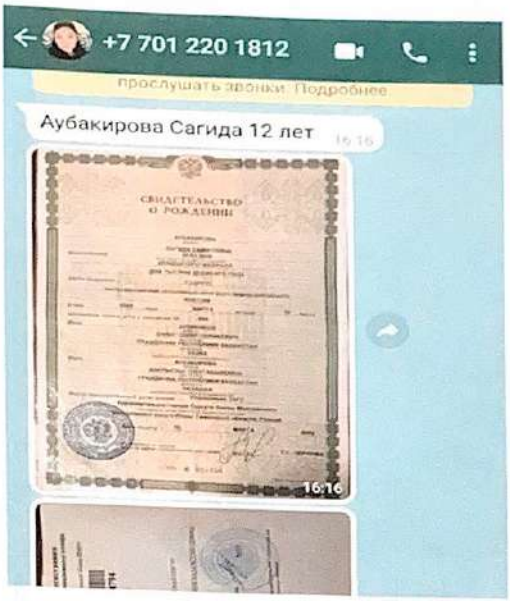
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ (руководитель территориального позразделения) _____ (подпись)

Арсекеева Райымгуль Нурламбековна

ИИН 970 414 450 956

+7775 069 74 72

Посещение спортивного мероприятия.



Жеке сәйкестендіру номірін тіркеу туралы куәлік

Жеке сәйкестендіру номірі (ЖСН):

090220654794

ТЕГІ	АУБАКИРОВА
АТЫ	САГИДА
ӘКЕСІНІҢ АТЫ	САМАТОВНА
ТУҒАН КЕЗІ	20.02.2009
ТУҒАН ЖЕРІ	РЕСЕЙ ТЮМЕНСКАЯ СУРГУТ
БЕРГЕН МЕКЕМЕ	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ІІМ (Z0004)
БЕРІЛГЕН КЕЗІ	28.09.2020

Халықты тіркеу және құжаттандыру бөлімінің бастығы: М.О.

Туу туралы куәлікті немесе жеке басты куәландыратын құжатты ұсынған кезде жарамды

Свидетельство о регистрации индивидуального идентификационного номера

Индивидуальный Идентификационный Номер (ИИН):

090220654794

ФАМИЛИЯ	АУБАКИРОВА
ИМЯ	САГИДА
ОТЧЕСТВО	САМАТОВНА
ДАТА РОЖДЕНИЯ	20.02.2009
МЕСТО РОЖДЕНИЯ	РОССИЯ ТЮМЕНСКАЯ СУРГУТ
ОРГАН ВЫДАЧИ	МВД РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН (Z0004)
ДАТА ВЫДАЧИ	28.09.2020

Начальник отдела документирования и регистрации населения: М.П.

Действительно только при предъявлении свидетельства о рождении или документа, удостоверяющего личность

«ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЕҢБЕК ЖӘНЕ ХАЛЫҚТЫ ӘЛЕУМЕТТІК ҚОРҒАУ МИНИСТРЛІГІ ЕҢБЕК ... АСТАНА ... ДЕПАРТАМЕНТІ РМК

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(мемлекеттік орган / уполномоченный орган)

№ 4 медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімі

г. Астана, г. Астана МСЭ 4, ул. Иманбаевой, 16, каб.107

(өнір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2266470

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии): АУБАКИРОВА САГИДА САМАТОВНА

Туған күні / Дата рождения: 2009 жылғы «20» ақпан

Мекенжайы / Адрес: ГОРОД АСТАНА. АЛМАТЫ РАЙОН, ИМАНБАЕВОЙ, 2 КВ 279

Мүгедектік тобы / Группа инвалидности: ребенок-инвалид / мүгедек-бала

Мүгедектік себебі / Причина инвалидности: дети-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні / Дата установления: 18 жылғы «20» желтоқсан

Мерзімі / Срок зачтен с: 18 жылғы «9» желтоқсан бастап есептелді

Мүгедектік / Инвалидность: 23 жылғы «20» желтоқсан дейінгі мерзімге белгіленген

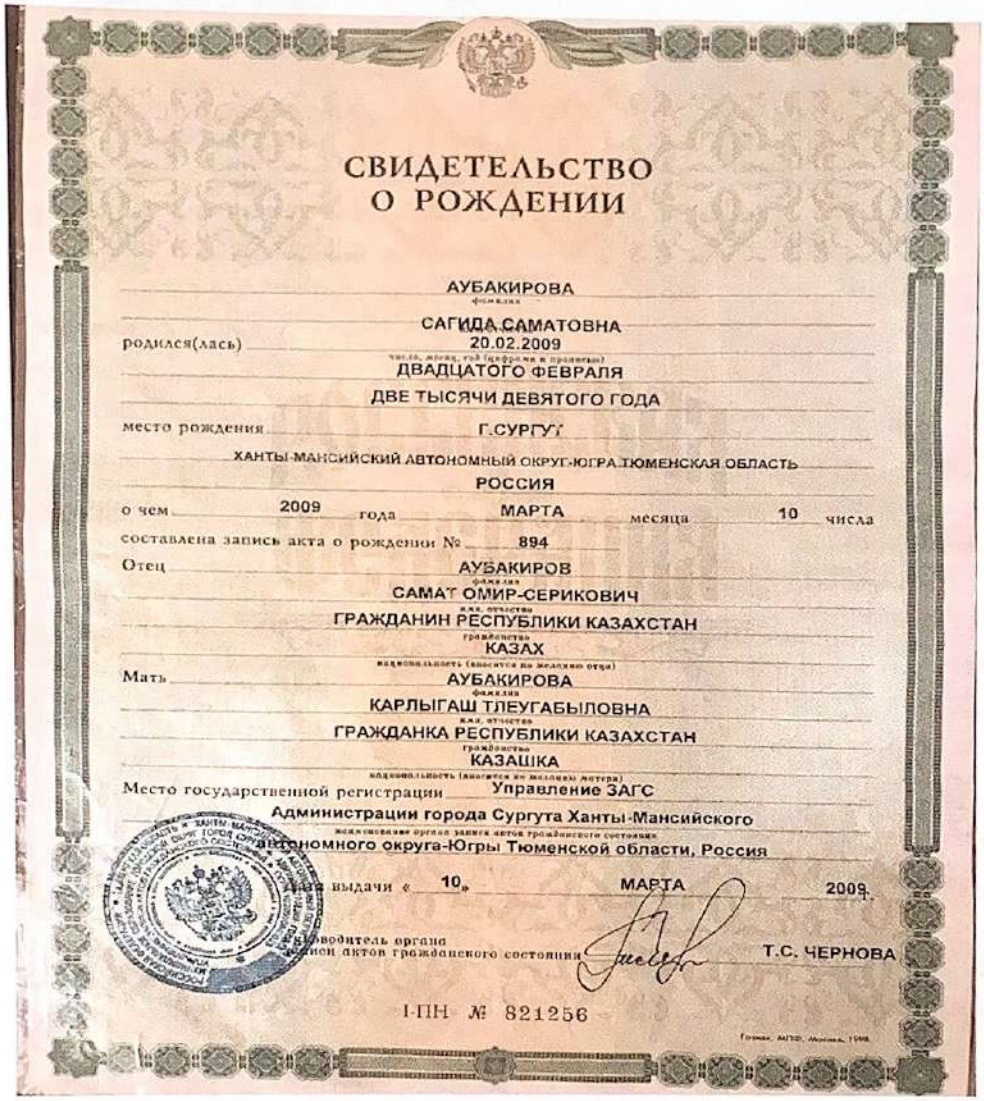
Қайта «ұсынылу» күні / Дата переосвидетельствования: 23 жылғы «20» желтоқсан

Нәтиже / Основание: 1181664-2688 актісі

М.О. / М.П.

Бөлім басшысы / Руководитель отдела: (Бейсекина Ол...)

Күні / Дата: 18 20 желтоқсан



СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РОЖДЕНИИ

АУБАКИРОВА
(фамилия)
САГИДА САМАТОВНА
родился(лась) 20.02.2009
(число, месяц, год (цифрами и прописью))
ДВАДЦАТОГО ФЕВРАЛЯ
ДВЕ ТЫСЯЧИ ДЕВЯТОГО ГОДА
место рождения Г.СУРГУТ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ-ЮГРА,ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ
РОССИЯ
о чем 2009 года МАРТА месяца 10 числа
составлена запись акта о рождении № 894
Отец АУБАКИРОВ
(фамилия)
САМАТ ОМИР-СЕРИКОВИЧ
(имя, отчество)
ГРАЖДАНИН РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
(гражданство)
КАЗАХ
(национальность (вносится по желанию отца))
Мать АУБАКИРОВА
(фамилия)
КАРЛЫГАШ ТЛЕУГАБЫЛОВНА
(имя, отчество)
ГРАЖДАНКА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
(гражданство)
КАЗАШКА
(национальность (вносится по желанию матери))
Место государственной регистрации Управление ЗАГС
Администрации города Сургута Ханты-Мансийского
(наименование органа записи актов гражданского состояния)
автономного округа-Югры Тюменской области, Россия
Дата выдачи «10» МАРТА 2009
Руководитель органа записи актов гражданского состояния Т.С. ЧЕРНОВА
I-ПН № 821256

Аубакирова Сагида Саматовна

ИИН 090 220 654 794

+7701 220 18 12 (мама)

Вопрос курса казахского языка.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ - ФАМИЛИЯ
АХМЕТОВА
АТЫ - ИМЯ
АРНИКА
ЭКЕСІНІҢ АТЫ - ОТЧЕСТВО
АККУЛАЕВНА
ТУҒАН КЕЗІ - ДАТА РОЖДЕНИЯ
03.08.1985

ЖСН 1994
850803451191

МОЛЫ ПОДПИСЬ

Куәлік № 1033779
Удостоверение
Ахметова
(тегі - фамилия)
Арника
(аты - имя)
Аккулаевна
(экесінің аты - отчество)
03 августа 1985 ж./г.
(туған жылы - дата рождения)

Бөлімше бастығы
Начальник отделения

СУРЕТ-ФОТО

Вкладыш к удостоверению № 1033779
Постановка и снятие с учета
Принят на учет ст. 11 п 1 Закона РК
районного (городского) отделения Центра.
Выплата пенсии (пособия) производится с 3 гр.
г. в размере 19442 тенге
Начальник отделения
М.П. С 01.01.15 по Б/С
Снят с учета СГП инв с детства
3 гр. районного (городского) отделения Центра.
Выплата пенсии (пособия) в размере 1269
С 01.01.15 г. тенге
производится по
Начальник отделения
М.П.
Выплата пенсии (пособия) продлена в прежнем размере
с
Пенсия (пособие) установлена в размере
Начальник отделения
М.П.

Ахметова Арника Аккулаевна

ИИН 850 803 451 191

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

Заключение об условиях и характере труда

Рекомендуемые мероприятия по восстановлению трудоспособности

Р-но: обучение в институте для приобретения профессии

Основание: акт № ____ освидетельствования во ВТЭК.

Дата 1.11.93 г.

М. П.

Председатель ВТЭК

ВТОРОЕ ГЕРЕЦИЯ

ВТЭК

1503004

„Заключения врачебно-трудовых экспертных комиссий об условиях и характере труда инвалидов являются обязательными для администрации предприятий, учреждений и организаций" (ст. 50 Основ Законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении).

Министерство [illegible] обеспечения

Казахстан Казахской ССР Аксиоса

(полная [illegible] область, район)

Вид ВТЭК № 006175

Бекенёва Юлия Александровна

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения 1.75 г. Дата освидетельствования 1.11.93 г.

Освидетельствование [illegible]

Группа инвалидности [illegible]

Причина инвалидности [illegible]

Инвалидность установлена на срок до 1 [illegible] 19__ г.

Для очередного переосвидетельствования [illegible]

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК / УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

Тегі / Фамилия

БЕКЕНЁВА

Аты / Имя

ЮЛИЯ

Әкесінің аты / Отчество

АЛЕКСАНДРОВНА

Туған күні, айы, жылы / Дата рождения

14.01.1975

750114401208

IDKAZBEKENYOVA<<YULIYA<<<<<<<<<<<<<<

0168681640KAZ7501148F2001137401208<9

екенёва Юлия Алексанжровна

ИН 750 114 401 208

7775 069 74 72

осещение спортивного мероприятия.

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида
№ 3578 Карты ИПР от «23» ноября 2015 года
к акту медико-социальной экспертизы № 3578 от «23» ноября 2015 года

1. Фамилия, имя, отчество(при его наличии) инвалида Бозтаева Нурсулу Ызгыбековна
2. Дата рождения «10» февраля 1987 года
3. Место регистрации Астана,ул.Кенесары 91/1 кв.5
4. ИПР разработан впервые, повторно: повторно, коррекция
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа / үшінші топ, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз:
8. Образование: СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ
9. Профессия (специальность): Рабочий
10. Реабилитационно-экспертное заключение:
- социальная часть реабилитации:

мероприятие	многофункциональная сигнальная система	дата разработки	«23» ноября 2015 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	видеокомпьютер	дата разработки	«23» ноября 2015 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования

- профессиональная часть реабилитации:

мероприятие	образование через организации системы социальной защиты населения	дата разработки	«23» ноября 2015 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	трудоустройство	дата разработки	«23» ноября 2015 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководитель территориального подразделения (подпись)

МП

(линия отреза)

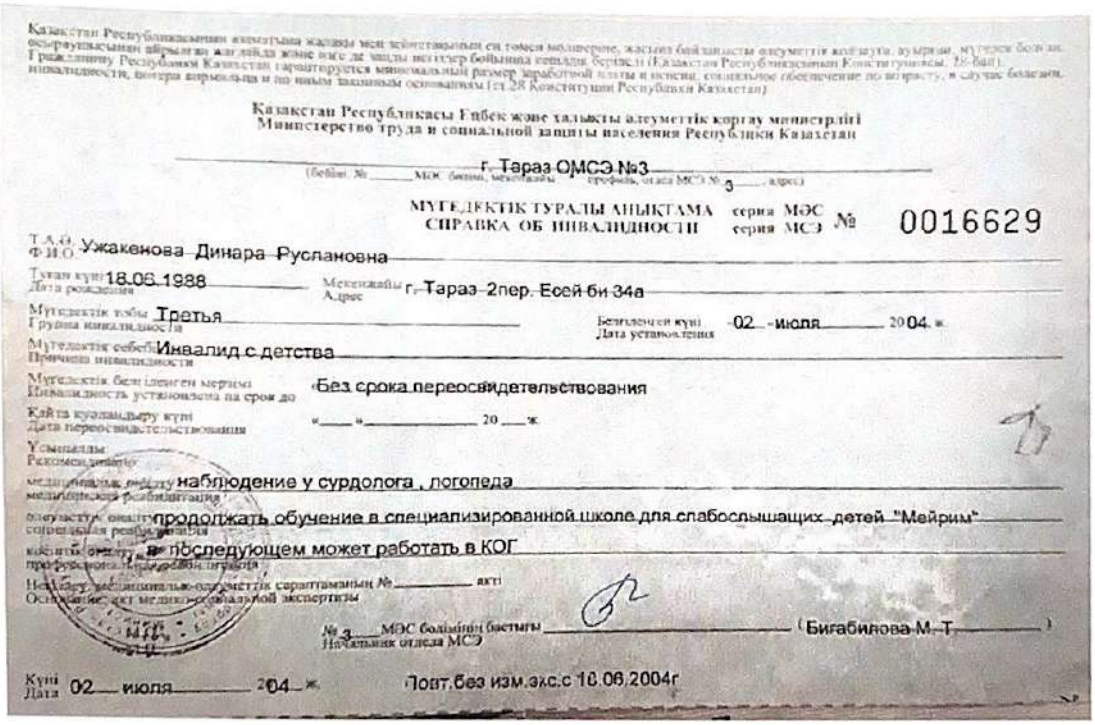
Ул. Бейбітшілік - 25

Бозтаева Нурсулу Ызгыбековна

ИИН 870 210 400 375

+7775 069 74 72

Посещение спортивного мероприятия.



Казакстан Республикасының азаматына жасалуы мен әлеуметтiк қорғау, жұмыспен қамту, мүгедек болған
Гражданину Республики Казахстан гарантируется минимальный размер заработной платы и пенсии, социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни,
инвалидности, потери кормильца и по иным законным основаниям (ст.28 Конституции Республики Казахстан)

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

г. Тараз ОМСЭ №3
(бөлімі № МСЭ бюросы, мекемесінің профиль, отдела МСЭ) № 3 , адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА серия МӘС
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ серия МСЭ № 0016629

Т.А.Ә. Ужакенова Динара Руслановна
Ф.И.О.

Туған күні 18.06.1988
Дата рождения

Мекенжайы г. Тараз 2пер. Есей би 34а
Адрес

Мүгедектік тобы Третья
Группа инвалидности

Белгіленген күні 02 июля 2004 ж.
Дата установления

Мүгедектік себебі Инвалид с детства
Причина инвалидности

Мүгедектік белгіленген мерзімі Без срока переосвидетельствования
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні «___» _____ 20___ ж.
Дата переосвидетельствования

Ұсынылады наблюдение у сурдолога , логопеда
Рекомендовано

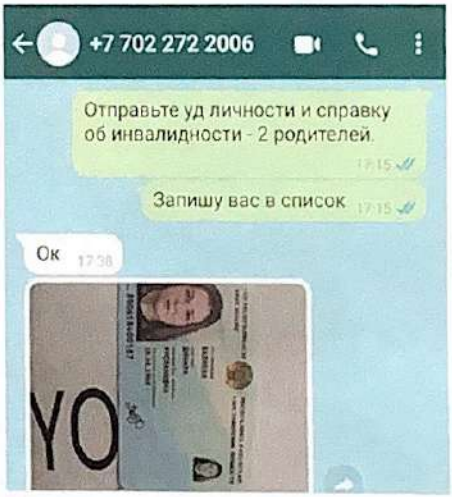
продолжать обучение в специализированной школе для слабослышащих детей "Мейрим"

в последующем может работать в КОГ

Медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ акті
Основание: акт медико-социальной экспертизы

№ 3 МӘС бөлімінің бастығы _____ (Бигабилова М. Т.)
Начальник отдела МСЭ

Күні 02 июля 2004 ж. Повт.без изм.экс.с 18.06.2004г
Дата

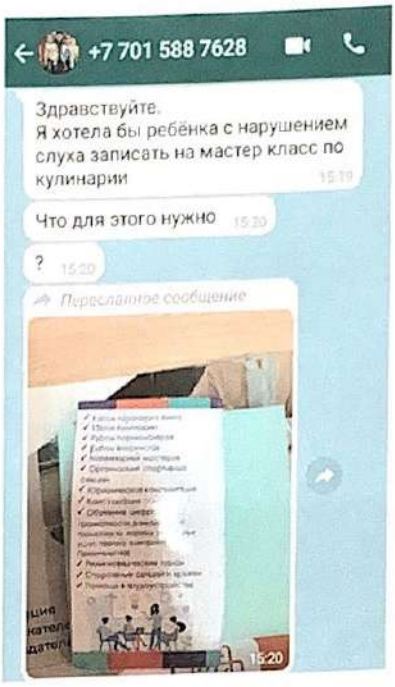


Валиева Динара Руслановна

ИИН 880 618 400 187

+7702 272 20 06

Вопрос о помощи с канц. товарами для ребенка.



Газизова Танзиля Талгатовна

ИИН 070 916 652 282

тел: +7702 588 76 28 (мама)

Вопрос курса кулинарии для дочери.

ДЖАЛГАСОВА

ДАМЕТ

МАКМУТЖАНОВНА

07.04.1983

830407400854

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

Атырауская обл, МСЭ 1, г Атырау , ул.Махамбета, 1186 каб 1

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 1242451

Т.А.Ә. ДЖАЛГАСОВА ДАМЕТ МАКМУТЖАНОВНА
Ф.И.О.

Туған күні 07 апрель 1983 г.Атырау,Ул Абая 17-34 тел.32-74-36
Дата рождения Мекенжайы Адрес

Мүгедектік тобы третья группа
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі общее заболевание
Причина инвалидности

Белгіленген күн 29 июль 14
Дата установления

Мерзімі «___» _____ 20___ ж. бастап есептей
Срок зачтен с

Без срока переосвидетельствования

Мүгедектігін белгіленген мерзім «___» _____ 20___ ж. дейін
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні «___» _____ 20___ ж.
Дата переосвидетельствования

1337

Негізгі медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі
Основание акт медико-социальной экспертизы

М.О. М.П.

МӘС бөлімінің басшысы
Руководитель отдела МСЭ

29 июль 14

Күні «___» _____ 20___ ж.
Дата

Джалгасова Дамет Макмутжановна

ИИН 830 407 400 854

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 2171662-782 ИПР от «06» октября 2017 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1171662-1121 от «06» октября 2017 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида ДУБОВИК НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА
2. Дата рождения «07» декабря 1975 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН, ГОРОД АСТАНА, САРЫАРКА РАЙОН, КОНСТИТУЦИЯ,Д
4. ИПР разработан впервые, повторно: коррекция
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз H90.3
8. Образование средне-специальное
9. Профессия (специальность) Швея
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитации

мероприятие	часы для глухих и слабослышащих лиц	дата разработки 06.10.2017 срок реализации без срока
мероприятие	многофункциональная сигнальная система	дата разработки 06.10.2017 срок реализации без срока
мероприятие	телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач	дата разработки 06.10.2017 срок реализации без срока
мероприятие	ноутбук с веб-камерой	дата разработки 06.10.2017 срок реализации без срока
мероприятие	санаторно-курортное лечение	дата разработки 06.10.2017 срок реализации без срока

- профессиональная реабилитации

мероприятие	трудоустройство	дата разработки 06.10.2017 срок реализации без срока

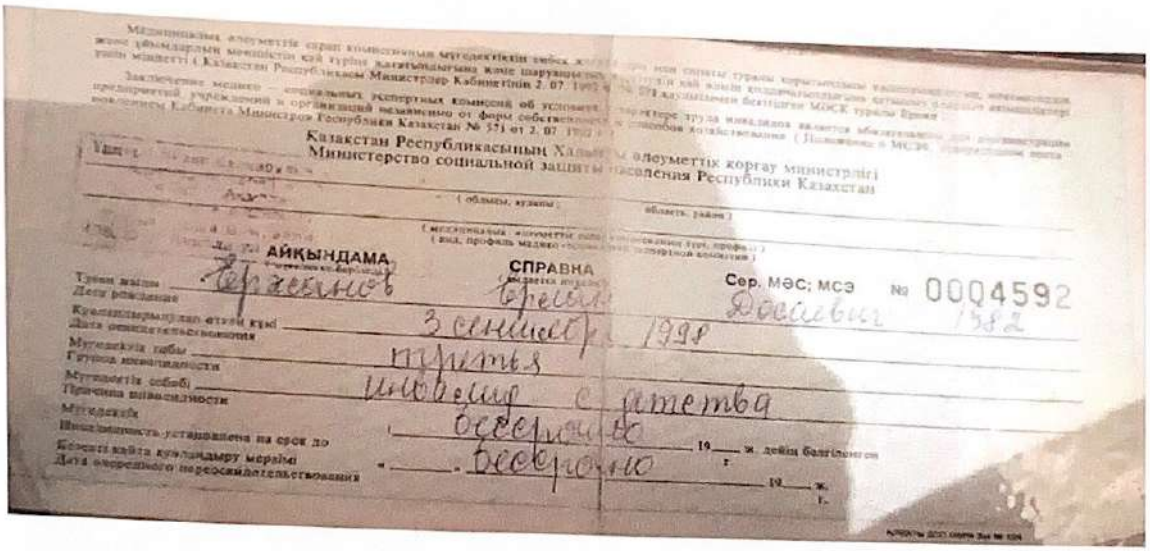
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ _____
(руководитель территориального подразделения) (подпись)

Дубовик Наталья Владимировна

ИИН 751 207 400 228

+7775 069 74 72

Посещение спортивного мероприятия.



Казақстан Республикасының Халыкты алеуметтік қорғау министрлігі
Министерство социальной защиты населения Республики Казахстан

АЙҚЫНДАМА
СПРАВКА
Сер. МӘС; МСЭ № 0004592

Тұрған жылы / Дата рождения: Ержанов Ерлан Досоевич 1982
Қуәландырылуы өтуге күні / Дата освидетельствования: 3 сентября 1998
Мүгедектік тобы / Группа инвалидности: третья
Мүгедектік себебі / Причина инвалидности: инвалид с детства
Мүгедектік / Инвалидность установлена на срок до: бессрочно 19__ ж. дейін белгіленген
Кезекті қайта куәландыру мерзімі / Дата очередного переосвидетельствования: бессрочно 19__ ж.

Ержанов Ерлан Досоевич

ИИН 820 821 350 090

+7707 658 84 06

Вопрос о помощи с канц. товарами для детей.

Жакеновой С.М.,
Пр. Республики, д. 30/2, кв. 11
г. Караганда.

6-1/5851
13 10 05

Управление медико-социальной экспертизы Департамента по контролю и социальной защите Комитета по контролю и социальной защите Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан по Карагандинской области на Ваше заявление от 27.08.2013г., к сведению сообщает, что в соответствии с «Правилами проведения медико-социальной экспертизы», утвержденными Постановлением Правительства РК от 20 июля 2005 года № 750, гл. 4. «Порядок освидетельствования», п. 28: «При утере справки об инвалидности по заявлению инвалида (его законного представителя) ***выдается письменное подтверждение*** о группе, причине и сроке инвалидности на основании акта МСЭ, журнала протоколов или копии выписки из справки об инвалидности».

Жакенова Сауле Мукушевна, 1973 г.р., согласно архивному журналу протоколов заседания ВТЭК № 2 (акт № 2119), была освидетельствована 18.11.1992 г. и ей установлена **«третья группа» инвалидности**, по причине **«инвалид с детства»**, **«бессрочно»**. Справка об инвалидности **№ 096634.**

Одновременно разъясняем, что Вы имеете право на обжалование, согласно статье 17 Закона РК «Об административных процедурах» от 27 ноября 2000 г. № 107-II, п. 1: «Решение, принятое по обращению, может быть обжаловано заявителем в вышестоящий государственный орган (вышестоящему должностному лицу) или в суд».

и.о. заместителя
руководителя Департамента **Н. Илюшина**

исп. Сексембаева А.
тел. 8-7212-43-20-96

Жакенова Сауле Мукушевна

ИИН 713 126 400 412

+7776 138 74 25

Вопрос о помощи с канц. товарами для детей.

КАЗАХСКАЯ ССР
МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

(АССР, край, обл.)

город, район)

ВРАЧЕБНО-ТРУДОВАЯ
экспертная комиссия
(ВТЭК)
Областная
(профиль)
10 апр 19 91 г.

«Заключения врачебно-трудовых экспертных комиссий об условиях и характере труда инвалидов являются обязательными для администрации предприятий, учреждений и организаций» (ст. 50 Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении).

СПРАВКА

Серия ПВ № 195214

(выдается инвалиду)

Гр. Байжанов
(фамилия, имя, отчество)
Балсаин Мейрамгалиевич

Год рождения 1975 акт №

Освидетельствован 10 апреля 19 91 г.
(число, месяц)

Признан инвалидом третей группы
(прописью)

Инвалидность установлена до 1 бессрочно 19 г.
(месяц)

Причина инвалидности Инвалидность
(указывается в соответствии
с действующим
с установленным диагнозом)

Очередное переосвидетельствование бессрочно. 19 г.
(число, месяц)

Байжанов Балсаин Мейрамгалиевич

ИИН **750** 101 350 174

+7701 360 85 94

Вопрос о помощи с канц. товарами для детей.

Қазақстан Республикасының азаматына жалақы мен зейнетақының ен төмен мөлшеріне, жасына байланысты өлеуметтік қолдауға, ауырған, мүгелек болған, асыраушысынан айрылған жағдайда және өзге де заңды негіздер бойынша кепілдік берілелі (Қазақстан Республикасының Конституциясы, 28-бап). Гражданину Республики Казахстан гарантируется минимальный размер заработной платы и пенсии, социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца и по иным основаниям (см. ст. 28 Конституции Республики Казахстан).

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты өлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
ВКО МСЭ бойынша Бақылау және өлеуметтік қорғау департаменті
№ 5 дәрігерлік-өлеуметтік сараптама бөлімі
ВКО Усть-Каменогорск, ул. Ворошилова, 147/1

МҮГЕЛЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия МӘС / серия МСЭ № 0411129

Т.А.Ә. / Ф.И.О. ЖОЛЖАКСЫНОВА ПАРИДА КАБИЕВНА

Туған күні / Дата рождения 23 май 1967

Мекен-жайы / Адрес ВКО Усть-Каменогорск Тимирязева 179 а - 478

Мүгелектік тобы / Группа инвалидности третья группа, повторный

Мүгелектік себебі / Причина инвалидности общее заболевание

Белгіленген күні / Дата установления «03» сентябрь 20 08 ж. срок зачтен 04.08.2008

Мүгелектік белгіленген мерзімі / Инвалидность установлена на срок до «___» _____ 20___ ж. дейін Без срока переосвидетельствования

Қайта куәландыру күні / Дата переосвидетельствования «___» _____ 20___ ж.

Ұсынылды: • Рекомендовано:

медицинаны / медицинское лечение у ревматолога, невропатолога

өлеуметтік қорғау / социальная реабилитация ЕГП и СГП.

кәсіптік өнімгу / профессиональная реабилитация ...ступен труд с применением профессиональных навыков на 0,5 ст

Негіздер / Основание ...ерапталаманын / ...экспертизы № 103 акті

№ 5 МӘС бөлімінін бастығы / Начальник отдела МСЭ

Күні / Дата «03» сентябрь 20 08 ж.

Колжаксынова Парида Кабиевна

ИИН 670 523 400 830

7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ — РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ ФАМИЛИЯ
КАЛАБАЕВ
АТЫ ИМЯ
АСХАТ
ӘКЕСІНІҢ АТЫ ОТЧЕСТВО
ЕРБУЛАТОВИЧ
ТУҒАН КҮНІ ДАТА РОЖДЕНИЯ
26.09.1986
ЖСН ИИН
860926350247

ИЕСІНІҢ ҚОЛЫ ПОДПИСЬ

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида
№ 871 Карты ИПР от «14» июня 2016 года
к акту медико-социальной экспертизы № 871 от «14» июня 2016 года

1. Фамилия, имя, отчество(при его наличии) инвалида Калабаев Асхат Ербулатович
2. Дата рождения «26» сентября 1986 года
3. Место регистрации г. Астана ул. Кокжелек д 11 кв 1
4. ИПР разработан впервые, повторно: повторно, формирование
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа / үшінші топ, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз: H60-H95
8. Образование: ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ
9. Профессия (специальность): Рабочий
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная часть реабилитации:

мероприятие	услуги специалиста жестового языка	дата разработки	«14» июня 2016 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	часы для глухих и слабослышащих лиц	дата разработки	«14» июня 2016 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	многофункциональная сигнальная система	дата разработки	«14» июня 2016 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач	дата разработки	«14» июня 2016 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	видеокомпьютер	дата разработки	«14» июня 2016 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования

- профессиональная часть реабилитации:

мероприятие	образование через организации системы социальной защиты населения (курсы парикмахерского дела)	дата разработки	«14» июня 2016 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	трудоустройство (дальнейшее трудоустройство)	дата разработки	«14» июня 2016 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ руководитель территориального подразделения _____ (подпись)

МП

(линия отреза)

Калабаев Асхат Ербулатович

ИИН 860 926 350 247

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

КАЛАБАЕВА

АЗИЗА

МЕЙРАМОВНА

16.12.1990

901218451146

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

Акм. обл. МСЭ 4, г. Щучинск, ул. 8 марта 23 каб. 204.

(аймақ, МӘС бөлімінің №, мекенжайы / регион, № отдела МСЭ, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 0862604

ЖОЛДАСОВА АЗИЗА МЕЙРАМОВНА

Т.А.Ә. Ф.И.О.

Туған күні Дата рождения «18» декабрь 1990 ж.

Мекенжайы Адрес Енбекшильдерский р-н с.Ангал батыр

Мүгедектік тобы Группа инвалидности третья группа

Мүгедектік себебі Причина инвалидности инвалид с детства

Белгіленген күні Дата установления «26» июль 13 ж.

Мерзімі Срок зачтен с «____» _____ 20___ ж. бастап есептелді

Мүгедектіктің белгіленген мерзімі Инвалидность установлена на срок до «____» _____ 20___ ж. дейін Без срока переосвидетельствования

Қайта куәландыру күні Дата переосвидетельствования «____» _____ 20___ ж.

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 852 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.
М.П.

МӘС бөлімінің бастығы Начальник отдела МСЭ _____ (_____)
(қолы, подпись) (Т.А.Ә., Ф.И.О.)

Күні Дата «26» июль 13 ж.

№ _____

Калабаева Азиза Мейрамовна

ИИН 901 218 451 146

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

Каримова Анель Кайратовна

ИИН 091 006 654 119

+7701 325 43 91 (мама)

Вопрос о помощи с канц. товарами для ребенка.

ВТЭКтин майыптарды жениллетилген ыкка ороптуруу тууралуу чечимин башкы мекемелердин жетекчилери сөзсүз түрдө аткарууга тийиш (Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн ВТЭК жөнүндөгү жобосун бекитүү тууралуу 1995-жылдагы 23.06. № 244 токтому)

Заключения трудовых экспертных комиссий об условиях и характере труда инвалидов является обязательным для администраций предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности и способов хозяйствования. (Положение о врачебно-трудовых экспертных комиссиях утверждено Постановлением Правительства Кыргызской Республики № 244 от 23 июня 1995 г.)

Кыргыз Республикасынын эмгек жана социалдык жактан коргоо министрлигине карагтуу
Министерство труда и социальной защиты Кыргызской Республики
Главное управление врачебно-трудовой экспертизы

Бишкек собственное МЖК обин
(областы, району, область, район)

Освидетельствование гражданского населения
(эмгекке жарамдуулукту аныктоочу дарыгерлердин экспертик комиссиясынын түрү, профили)
(вид, профиль врачебно-трудовой экспертной комиссии)

АНЫКТАМА – СПРАВКА
(майыпка берилет) (выдается инвалиду)

Туулган жылы 1986 Дареги Чуйская г Бишкек
Дата рождения Адрес
Күбөлөндүрүүдөн өткөн күнү 25.03.2003 ж Бишкек
Дата освидетельствования
Майыптыктын тобу 3 группы
Группа инвалидности
Майыптыктын себеби общее заболевание
Причина инвалидности
Майып болгон убактысы детства
Время наступления инвалидности с
Майыптык 20 ____ "____" чейин берилди
Инвалидность установлена на срок до бессрочно 20
Кезектеги күбөлөндүрүү убактысы
Дата очередного переосвидетельствования

ВТЭ № Сер. 020412

Кашаганова Гульмира

ИИН 861 201 499 108

+7701 476 95 54

Вопрос помощи с канц. товарами для ребенка.

КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУЭЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

КАШАГАНОВ

ГАМЗАТ

КАНАТОВИЧ

29.08.1989

890829300398

РЕСПУБЛИКАНСКОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕПАРТАМЕНТ КОМИТЕТА ТРУДА,
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И МИГРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
ПО ГОРОДУ АСТАНА»

24.02.2016 № 01-8-03-04-12/39

Справка

Настоящим подтверждаем, что Кашаганов Гамзат Канатович 1989 года рождения, действительно является инвалидом третьей группы по причине инвалид с детства, без срока переосвидетельствования с 30 августа 2007 года.

Справка об инвалидности № 0319665.

Заместитель руководителя А. Омарова

Кашаганов Гамзат Канатович

ИИН 890 829 300 398

Вопрос помощи с канц. товарами для ребёнка.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ ФАМИЛИЯ
КЕҢЕС

АТЫ ИМЯ
ТАҢШОЛПАН

ОКСЕЛІГІ ОТЧЕСТВО
БАУЫРЖАНҚЫЗЫ

ТУҒАН КҮНІ ДАТА РОЖДЕНИЯ
12.07.1993

ЖСН ИИН 930712400516

Кеңес

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 0764724

Т.А.Ө. Ф.И.О. Кеңес Таңшолпан Бауыржанқызы

Туған күні Дата рождения 12 июля 1993 Мекенжайы Адрес с А. Усенова

Мүгедектік тобы Группа инвалидности третья (III) неверно

Мүгедектік себебі Причина инвалидности с детства

Белгіленген күні Дата установления 18 июля 2011 ж. Мерзімі Срок зачтен с 18 июля 2011 ж. бастап есептелді

Мүгедектік бөлгіленген мерзімі Инвалидность установлена на срок до ___ ж. дейін

Қайта куәландыру Дата переосвидетельствования 18 июля 2011 ж. срока переосвидетельствования

Негіздеме Основание медицинально-социальной экспертизы № 1699 актісі

МӘС бөлімінің бастығы Начальник отдела МСЭ Бай Байжанов Ж.Е.

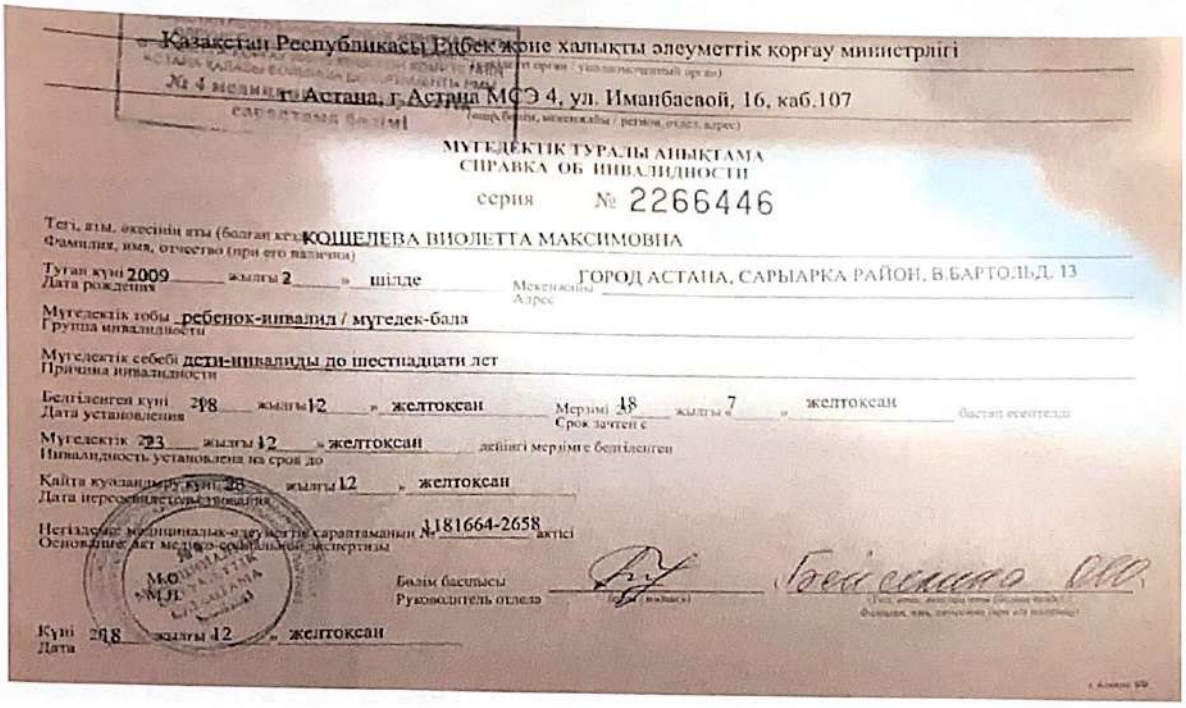
Күні Дата 18 июля 2011 ж.

Кеңес Таңшолпан Бауыржанқызы

ИИН 930 712 400 516

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.



Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

г. Астана, г. Астана МСЭ 4, ул. Иманбаевой, 16, каб.107

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2266446

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) КОШЕЛЕВА ВИОЛЕТТА МАКСИМОВНА
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2009 жылғы 2 шілде Мекенжайы ГОРОД АСТАНА, САРЫАРКА РАЙОН, В.БАРТОЛЬД 13
Дата рождения Адрес

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 2018 жылғы 12 желтоқсан Мерзімі 18 жылғы 7 желтоқсан бастап есептеледі
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 23 жылғы 12 желтоқсан дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 28 жылғы 12 желтоқсан
Дата переосвидетельствования

Негіздеме медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1181664-2658 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. Білім басқысы Руководитель отдела

Күні 2018 жылғы 12 желтоқсан
Дата

ТУУ ТУРАЛЫ КУӘЛІК
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Азамат (ша) КОШЕЛЕВА
Гражданин (ка)
ВИОЛЕТТА МАКСИМОВНА
Туған
Родился (лась) 02 июля 2009 года
Туған жері: қала, ауыл АСТАНА
Место рождения: город, селение
Аудан/Қала САРЫАРКА
Район/Город
Облыс
Область
Республикасы КАЗАХСТАН
Республика

бұл жөнінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында
о чем в книге регистрации актов о рождении

09 июля 2009 года

произведена запись за № 10-317-09-0004447
жазу жазылды 4491

ЖСН
Присвоен ИИН 090702651353 берілді

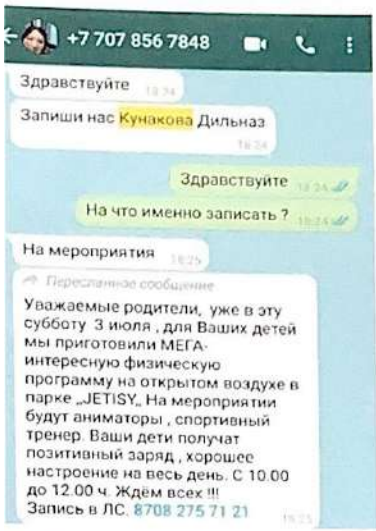
АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:

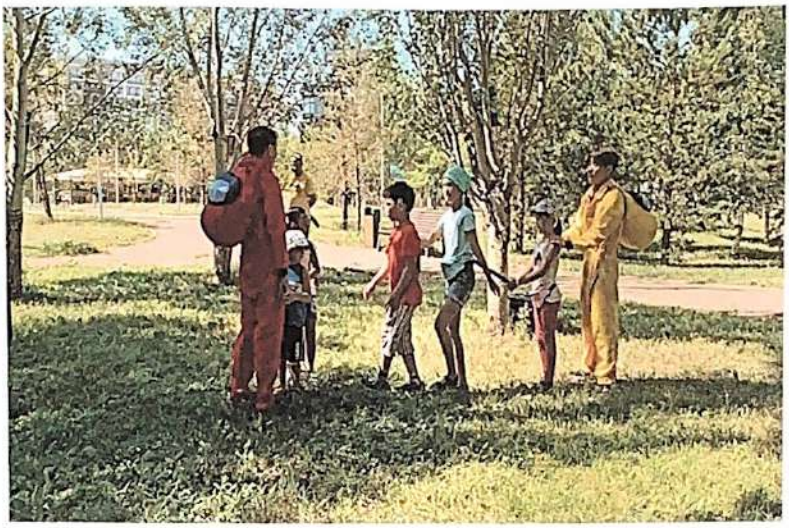
әкесі КОШЕЛЕВ
Отец МАКСИМ ЛЕОНИДОВИЧ
ұлты РУССКИЙ
национальность
азаматтығы КАЗАХСТАН
гражданство
Шешесі КОШЕЛЕВА
Мать НАТАЛЬЯ ПАВЛОВНА
ұлты РУССКАЯ
национальность
азаматтығы КАЗАХСТАН
гражданство

Тіркелген жері Отдел ЗАГС района Сарыарка города Астана
Место регистрации

Берілген мерзімі 09 июля 2009 года
Дата выдачи

Начальник отдела записи актов гражданского состояния
Б.Шайкенова



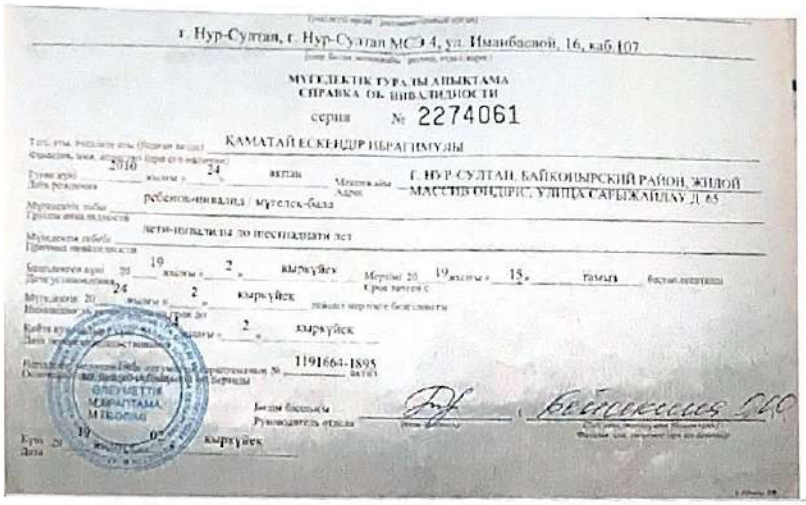


Кунакова Дильназ Мухтаровна

ИИН 120 520 601 980

тел: +7707 856 78 48

Вопрос и посещение спортивного мероприятия дочери.



г. Нур-Султан, г. Нур-Султан МСЭ 4, ул. Иманбаевой, 16, каб.107

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2274061

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии): КАМАТАЙ ЕСКЕНДІР ИБРАГИМҰЛЫ

Туған жылы / Дата рождения: 2010 жылы 24 ақпан

Мекенжайы / Адрес: Г. НУР-СУЛТАН, БАЙКОНЫРСКИЙ РАЙОН, ЖИЛОЙ МАССИВ ОНДІРІС, УЛИЦА САРЫЖАЙЛАУ Д.65

Мүгедектік себебі / Группа инвалидности: ребенок-инвалид / мүгедек-бала

Мүгедектік себебі / Причина инвалидности: дети-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні / Дата установления: 20 19 жылы 2 айы кыркүйек

Мерзімі / Срок истекает с: 20 19 жылы 15 тамыз бастап белгіленді

Мүгедектік / Инвалидность: 20 24 жылы 2 айы кыркүйек дейінгі мерзімге белгіленді

Кайта куәландырылуы / Дата переосвидетельствования: 20 21 жылы 2 айы кыркүйек

Анықтама берілген негізгі / Основание выдачи: Іс-шаралар жоспарымен / Мероприятиями № 1191664-1895 негізінде / на основании

ӘЛЕУМЕТТІК ҚОРҒАУ МЕКЕМЕСІ
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Бөлім басшысы / Руководитель отдела: Бейсекова Д.Ю.

Берілген / Дата: 20 19 жылы 02 кыркүйек

Примечание [AV1]:

ТУУУ ТУРАЛЫ ТУУЛУ КУБЛЕК
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Азамат (ша) / Гражданин (ка): КАМАТАЙ ЕСКЕНДІР ИБРАГИМҰЛЫ

Туған / Родился (лась): 2010 жылы 24 ақпан

Туған жері: қала, ауыл / Место рождения: город, селение: АСТАНА

Аудан/Қала / Район/Город: АЛМАТЫ

Облыс / Область:

Республикасы / Республика: ҚАЗАҚСТАН

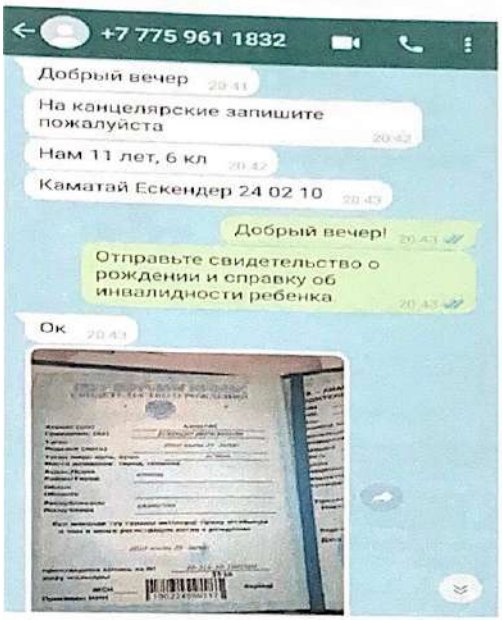
бұл жонінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында
о чем в книге регистрации актов о рождении

2010 жылы 25 ақпан

произведена запись за № / жазу жазылды: 10-316-10-1001502
1516

ЖСН / Присвоен ИИН: 100224550117

берілді



Қаматай Ескендір Ибрагимұлы

ИИН 100 224 550 117

+7775 961 18 32

Вопрос помощи с канц. товарами для ребенка.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
МАНАПОВ
АТЫ / ИМЯ
ЖАНИБЕК
ӨКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
БАЙМЫРЗАЕВИЧ
ТУҒАН КЕЗІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
16.01.1985

ЖСН / ИИН
850116350043

ҚОЛЫ / ПОДПИСЬ

Қазақстан Республикасының Халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство социальной защиты населения Республики Казахстан

г. Алау
(область, район)

МСЭК
(медициналық - әлеуметтік сарап комиссиянын түрі, профилі)
(вид, профиль медико - социальной экспертной комиссии)

АЙҚЫНДАМА
(мүгедекке берілді)

СПРАВКА
(выдается инвалиду)

Сер. МӨС; МСЭ № 0930213

Туған жылы / Дата рождения: Манапов Жанибек Баймырзаевич 1985

Куәландырылудан өткен күні / Дата освидетельствования: 17.01.2001

Мүгедектік тобы / Группа инвалидности: третья

Мүгедектік себебі / Причина инвалидности: инвалид с детства

Мүгедектік / Инвалидность установлена на срок до: Бессрочно 19__ ж. дейін белгіленген / г.

Кезекті қайта куәландыру мерзімі / Дата очередного переосвидетельствования: 19__ ж. / г.

АЛМАТЫ ДПП НПРК Зак № 928

Манапов Жанибек Баймырзаевич

ИИН 850 116 350 043

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
МАРИЕВСКИЙ

АТЫ / ИМЯ
АНДРЕЙ

ӨКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
СЕМЕНОВИЧ

ТУҒАН КЕЗІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
01.01.1980

ЖСН / ИИН
800101350607

ҚОЛЫ / ПОДПИСЬ

Медициналық әлеуметтік сараң комиссияның мүгедектіктің ... мен сипаты тур... ... косіпорындар... ... уйымдардың меншікт... кай түрінде жататындығына және шаруашылық жүргізудің қай әдісін қолдан... ... мінлетті (Қазақстан Республикасы Министрлер Кабинетінің 2. 07. 1992 ... № 571 қаулысымен бекітіл... ... Заключение медико – социальных экспертных комиссий об условиях ... характере труда инвалидов ... является обязательным для администрации ... приятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности и способов хозяйствования (Положение о МСЭК, утвержденное постановлением Кабинета Министров Республики Казахстан № 571 от 2. 07. 1992 г.).

Қазақстан Республикасының Халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство социальной защиты населения Республики Казахстан

Пятиэтажный ... г. Кокшетау
ул. 50 лет ВЛКСМ, 23

(облысы, ауданы ; область, район)

...ерв о-ти. Бесар.

(медициналық - әлеуметтік сараң комиссияның түрі, профилі)
(вид, профиль медико-социальной экспертной комиссии)

Сер. МӘС; МСЭ № 0074065

АЙҚЫНДАМА
(мүгедекке берілді)

СПРАВКА
(выдается инвалиду)

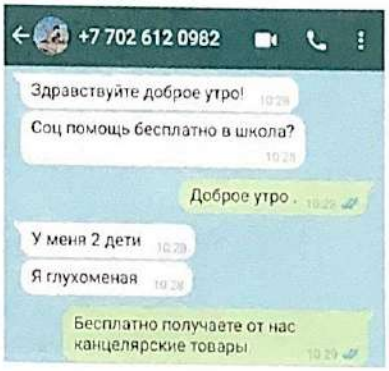
...ан жыры ... Мариевский Андрей Семенович. 1980.
...а рождения
...ландыру мерзімі өткен күні 15. 02. 2000.
...та освидетельствования
...гедектік тобы третья
...ина инвалидности
...гедектік себебі ... инвалидности
...гедектік Бесарочно 19__ ж. дейін белгіленген
...валидность установлена на срок до ... г.
...екті қайта куәландыру мерзімі ... 19__ ж.
...та очередного переосвидетельствования

...ариевский Андрей Семёнович

...ИН 800 101 350 607

...705 518 57 57

...осещение спортивного мероприятия.



Медведь Елена Юрьевна

ИИН 820 921 451 475

+7702 612 09 82

Вопрос о помощи с канц. товарами для детей.

Медведь Александр Александрович

ИИН 810 909 351 065

+7702 609 55 34 (смс)

Вопрос о помощи с канц. товарами для детей.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ/ФАМИЛИЯ
МУХАМЕТКАРИМОВА

АТЫ/ИМЯ
ДИАНА

ӘКЕСІНІҢ АТЫ/ОТЧЕСТВО
АМАНЖОЛОВНА

ТУҒАН КҮНІ/ДАТА РОЖДЕНИЯ
08.03.1989

ЖСН/ИИН 890308450146

Қазақстан Республикасының азаматына жалақы мен зейнетақының ең төмен мөлшеріне, жасына байланысты әлеуметтік қолдауға, ауырған, мүгедек болған, асыраушысынан айрылған жағдайда және өзге де заңды негіздер бойынша кепілдік беріледі (Қазақстан Республикасының Конституциясы, 28-бап)
Гражданину Республики Казахстан гарантируется минимальный размер заработной платы и пенсии, социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца и по иным законным основаниям (ст.28 Конституции Республики Казахстан).

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

(бейімі, № МӘС бөлімі, мекен-жайы * профиль, отдел МСЭ №, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия МӘС
серия МСЭ № 0299083

Т.А.Ә.
Ф.И.О. Мухаметкаримова Диана Аманжоловна

Туған күні
Дата рождения 08.03.1989г. Мекен-жайы
Адрес с. Кулагино Талгарского р-на

Мүгедектік тобы
Группа инвалидности третья Белгіленген күні «14» марта 2017 ж.
Дата установления

Мүгедектік себебі
Причина инвалидности общее заболевание

Мүгедектік белгіленген мерзімі
Инвалидность установлена на срок до «14» марта 2018 ж. дейін

Қайта куәландыру күні
Дата переосвидетельствования «13» марта 2018 ж.

Ұсынылды: * Рекомендовано:

медициналық оңалту
медицинская реабилитация

әлеуметтік оңалту
социальная реабилитация ОУР группа - 3

кәсіптік оңалту
профессиональная реабилитация

Негіздеу: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № акті
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.
М.П

№ МӘС бөлімінің бастығы
Начальник отдела МСЭ (Ш. Уразбаева)

Күні «14» марта 2017 ж.
Дата

Мухаметкаримова Диана Аманжоловна

ИИН 890 308 450 146

+7705 518 57 57

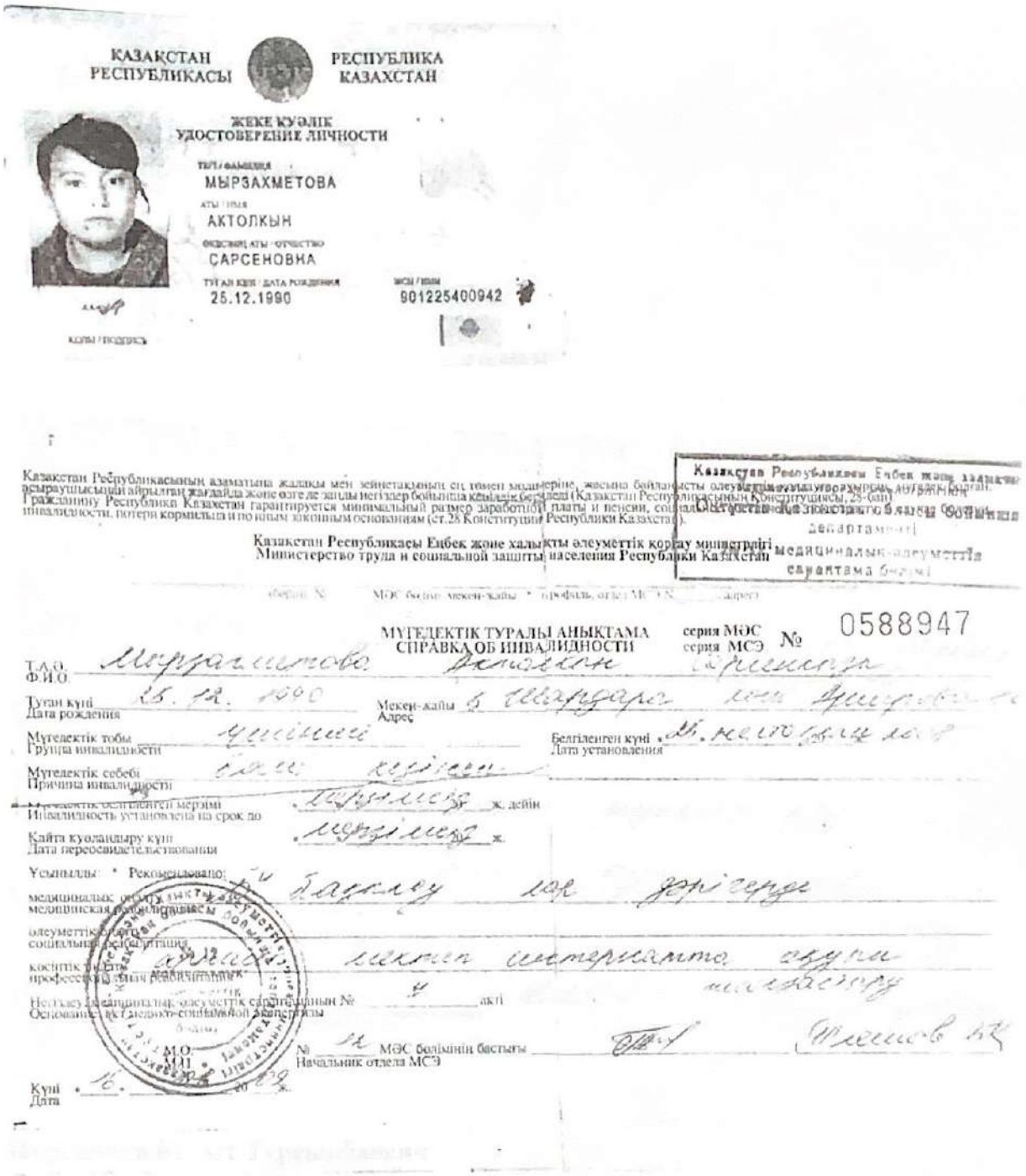
Посещение спортивного мероприятия.

Мухамчанов Кенжебек Калибекович

ИИН 700 618 300 412

+7708 694 66 16

Вопрос о помощи с канц. товарами для ребёнка.



КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
МЫРЗАХМЕТОВА
АТЫ / ИМЯ
АКТОЛКЫН
ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
САРСЕНОВНА
ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
25.12.1990
ЖСН / ИИН
901225400942
ҚОЛЫ / ПОДПИСЬ

Казахстан Республикасының азаматына жалақы мен зейнетақының ең төмен мөлшерінен жасына байланысты әлеуметтік төлемдерінен, жасына байланысты әлеуметтік төлемдерінен айырылған жағдайда және өзге де заңды негіздер бойынша кепілдік беріледі (Казакстан Республикасының Конституциясы, 28-бап).
Гражданину Республики Казахстан гарантируется минимальный размер заработной платы и пенсии, социальные выплаты по возрасту, в случае потери инвалидности, потери кормильца и по иным законным основаниям (ст.28 Конституции Республики Казахстан).

Казакстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

Казахстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
Департаменті
медициналық-әлеуметтік
сараптама бөлімі

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия МӘС
серия МСЭ
№ 0588947

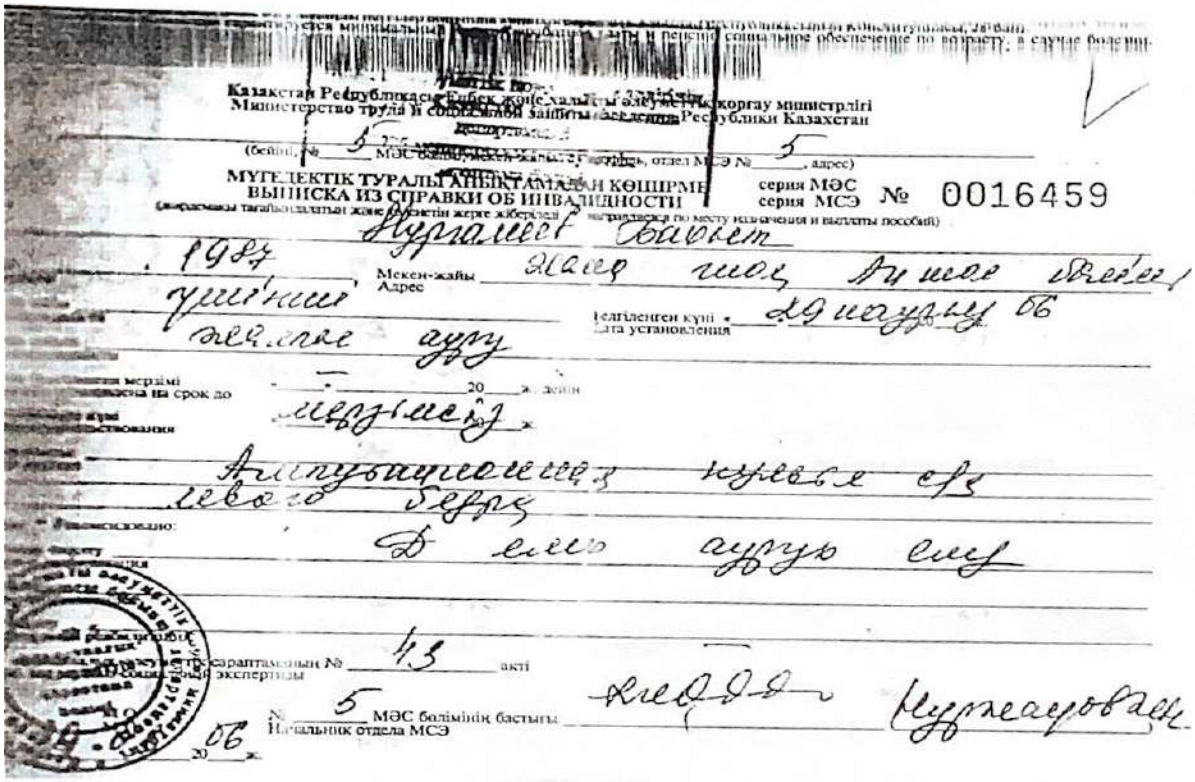
Т.А.Ә. Ф.И.О. Мырзахметова Актолкын Сарсеновна
Туған күні Дата рождения 25.12.1990 Мекен-жайы Адрес 6 шағ.ауд. мкр Аксай-4
Мүгедектік тобы Группа инвалидности Үшінші
Белгіленген күні Дата установления 14.12.2015
Мүгедектік себебі Причина инвалидности ауыл еңбегі
Мүгедектік белгіленген мерзімі Инвалидность установлена на срок до 14.12.2017 ж. дейін
Қайта куәландыру күні Дата переосвидетельствования 14.12.2017 ж.
Ұсынылды Рекомендовано: Қозғалу қабілеті шектелген жеңіл жұмыс
медициналық оңалту медицинская реабилитация
әлеуметтік қорғау социальная защита
қосымша талаптар дополнительные требования
кәсіптік оңалтуға профессиональная реабилитация
Негізгі (медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 4 акті
Основание (акт медико-социальной экспертизы)
М.О. МП
№ 12 МӘС бөлімінің бастығы Начальник отдела МСЭ Ташов К.К.
Күні Дата 16.12.2015 ж.

Мырзахметова Актолкын Сарсеновна

ИИН 901 225 400 942

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.



Нургалиев Бахыт Турсынбаевич

ИИН 870 211 303 234

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
НҰРЛАН
АТЫ / ИМЯ
ЖАНСӘУЛЕ
ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
29.09.1994

ЖСН / ИИН
940929450891

ҚОЛЫ / ПОДПИСЬ

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

Акм. обл. МСЭ 2, г. Кокшетау, ул. Пушкина 23 каб. 206.

(аймақ, МӘС бөлімінің №, мекенжайы / регион, № отдела МСЭ, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 0858564

Т.А.Ә. / Ф.И.О. НҰРЛАН ЖАНСӘУЛЕ

Туған күні / Дата рождения «29» сентябрь 1994 ж. Мекенжайы / Адрес АКМОЛИНСКАЯ ОБЛ АРШАЛЫНСКИЙ Р-ОН С САРАБА

Мүгедектік тобы / Группа инвалидности третья группа

Мүгедектік себебі / Причина инвалидности инвалиды с детства

Белгіленген күні / Дата установления «01» ноябрь 20 12 ж. Мерзімі / Срок зачтен с «__» _____ 20__ ж. бастап есептелсін

Мүгедектіктің белгіленген мерзімі / Инвалидность установлена на срок до «__» _____ 20__ ж. дейін Без срока переосвидетельствования

Қайта куәландыру күні / Дата переосвидетельствования «__» _____ 20__ ж.

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1441 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. / М.П.

МӘС бөлімінің бастығы / Начальник отдела МСЭ _____ Шубаева мк.
(қолы / подпись) (Т.А.Ә. / Ф.И.О.)

Күні / Дата «01» ноябрь 20 12 ж.

Нұрлан Жансәуле

ИИН 940 929 450 891

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 2171661-034 ИПР от «12» мая 2017 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1171661-045 от «12» мая 2017 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида РАХМЕТОВ ТИМУР АЛИШЕРОВИЧ
2. Дата рождения «16» марта 1999 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН, ГОРОД АСТАНА, САРЫАРКА РАЙОН, Ш.АЙМАНОВА,
4. ИПР разработан впервые, повторно: формирования
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз Двусторонняя приобретенная глухота
8. Образование среднее
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитации

мероприятие	часы для глухих и слабослышащих лиц 27.11.18	дата разработки срок реализации	12.05.2017 без срока
мероприятие	многофункциональная сигнальная система 27.11.18	дата разработки срок реализации	12.05.2017 без срока
мероприятие	телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач 27.11.2018	дата разработки срок реализации	12.05.2017 без срока
мероприятие	ноутбук с веб-камерой 27.11.2018	дата разработки срок реализации	12.05.2017 без срока
мероприятие	услуги специалиста жестового языка	дата разработки срок реализации	12.05.2017 без срока

- профессиональная реабилитации

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Дасужуспаева З.Б. (руководитель территориального позразделения) (подпись)

МЦ

Рахметов Тимур Алишерович

ИИН 990 316 350 128

+7775 069 74 72

Посещение спортивного мероприятия.

КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
РЕЙМЕР

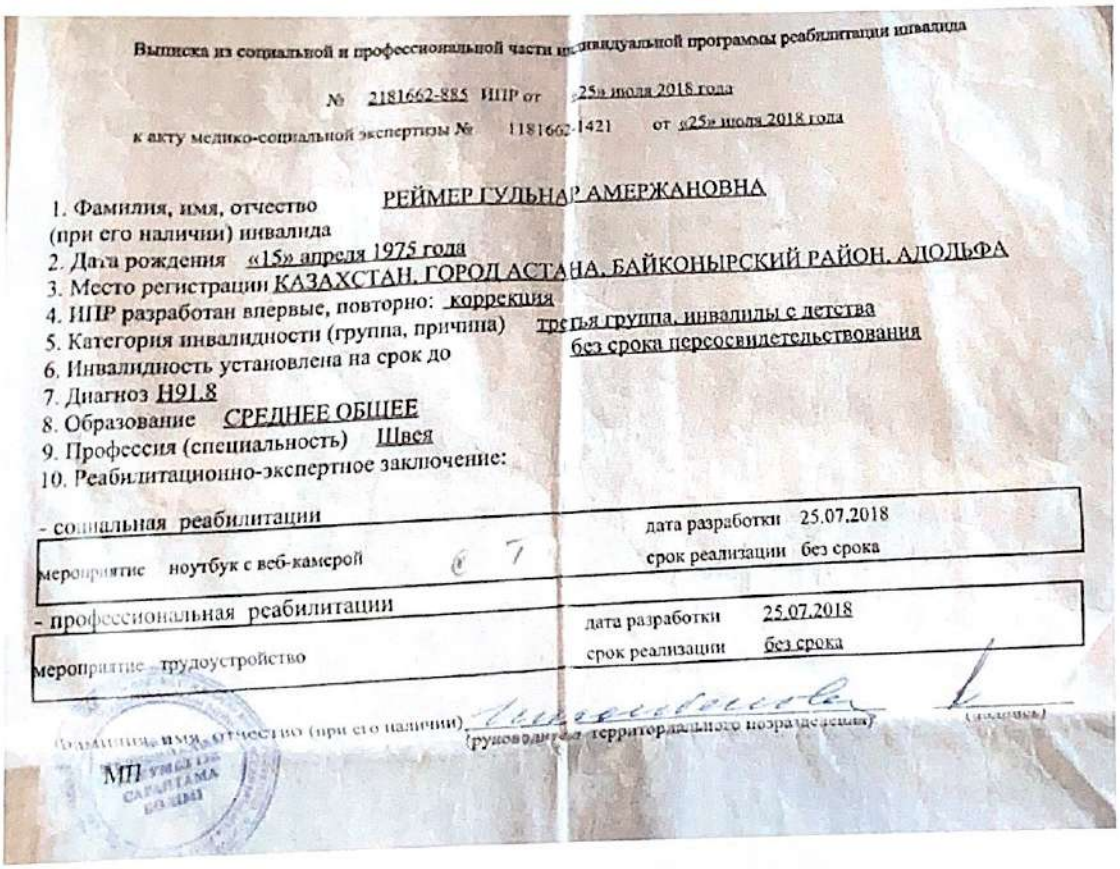
АТЫ / ИМЯ
ГУЛЬНАР

ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
АМЕРЖАНОВНА

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
15.04.1975

ЖСН / ИИН
750415401511

ҚОЛЫ / ПОДПИСЬ



Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 2181662-885 ИПР от «25» июля 2018 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1181662-1421 от «25» июля 2018 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида РЕЙМЕР ГУЛЬНАР АМЕРЖАНОВНА
2. Дата рождения «15» апреля 1975 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН, ГОРОД АСТАНА, БАЙКОНЫРСКИЙ РАЙОН, АЛЬДЬФА
4. ИПР разработан впервые, повторно: коррекция
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз H91.8
8. Образование СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ
9. Профессия (специальность) Швея
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитации	
мероприятие ноутбук с веб-камерой	дата разработки 25.07.2018 срок реализации без срока
- профессиональная реабилитации	
мероприятие трудоустройство	дата разработки 25.07.2018 срок реализации без срока

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (руководителя территориального подразделения) (подпись)

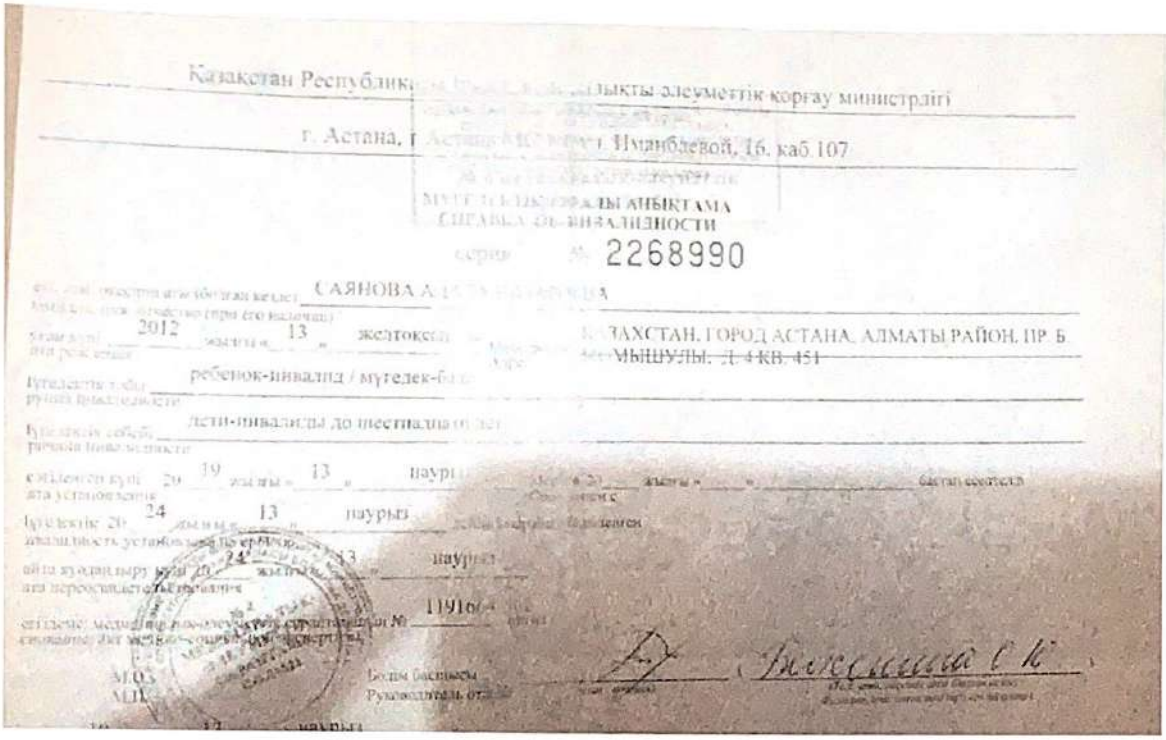
МП

Реймер Гульнар Амержановна

ИИН 750 415 401 511

+7775 069 74 72

Посещение спортивного мероприятия.



Қазақстан Республикасы [illegible] ...ықты әлеуметтік қорғау министрлігі

г. Астана, г. Астана [illegible] Иманбаевой, 16, каб.107

МҮГЕДЕКТІКТІ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2268990

[illegible] САЯНОВА А[illegible]

[illegible] 2012 жылы 13 желтоқсан [illegible] ҚАЗАҚСТАН, ГОРОД АСТАНА, АЛМАТЫ РАЙОН, ПР. Б. МЫШУЛЫ, Д. 4 КВ. 451

Күгелектік тобы ребенок-инвалид / мүгелек-б[illegible]
рупна инвалидности

Күгелектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
рачина инвалидности

[illegible] 20 19 жылы 13 наурыз [illegible] 20 жылы [illegible] бастап есептелсі
ата установления

Күгелектік 20 24 жылы 13 наурыз [illegible]
инвалидность установлена по сроку

[illegible] 24 жылы 13 наурыз
ата переосвидетельствования

[illegible] № 119166[illegible]

М.О.Ж.
М.П.

Бөлім бастығы
Руководитель отдела

[illegible]

[illegible] наурыз

[illegible]

[illegible]ат (ша) САЯНОВА
[illegible]данин (ка) АДАЛА НАЗАРОВНА
[illegible]
[illegible]лся (лась) 2012 жылы 13 желтоқсан
[illegible] жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
о рождения: Республика
[illegible]с
[illegible]сть
[illegible]н/Қала
[illegible]н/Город АЛМАТЫ
[illegible], ауыл
[illegible], селение АСТАНА

[illegible] жанінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында
чем в книге регистрации актов о рождении

2012 жылы 28 желтоқсан

зведена запись за № 10-316-12-0010392
жазылды 10367

ЖСН 121213602625 берілді
воен ИИН

[illegible]

Әкесі КОЖАБАЕВ
Отец НАЗАР САЯНОВИЧ
ұлты национальность ҚАЗАҚ
азаматтығы гражданство ҚАЗАҚСТАН
Шешесі КОЖАБАЕВА
Мать ДИНАРА ОМАРОВНА
ұлты национальность ҚАЗАҚ
азаматтығы гражданство ҚАЗАҚСТАН

Тіркелген жері
Место регистрации Астана қаласының Алматы ауданды, АХАЖ белімі

Берілген мерзімі
Дата выдачи 2012 жылы 28 желтоқсан

Тіркеген органның бастығы
Начальник регистрирующего органа

Г. Амиржанова

№ 2649665

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

т (ша)	САЯНОВА
анин (ка)	МАРЬЯМ НАЗАРОВНА
ся (лась)	13 февраля 2018 года
жері: Республикасы	КАЗАХСТАН
рождения: Республика	
:	
ть	
/Қала /Город	ЕСИЛЬСКИЙ
ауыл , селение	АСТАНА

жонінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында
ен в книге регистрации актов о рождении

20 февраля 2018 года

ведена запись за № 10-562-18-0001770
жазылды

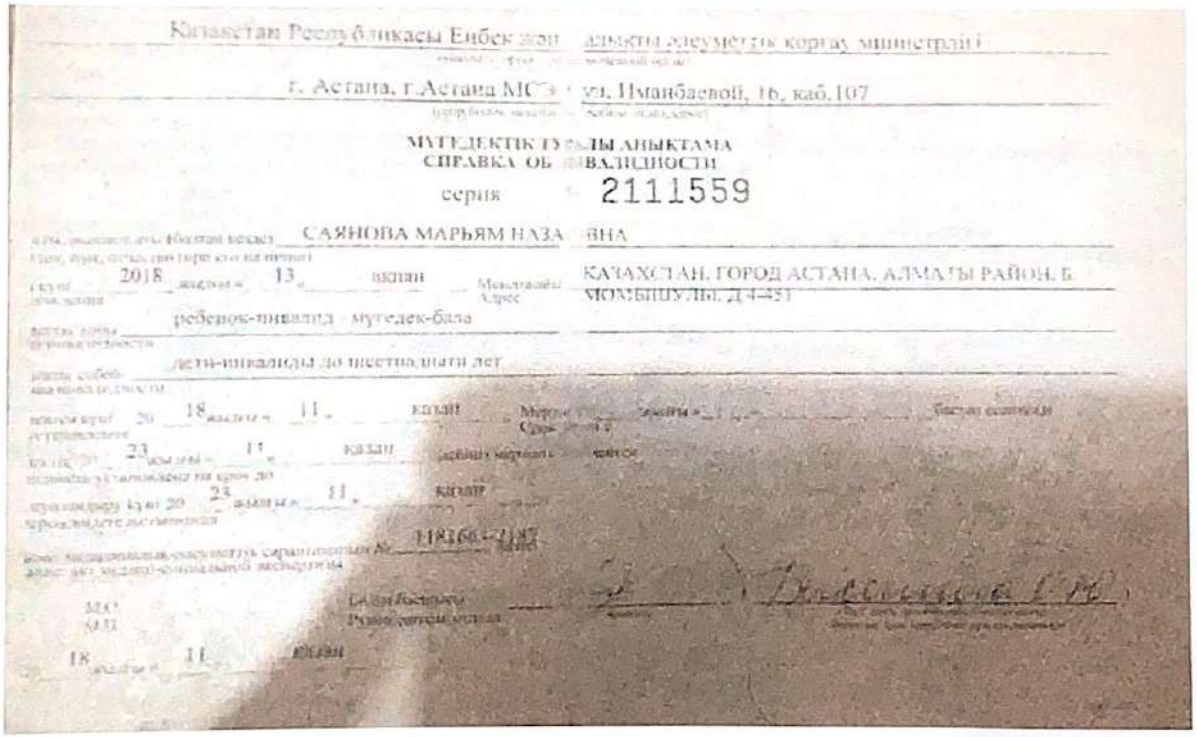
ЖСН
ен ИИН 180213603601 берілді

РОДИТЕЛИ:

Өкесі	КОЖАБАЕВ
Отец	НАЗАР САЯНОВИЧ
ұлты национальность	КАЗАХ
азаматтығы гражданство	КАЗАХСТАН
Шешесі	КОЖАБАЕВА
Мать	ДИНАРА ОМАРОВНА
ұлты национальность	КАЗАШКА
азаматтығы гражданство	КАЗАХСТАН
Тіркелген жері Место регистрации	Отдел РАГС аппарата акима района «Алматы» г. Астана

Берілген жері 20 февраля 2018 года
Дата выдачи

Тіркеуші органы басшысы М.НАГИМТАЕВА
Руководитель регистрирующего органа



№ 5729846

Казахстан Республикасы Еңбек жәнеалыкты әлеуметтік коргау министрлігі

г. Астана, г.Астана МСЭ ул. Иманбаевой, 16, каб.107

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия 2111559

САЯНОВА МАРЬЯМ НАЗАРОВНА

2018 жылғы 13 ақпан

КАЗАХСТАН, ГОРОД АСТАНА, АЛМАТЫ РАЙОН, Б. МОМЫШУЛЫ, Д 4-451

ребенок-инвалид / мүгедек-бала

дети-инвалиды до шестнадцати лет

18 жылғы 11 қазан

23 жылғы 11 қазан

23 жылғы 11 қазан

18 жылғы 11 қазан

Саянова Адала Назаровна

ИНН 121 213 602 625

Саянова Марьям Назаровна

ИИН 180 213 603 601

+7707 983 05 06 (мама). Вопрос помощи с канц. товарами для детей.

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида
№ 115 Карты ИПР от «25» июля 2011 года
к акту медико-социальной экспертизы № 1149 от «25» июля 2011 года

1. Фамилия, имя, отчество(при его наличии) инвалида — Смирнов Александр Александрович
2. Дата рождения «31» августа 1992 года
3. Место регистрации ВКО г.Семей 72 кв 19-35
4. ИПР разработан впервые, повторно: повторно, формирование
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа / ушиб тол. инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз: H60-H95
8. Образование:
9. Профессия (специальность):
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная часть реабилитации:

мероприятие	услуги специалиста жестового языка	дата разработки	«11» августа 2011 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач	дата разработки	«11» августа 2011 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования
мероприятие	часы для глухих и слабослышащих лиц	дата разработки	«11» августа 2011 года	срок реализации	без срока переосвидетельствования

- профессиональная часть реабилитации:

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) — руководитель территориального подразделения — (подпись)

МП

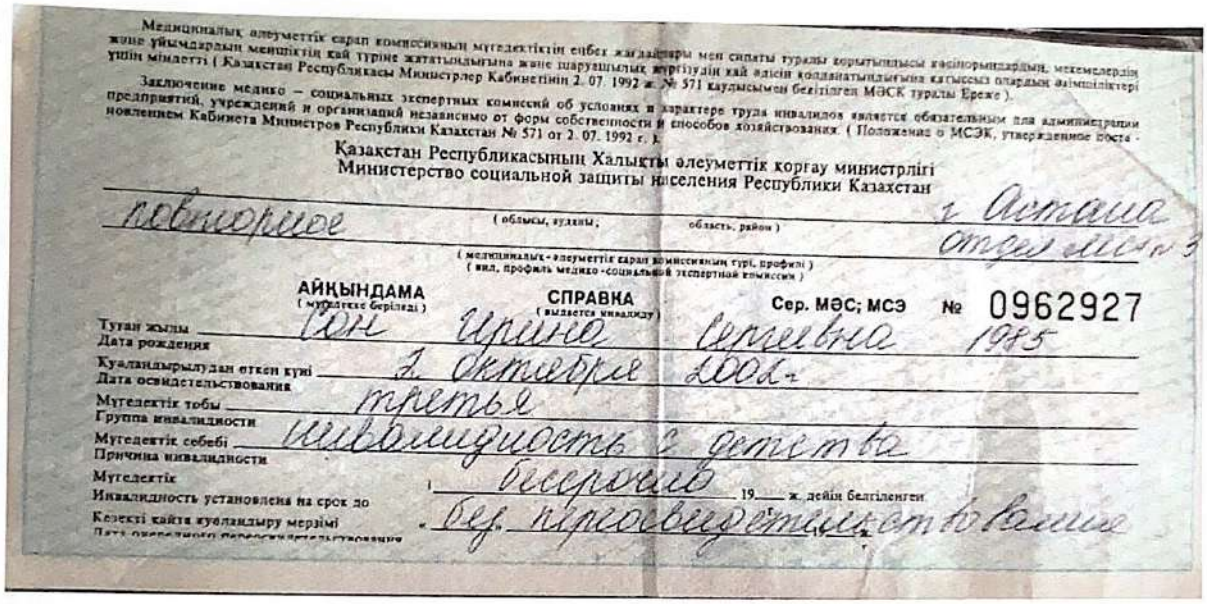
(линия отреза)

Смирнов Александр Александрович

ИИН 920 831 350 303

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.



Медициналық әлеуметтік сарап комиссиясының мүгедектіктің еңбек жағдайлары мен сипаты туралы қорытындысы кәсіпорындарға, мекемелердің және ұйымдардың меншіктің қай түріне жататындығына және шаруашылық жүргізудің қай әдісін қолданатындығына қатыссыз олардың әкімшіліктері үшін міндетті (Қазақстан Республикасы Министрлер Кабинетінің 2. 07. 1992 ж. № 571 қаулысымен бекітілген МӘСК туралы Ереже).

Заключение медико – социальных экспертных комиссий об условиях и характере труда инвалидов является обязательным для администрации предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности и способов хозяйствования. (Положение о МСЭК, утвержденное постановлением Кабинета Министров Республики Казахстан № 571 от 2. 07. 1992 г.).

Қазақстан Республикасының Халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство социальной защиты населения Республики Казахстан

повторное (облысы, ауданы ; область, район) г. Астана отдел №3

(медициналық-әлеуметтік сарап комиссиясының түрі, профилі)
(вид, профиль медико-социальной экспертной комиссии)

АЙҚЫНДАМА (мүгедектік берілді) **СПРАВКА** (выдается инвалиду) Сер. МӘС; МСЭ № 0962927

Туған жылы Дата рождения: Сон Ирина Сергеевна 1985

Куәландырылудан өткен күні Дата освидетельствования: 2 октября 2002г.

Мүгедектік тобы Группа инвалидности: третья

Мүгедектік себебі Причина инвалидности: инвалидность с детства

Мүгедектік Инвалидность установлена на срок до: бессрочно 19___ ж. дейін белгіленген.

Кезекті қайта куәландыру мерзімі Дата очередного переосвидетельствования: « » 19___ г. без переосвидетельствования

Сон Ирина Сергевна

ИИН 850 926 450 053

+7702 510 45 96

Вопрос о помощи с канц. товарами для детей.

Спатаев Мурат Болатович

ИИН 850 817 300 602

+7708 531 38 45

Вопрос о помощи с канц. товарами для детей.

Выписка из карты индивидуальной программы реабилитации инвалида
(выдается на руки инвалиду или его законному представителю)
№ 33 Карты ИПР от 10.01.2014 г.
к акту медико-социальной экспертизы № 40 от 10.01.2014 г.

1. Ф.И.О. Темиргалиева Айгуль Сериковна Дата, год рождения 30.12.1991 г.
2. Адрес постоянного местожительства г. Павлодар ул. Ломова 58-99 т.671243
3. ИПР разработан впервые, повторно: формирование
4. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, инвалиды с детства
5. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
6. Диагноз: H60-H95
7. Реабилитационно-экспертное заключение
   - медицинская часть реабилитации:
   - социальная часть реабилитации:

мероприятие	санаторно-курортное лечение	дата разработки 10.01.2014 г.	срок реализации	без срока переосвидетельство
мероприятие	видеокомпьтер	дата разработки 10.01.2014 г.	срок реализации	без срока переосвидетельс
мероприятие	многофункциональная сигнальная система	дата разработки 10.01.2014 г.	срок реализации	без срок переосви
мероприятие	телефакс	дата разработки 10.01.2014 г.	срок реализации	без срока переосвидетельствова
мероприятие	телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач	дата разработки 10.01.2014 г.	срок реализации	без срока переосвидетельств
мероприятие	часы для глухих и слабослышаших	дата разработки 10.01.2014 г.	срок реализации	без срока переосвидетел

   - профессиональная часть реабилитации:

Ф.И.О. _____ _____
начальника территориального подразделения подпись

Штамп территориального подразделения

Крат 25 - 117

Гемиргалиева Айгуль Сериковна

ИИН 911 230 450 115

-7775 069 74 72

Посещение спортивного мероприятия.

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

г. Нур-Султан, ГАМА, Кравцова, 18

№3 МЕДИЦИНАЛЫҚ-ӘЛЕУМЕТТІК САРАПТАМА БӨЛІМІ

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА

СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2788396

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ТӨЛЕУТАЙ БАТЫРБЕК МЕРГЕНБАЙҰЛЫ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 1998 жылғы «1» желтоқсан

Дата рождения

Мекенжайы КАЗАХСТАН, НУР-СУЛТАН, АЛМАТЫ РАЙОН, , УЛИЦА Күйші дина, 22, 38

Адрес

Мүгедектік тобы третья группа / үшінші топ

Группа инвалидности

Мүгедектік себебі инвалиды с детства

Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 21 жылғы «19» акпан

Дата установления

Мерзімі 20 21 жылғы «15» акпан бастап есептеллі

Срок зачтен с

Без срока переосвидетельствования

Мүгедектік 20 жылғы «» дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру мерзімінсіз

Қайта куәландыру күні 20 жылғы «»

Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1211663-401 актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы

Руководитель отдела

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 21 жылғы «19» акпан

Дата

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ЖЕКЕ КУӘЛІК

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ

ТӨЛЕУТАЙ

АТЫ / ИМЯ

БАТЫРБЕК

ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО

МЕРГЕНБАЙҰЛЫ

ТУҒАН КЕЗІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ

01.12.1998

ЖЕКЕ ЖИН

981201351627

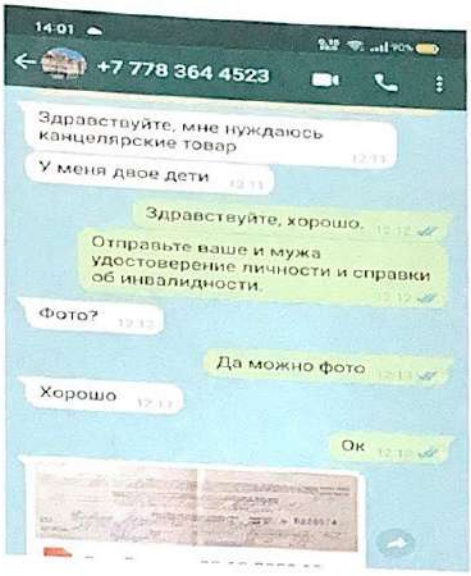
ҰЛЫ ПОДПИСЬ

элеутай Батырбек Мергенбайұлы

ИН 01.12.1998

7705 518 57 57

осещение спортивного мероприятия.



Угольник Татьяна Николаевна

ИИН 910 413 450 117

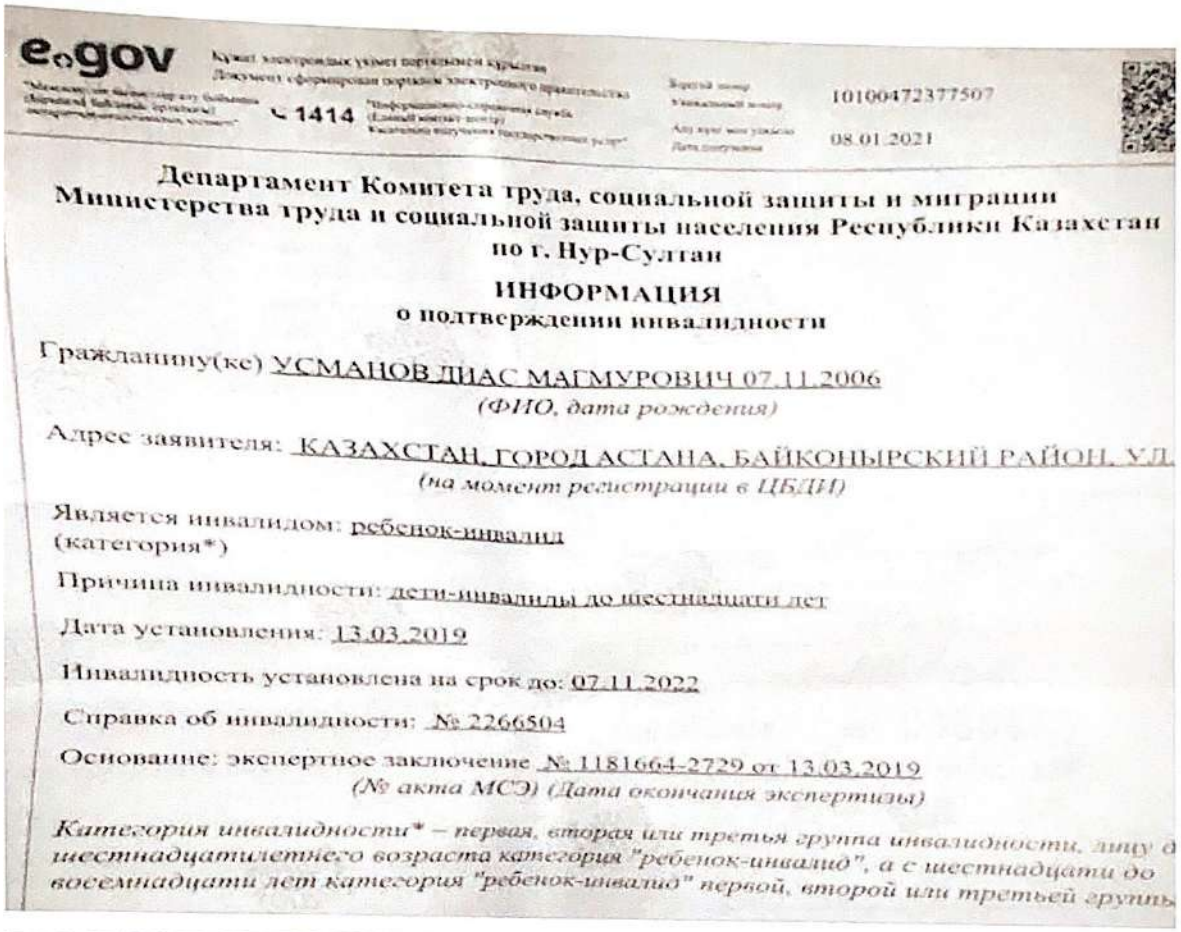
+7778 364 45 23

Вопрос о помщи с канц. товарами для детей.

Коваль Владимир Владимирович

ИИН 840 923 350 029

+7701 847 89 23



egov

Құжат электрондық үкімет порталында құрылған
Документ сформирован порталом электронного правительства

1414

10100472377507

08.01.2021

Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан по г. Нур-Султан

ИНФОРМАЦИЯ
о подтверждении инвалидности

Гражданину(ке) УСМАНОВ ДИАС МАГМУРОВИЧ 07.11.2006
(ФИО, дата рождения)

Адрес заявителя: КАЗАХСТАН, ГОРОД АСТАНА, БАЙКОНЫРСКИЙ РАЙОН, УЛ.
(на момент регистрации в ЦБДИ)

Является инвалидом: ребенок-инвалид
(категория*)

Причина инвалидности: дети-инвалиды до шестнадцати лет

Дата установления: 13.03.2019

Инвалидность установлена на срок до: 07.11.2022

Справка об инвалидности: № 2266504

Основание: экспертное заключение № 1181664-2729 от 13.03.2019
(№ акта МСЭ) (Дата окончания экспертизы)

Категория инвалидности – первая, вторая или третья группа инвалидности, лицу д шестнадцатилетнего возраста категория "ребенок-инвалид", а с шестнадцати до восемнадцати лет категория "ребенок-инвалид" первой, второй или третьей группы*

ТУУЛУ ТУРАЛЫ КУБЫЛЫС
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Аза: ат (ша) / Гражданин (ка): УСМАНОВ ДИАС МАГМУРОВИЧ
Туған / Родился (лась): 07 ноября 2006 года
Туған жері: Республикасы / Место рождения: Республика: КАЗАХСТАН
Облыс / Область:
Аудан/Қала / Район/Город: АЛМАТЫ
Қала, ауыл / Город, селение: АСТАНА

бұл жөнінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында / о чем в книге регистрации актов о рождении
28 ноября 2006 года
произведена запись за № 16-239-13-4723781
жазу жазылды 4581
ЖСН / Присвоен ИИН 061107552259 берілді

АТА – АНАСЫ: / РОДИТЕЛИ:
Әкесі / Отец: УСМАНОВ МАГМУР РАИЛЬЕВИЧ
ұлты / национальность: ТАТАРИН
азаматтығы / гражданство: КАЗАХСТАН
Шешесі / Мать: УСМАНОВА ЕКАТЕРИНА ВАСИЛЬЕВНА
ұлты / национальность: РУССКАЯ
азаматтығы / гражданство: КАЗАХСТАН
Тіркелген жері / Место регистрации: Отдел РАГС аппарата акима района «Алматы» г.Нур-Султан

Берілген жері / Место выдачи: Отдел РАГС аппарата акима района «Байконыр» г.Нур-Султан
Берілген мерзімі / Дата выдачи: 25 августа 2020 года
Заместитель акима района "Байконыр" г.Нур-Султан ЖАКУЛЫБАЕВ

№ 6634702

Усманов Диас Магмурович

ИИН 061 107 552 259

+7771 161 82 16 (мама)

Вопрос о «Центре социальной поддержки для людей с нарушением слуха».

КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
ХАЛМУРАТОВА
АТЫ / ИМЯ
АЙГУЛЬ
ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
ХАБИБУЛЛАЕВНА
ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
12.08.1988

ЖСН / ИИН 880812450059

Күю сызығы
Линия отреза

Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

III - III

г. Астана
(облысы, ауданы) (область, район)

МСЭ № 3
(медициналық-әлеуметтік сараптау бөлімінің түрі, профилі)
(вид, профиль отдела медико-социальной экспертизы)

АНЫҚТАМА (мүгедекке беріледі) **СПРАВКА** (выдается инвалиду) Сер. МӘС. МСЭ № 0488983

Тегі, аты, әкесінің аты Ф.И.О. Халмуратова Айгуль Хабибуллаевна

Туған жылы Дата рождения 12.08.1988 Мекен-жайы Адрес ул. Сейфуллина 134

Куәландырудан өткен күні Дата освидетельствования 19 августа 2004г.

Мүгедектік тобы Группа инвалидности третья

Мүгедектік себебі Причина инвалидности инвалид с детства

Мүгедектік мерзімі Инвалидность установлена на срок до «бессрочно» 200 ___ ж. г. дейін белгіленген

Кезекті қайта куәландыру уақыты Дата очередного переосвидетельствования «не подлежит» 200 ___ ж. г.

Халмуратова Айгуль ха Хабибуллаевна

ИИН 880 812 450 059

+7775 069 74 72

Посещение спортивного мероприятия.

Выписка из профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 2201663-1771 ИПР от «23» ноября 2020 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1201663-2526 от «23» ноября 2020 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида ЧУГУНОВ КИРИЛЛ МИХАЙЛОВИЧ
2. Дата рождения «18» мая 1998 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН, НУР-СУЛТАН, БАЙКОНЫРСКИЙ РАЙОН, , УЛИЦА
4. ИПР разработан впервые, повторно: формирования
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, инвалиды с детства
6. Инвалидность установлена на срок до «23» ноября 2021 года
7. Диагноз H91.9
8. Образование СРЕДНЕЕ СПЕЦИАЛЬНОЕ (СРЕДНЕ-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ)
9. Профессия (специальность) Дизайнер
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- профессиональная реабилитации

мероприятие трудоустройство	дата разработки	23.11.2020
	срок реализации	23.11.2021

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____
(руководитель территориального подразделения) (подпись)

МП

Чугунов Кирилл Михайлович

ИИН 980 518 351 300

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

Заключение медико – социальных экспертных комиссий об условиях и характере труда инвалидов является обязательным для администрации предприятий, организаций независимо от форм собственности и способов хозяйствования. (Положение о МСЭК, утвержденное постановлением Кабинета Министров Республики Казахстан № 571 от 2. 07. 1992 г.).

Казахстан Республикасының Халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство социальной защиты населения Республики Казахстан

Казахстан г. Астана
(облысы, ауданы) (облысы, районы)

II Мекрайгор МСЭК
(медициналық-әлеуметтік сарап комиссиясының түрі, профилі)
(вид, профиль медико-социальной экспертной комиссии)

АЙҚЫНДАМА (мәтінімен берілді) СПРАВКА (выдана инвалиду) Сер. МӘС; МСЭ № 0882872

Туған жылы / Дата рождения: Ярковская Елена Викторовна 1982

Куәландырылудан өткен күні / Дата освидетельствования: 8.06.98

Мүгедектік тобы / Группа инвалидности: третья

Мүгедектік себебі / Причина инвалидности: инвалид с детства

Мүгедектік / Инвалидность установлена на срок до: бессрочно 19__ ж. дейін белгіленген

Кезекті қайта куәландыру мерзімі / Дата очередного переосвидетельствования: не подлежит 19__ ж. г.

АЛМАТЫ ДГП НБРК Бах № 638

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА
(18 статья Закона о социальной защищенности инвалидов Республики Казахстан)

1. Медициналық оналту / Медицинская реабилитация: Наблюдение у лор врача, сурдолога

2. Әлеуметтік оналту / Социальная реабилитация: Обучение для приобретения профессии

3. Кәсіптік оналту / Профессиональная реабилитация:

Негіз: МӘСК – де куәландыру актісі / Основание: акт освидетельствования в МСЭК № 8.06.98

М.О. / М.П. Күні / Дата

МӘСК - нің төрағасы / Председатель МСЭК (Козлова Т.Ем)

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЖЕКЕ КУӘЛІК — РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ ФАМИЛИЯ: ЯРКОВСКАЯ

АТЫ ИМЯ: ЕЛЕНА

ОБЕСПЕЧАТЕЛ ОТЧЕСТВО: ВИКТОРОВНА

ТУҒАН КҮНІ ДАТА РОЖДЕНИЯ: 30.01.1982

ЖЕКЕ КОД: 820130450070

Ярков

Ярковская Елена Викторовна

ИИН 820 130 450 070

-7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
ХАСЕНОВА

АТЫ / ИМЯ
ЖАМИЛЯ

ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
ДАУЛЕТБЕКОВНА

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
20.11.1995

ЖСН / ИИН 951120450223

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
Акм. обл. МСЭ 4, г. Щучинск, ул. 8 марта 23 каб. 204.

(аймақ, МӘС бөлімінің №, мекенжайы / регион, № отдела МСЭ, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 0863280

ХАСЕНОВА ЖАМИЛЯ ДАУЛЕТБЕКОВНА

Т.А.Ә.
Ф.И.О.

Туған күні «20» ноябрь 1995 ж.
Дата рождения

Мекенжайы Енбекшильдерский район с.Буланды
Адрес

Мүгедектік тобы третья группа
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі инвалид с дётства
Причина инвалидности

Белгіленген күні «25» ноябрь 13 ж.
Дата установления

Мерзімі «20» ноябрь 13 ж. бастап есептелді
Срок зачтен с

Мүгедектіктің белгіленген мерзімі «Без срока переосвидетельствования» ж. дейін
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні «1409» ж.
Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.
М.П.

МӘС бөлімінің бастығы
Начальник отдела МСЭ _____ (_____)
(қолы / подпись) (Т.А.Ә. / Ф.И.О.)

25 ноябрь 13

Күні «_____» _____ 20___ ж.
Дата

Хасенова Жамиля Даулетбековна

ИИН 951 120 450 223

+7705 518 57 57

Посещение спортивного мероприятия.

Отчет сдал:
Общественное Объединение «Жеңіс Ғасыры»
Исполнительный директор Байдюсенов Алибек Оралбекович

М.П.

Отчет принял:
ГУ Управление занятости и социальной защиты города Нур-Султан
Руководитель Управления Нургожина Сауле Ордабаевна

М.П.

ГУ Управление занятости и социальной защиты города Нур-Султан
Руководитель отдела координации деятельности социальных
учреждений и специальных услуг Ахметова Самал Сагатбековна

М.П.