

САУАЛНАМА–ӨТІНІШ/ЗАЯВЛЕНИЕ – АНКЕТА

Жеке сәйкестендіру нөмірі / Индивидуальный идентификационный номер

Тегі/Фамилия Аты/Имя

Әкесінің аты/Отчество (при его наличии)

4.Туылған күні/день айы/месяц жылы/год
күні/Дата
рождения

5. Жынысы/ ер / әйел /
Пол мужской 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	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
мақмат
ы/
Цель
выбыти
я**

2. Жұмысқа
байланысты/
В связи с
работой

☐

3. Оқуға
байланыст
ы / В связи
с учебой

☐

4. Отбасы
жағдайыма
байланыста/
Семейные
обстоятельст
ва

☐

9.
Басқа
/ Друго
е

☐

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

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)

☐

13. Қоғамдық санаты / Общественная категория

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
9. Өзгелер (оқушылар, үй шаруашылығындағы әйелдер және тағы басқа) / Прочие (учащиеся, домохозяйки и так далее)

☐☐☐☐☐

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)	Жеке сәйкестендіру нөмірі/ Индивидуальный идентификационный номер	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 том числе бывшие), дети)

Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Жеке сәйкестендіру нөмірі/ Индивидуальный идентификационный номер	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 зарегистрированный (-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	Қ а з а қ с т а н 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» 2011 жылғы 22 шілдедегі Қазақстан Республикасының Заңы).

Предупрежден (-а) об ответственности за заведомо ложные данные в заявлении-анкете (основание: Закон Республики Казахстан от 22 июля 2011 года «О миграции населения»).

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

Ақпараттың жүйелердегі заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісім беремін

Согласен (-на) на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

_____ «_____» _____ 20__ года

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