

САУАЛНАМА-ӨТІНІШ/ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА

Жеке сәйкестендіру нөмірі/Индивидуальный идентификационный номер

Тегі/Фамилия

Аты/Имя

Әкесінің аты (бар болған жағдайда) / Отчество (при его наличии)

5. Туған күні / Дата рождения	күні/день 	айы/месяц 	жылы/год 	6. Жынысы / Пол	ер / мужской ☐	әйел /женский ☐
-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------	---	--

7. Азаматтығы / Гражданство

8. Ұлты / Национальность

8-1. Байланыс деректері (мекенжайы, телефон нөмірі, электрондық пошта) / Контактные данные (адрес, номер телефона, электронная почта) _____	
8-2. Елден кету күні / Дата выезда из страны _____	
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 _____	11. Қайда кетеді / Куда выбывает _____
Ел / Страна	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	
Округ / Аудандық маңызы бар қала/ Облыстық маңызы бар қаладағы аудан / Округ / Город районного значения / Район в городе областного значения	

Елді мекен / Населенный пункт								
12. Кету мақсаты/ Цель выбытия	2. Жұмысқа байланысты/В связи с работой	☐	3. Оқуға байланысты / В связи с учебой	☐	4. Отбасылық жағдайға байланыста/ Семейные обстоятельства	☐	9. Басқа / Другое	☐

Келесі бөлімдерді 16 және одан жоғары жастағы адамдар толтыруы тиіс / В дальнейших разделах необходимо заполнить лицам в возрасте 16 лет и старше. Көрсетілген нұсқалардың біреуін таңдаңыз / 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. Өзін-өзі жұмыспен қамтыған қызметкер (жұмыс беруші, өз бетінше жұмыс істейтін (өз есебінен жұмыс істейтін), отбасы кәсіпорнының көмекші (ақы төленбейтін) қызметкері, кооператив мүшесі және жеке аулада жұмыс істейтін қызметкер / 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	☐	
	9. Өзгелер (оқушылар, үй шаруашылығындағы әйелдер және тағы басқа) / Прочие (учащиеся, домохозяйки и так далее)	☐	
14. Білім деңгейі / Уровень образования (Тіркеу сәтінде жеткен ең жоғарғы білім деңгейін көрсету қажет / Необходимо указать максимально достигнутый уровень образования на момент регистрации)		15. Білімі бойынша мамандығы / Специальность по образованию	
1. Жоғары / Высшее	☐	1. Сәулет-құрылыс / Архитектурно-строительная	☐
		2. Медициналық / Медицинская	☐
2. Орта техникалық және кәсіптік / Среднее техническое и профессиональное	☐	3. Педагогикалық / Педагогическая	☐
		4. Техникалық / Техническая	☐
		5. Экономикалық / Экономическая	☐

3. Жалпы орта / Общее среднее		☐	6. Заңгерлік / Юридическая	☐
			7. Ауыл шаруашылығы / Сельскохозяйственная	☐
4. Негізгі орта /Основное среднее		☐	8. Басқа / Другая	☐
16. Неке жағдайы / Состояние в браке				
1. Ешқашан некеге тұрмаған / Никогда не состоял (а) в браке	2. Некеге тұрған / Состоит в браке	3. Тұл еркек (жесір әйел) /Вдовец (вдова)	4. Аж ыр ас қа н / Ра зв ед ен (а)	
☐	☐	☐	☐	

Осымен бір уақытта менің кәмелетке толмаған балаларыма шығу құжаттарын ресімдеп беруді сұраймын / Одновременно прошу оформить документы на выезд моим несовершеннолетним детям

Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) /Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Жеке сәйкестендіру нөмірі /Индивидуальный идентификационный номер	Туған күні / Дата рождения	Паспорт № / № паспорта	Жынысы / Пол

17. Жақын туыстары (ата-анасы, жұбайлары (оның ішінде бұрынғы), балалары) туралы мәліметтер / Сведения о близких родственниках (родители, супруги (в том числе бывшие), дети)

Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) /Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Жеке сәйкестендір у нөмірі/ Индивидуальн ый идентификаци онный номер	Туыстық дәрежесі (егер қайтыс болса қайтыс болғаны туралы куәлік қоса беріледі) / Степень родства (если умерли, приложить свидетельство о смерти)	Туған жылы және орны /Год и место рождения	Болу елі мен тұрғылық ты мекенжай ы /Страна пребыван ия и адрес места жительства	Жұмыс орны /Место работы	Некесі (лері) тіркелген орын (тіркелген некесі (лері) бар адамдар үшін) / Место регистрации брака (-ов) (для лиц, имеющих зарегистрир
---	--	--	--	---	-----------------------------------	---

						ованный (- ые) брак (- и)

18. Соңғы 5 жыл ішіндегі еңбек қызметі / Трудовая деятельность за последние 5 лет

Орналасқан 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, оның ішінде бұрынғы жұмыс (қызмет) орындары бойынша) рұқсатының бар/жоғы / Наличие допуска к государственным секретам Республики Казахстан, в том числе по прежним местам работы (службы)

Сауалнама-өтініште біле тұра көрсетілген жалған деректерге қатысты жауапкершілік туралы ескертілдім (Негіз: "Халықтың көші-қоны туралы" Қазақстан Республикасының Заңы). Мемлекеттік қызмет көрсету үшін талап етілетін, қолжетімділігі шектеулі дербес деректерге қол жеткізуге келісімді беремін.

Предупрежден(-а) об ответственности за заведомо ложные данные в заявлении-анкете (основание: Закон Республики Казахстан "О миграции населения"). Даю согласие на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги.

(көрсетілетін қызметті алушының қолы/подпись услугополучателя)

20 ____ жылғы " ____ " _____ / " ____ " _____ 20 ____ года

Тіркелген күні / Дата регистрации: _____