|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к приказуМинистр труда и социальнойзащиты населенияРеспублики Казахстанот 25 марта 2021 года № 84 |

 **Правила оказания государственной услуги "Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью"**

       Сноска. Приложение 3 – в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 24.11.2022 № 473 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

 **Глава 1. Общие положения**

       1. Настоящие Правила оказания государственной услуги "Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью" (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" и определяют порядок оказания государственной услуги "Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью" (далее – государственная услуга).

      2. Государственная услуга оказывается местными исполнительными органами городов республиканского значения, столицы, районов, городов областного значения (далее – услугодатель) физическим лицам (далее – услугополучатель) в соответствии с настоящими Правилами.

      Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через:

      1) некоммерческое акционерное общество "Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация);

      2) веб-портал "электронного правительства" (далее – портал).

 **Глава 2. Порядок оказания государственной услуги**

      3. Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью по индивидуальному плану производится районным отделом занятости и социальных программ на основании справки из учебного заведения, подтверждающей факт обучения ребенка с инвалидностью на дому, в порядке и размерах, определяемых местным представительным органом.

      4. Возмещение затрат на обучение на дому (кроме детей с инвалидностью, находящихся на полном государственном обеспечении и детей с инвалидностью, в отношении которых родители лишены родительских прав) предоставляется одному из родителей или иным законным представителям детей с инвалидностью независимо от дохода семьи.

      5. Возмещение затрат производится с месяца обращения по месяц окончания срока, указанных в справке из учебного заведения, подтверждающих факт обучения ребенка с инвалидностью на дому.

       6. Для возмещения затрат на обучение на дому заявитель обращается в уполномоченный орган через Государственную корпорацию или на портал с заявлением по форме согласно приложению 1 или 2 к настоящим Правилам с приложением документов, указанных в перечне основных требований к оказанию государственной услуги "Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью" (далее – перечень) согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

       При обращении заявителя за назначением выплаты по возмещению затрат на обучение на дому детей с инвалидностью посредством портала запрос в информационные системы государственных органов и (или) организаций для подтверждения представленных сведений и получения необходимых сведений, предусмотренных в форме заявления согласно приложению 2 к настоящим Правилам, осуществляется самим заявителем.

       7. Перечень документов и основных требований к оказанию государственной услуги, включающий характеристики процесса, форму, содержание и результат оказания, а также иные сведения с учетом особенностей предоставления государственной услуги приведены в перечне согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

      8. Общий срок рассмотрения документов и выдачи результатов оказания государственной услуги со дня приема и регистрации пакета документов услугодателем составляет восемь рабочих дней.

       9. При подаче документов, предусмотренных перечнем, в Государственной корпорации услугополучателю выдается расписка о приеме соответствующих документов согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

      При подаче документов через портал – в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.

      10. После представления услугополучателем соответствующих документов для назначения выплаты по возмещению затрат на обучение на дому детей с инвалидностью специалист отделения Государственной корпорации проверяет:

      правильность заполнения заявления и полноту представленных документов;

      регистрирует заявление в информационной системе "Интегрированная информационная система для Центров обслуживания населения" и выдает заявителю расписку о приеме соответствующих документов.

       При предоставлении услугополучателем неполного пакета документов, указанных в перечне согласно приложению 3 к настоящим Правилам, и (или) документов с истекшим сроком действия, работником Государственной корпорации выдается расписка об отказе в приеме документов по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам;

       При выявлении оснований для отказа в оказании государственной услуги услугодатель заранее, но не позднее чем за три рабочих дня до принятия решения, согласно статье 73 Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан (далее – АППК РК) уведомляет услугополучателя о предварительном решении об отказе в оказании государственной услуги, а также о проведении заслушивания для возможности выразить позицию по предварительному решению.

       Согласно пункту 3 статьи 73 АППК РК услугополучатель вправе предоставить или высказать возражение к предварительному решению по административному делу в срок не позднее двух рабочих дней со дня его получения.

      По результатам заслушивания услугодатель принимает решение об оказании государственной услуги или отказе в оказании государственной услуги с указанием причин.

      11. В течение восьми рабочих дней со дня регистрации документов услугодатель рассматривает представленные документы, принимает решение о назначении или об отказе в назначении выплаты по возмещению затрат, направляет результат оказания государственной услуги, либо ответ с указанием причин отказа в Государственную корпорацию, или в "личный кабинет" заявителя в форме электронного документа, подписанного электронной цифровой подписью руководителя услугодателя.

      12. Результат оказания государственной услуги выдается в соответствии с графиком работы Государственной корпорации при предъявлении документов, удостоверяющих личность, либо его представителя, действующего на основании документа, выданного в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан, в котором указываются соответствующие полномочия представителя.

      Государственная корпорация обеспечивает хранение результата в течение одного месяца с даты получения результата, после чего передает их услугодателю для дальнейшего хранения. При обращении услугополучателя по истечении одного месяца с даты получения результата, по запросу Государственной корпорации услугодатель в течение одного рабочего дня направляет готовые документы в Государственную корпорацию для выдачи услугополучателю.

       На портале уведомление о результате государственной услуги, а также информация о результате государственной услуги направляется в "личный кабинет" услугополучателя по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам.

      13. При технических неполадках в информационных системах, содержащих необходимые сведения для оказания государственной услуги, услугодатель незамедлительно с момента сбоя направляет запрос в службу поддержки по электронной почте support\_newesobes@enbek.kz с обязательным предоставлением информации по наименованию государственной услуги, регистрационному номеру заявления для получения государственной услуги, индивидуальному идентификационному номеру, описанию последовательности действий, приводящих к ошибке, скриншоты, поясняющие возникшую проблему.

 **Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) его должностных лиц, Государственной корпорации и (или) ее работников по вопросам оказания государственной услуги**

       14. Услугополучатель вправе обжаловать решение, действие (бездействие) услугодателя, должностного лица в соответствии с пунктом 1 статьи 91 АППК РК.

      Жалоба подается услугодателю, должностному лицу, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются.

      Услугодатель, должностное лицо, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются, не позднее трех рабочих дней со дня поступления жалобы направляют ее и административное дело в вышестоящий административный орган (далее – орган, рассматривающий жалобу).

      При этом услугодатель, должностное лицо, чьи решение, действие (бездействие) обжалуются, вправе не направлять жалобу в орган, рассматривающий жалобу, если он в течение трех рабочих дней примет решение, совершит действие, полностью удовлетворяющие требования, указанные в жалобе.

       При несогласии с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель вправе обратиться с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг в соответствии с пунктом 2 статьи 25 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах".

      Жалоба услугополучателя, поступившая услугодателю, непосредственно оказывающему государственные услуги, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.

      Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

       Если иное не предусмотрено законами Республики Казахстан, обращение в суд допускается после обжалования в досудебном порядке в соответствии с пунктом 5 статьи 91 АППК РК.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1 к Правиламоказания государственной услуги "Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью" |
|   | Форма |

                                                Руководителю уполномоченной

                                                 местным исполнительным органом

                                                 государственной организации

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 (фамилия, имя, отчество (при его

                                                 наличии))

 **Заявление**

      Сведения о заявителе (отметить галочкой): родитель\_\_\_ опекун (попечитель) \_\_\_

       Индивидуальный идентификационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Отчество (при его наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата рождения: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года

       Вид документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Серия документа: \_\_\_\_\_\_\_ номер документа: \_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_\_

       Дата выдачи: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ год

       Адрес места жительства:

       Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ село: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица (микрорайон) \_\_\_ дом \_\_\_

       квартира \_\_\_

       Сведения о ребенке, на которого назначается выплата по возмещению затрат на

       обучение на дому детей с инвалидностью

       Индивидуальный идентификационный номер ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка:

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата рождения ребенка: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

       Инвалидность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Прошу принять документы на назначение выплаты по возмещению затрат на

       обучение на дому детей с инвалидностью.

       Прилагаю копии следующих документов:

       1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Несу ответственность за достоверность предоставленных данных.

       Даю согласие на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну,

содержащихся в информационных системах, при оказании государственных услуг, если иное

не предусмотрено законами Республики Казахстан.

       Даю согласие на получение сведений о себе как о владельце банковского счета и

номерах банковских счетов в банках второго уровня, организациях, имеющих лицензии

уполномоченного органа по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых

организаций на соответствующие виды банковских операций, территориальные

подразделения акционерного общества "Казпочта", необходимых для получения выплаты по

возмещению затрат на обучение на дому детей с инвалидностью.

       Обо всех изменениях местожительства (в том числе выезд за пределы Республики

Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение

Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

       Уведомлен(а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления

социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета, а также о том, что на

деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись заявителя)

       "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_20\_\_ года

       Документы принял:

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись)

       "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2 к Правиламоказания государственноуслуги "Возмещение затрат наобучение на дому детей синвалидностью" |
|   | Форма |

 **Заявление на назначение выплаты по возмещению затрат на обучение на дому детей с инвалидностью через веб-портал "электронного правительства"**

       Сведения о заявителе (отметить галочкой): родитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ опекун

       (попечитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Индивидуальный идентификационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Отчество (при его наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата рождения: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года

       Адрес постоянного места жительства:

       Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ село: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       улица (микрорайон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Прошу назначить мне выплату по возмещению затрат на обучение на дому детей с

инвалидностью.

       Сведения о ребенке, на которого назначается выплата по возмещению затрат на

обучение на дому детей с инвалидностью:

       Индивидуальный идентификационный номер ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка:

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата рождения ребенка: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

       Адрес постоянного места жительства:

       Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ село: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       улица (микрорайон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Номер заключения врачебно-консультационный комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата заключения врачебно-консультационный комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата начало обучения на дому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата окончания обучения на дому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подтверждение государственных

       органов:

       Данные из информационной системы "Государственная база данных физических лиц"

       Сведения о заявителе:

       Вид документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Серия документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Номер документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата выдачи: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года.

       Данные из информационных систем

       1. Сведения об опекунстве/ попечительстве над заявителем/ иждивенцем:

       Номер решения об опекунстве/ попечительстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата решения об опекунстве/ попечительстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Орган выдавший решение об опекунстве/ попечительстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       2. Сведения об усыновлении (удочерении):

       Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата рождения заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Фамилия, имя, отчество (при его наличии) усыновленного/ удочеренного ребенка

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата рождения усыновленного/ удочеренного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Номер решения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата решения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата вступления решения в законную силу \_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковские реквизиты:

       Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Банковский счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Тип счета: текущий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Контактные данные заявителя:

       Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Несу ответственность за достоверность предоставленных данных.

       Даю согласие на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну,

содержащихся в информационных системах, при оказании государственных услуг, если иное

не предусмотрено законами Республики Казахстан.

       Даю согласие на получение сведений о себе как о владельце банковского счета и

номерах банковских счетов в банках второго уровня, организациях, имеющих лицензии

уполномоченного органа по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых

организаций на соответствующие виды банковских операций, территориальные

подразделения акционерного общества "Казпочта", необходимых для получения выплаты по

возмещению затрат на обучение на дому детей с инвалидностью.

       Обо всех изменениях местожительства (в том числе выезд за пределы Республики

Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов обязуюсь сообщить в отделение

Государственной корпорации в течение десяти рабочих дней.

       Уведомлен (а) о возможности открытия отдельного банковского счета для зачисления

социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета, а также о том, что на

деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

       Электронная цифровая подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата и время подписания заявления:

       \_\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ год \_\_ часов \_\_ минут\_\_ секунд

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3 к Правиламоказания государственнойуслуги "Возмещение затратна обучение на дому детейс инвалидностью" |

 **Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью"**

|  |
| --- |
| Наименование государственной услуги "Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью" |
| 1 | Наименование услугодателя | Местные исполнительные органы городов республиканского значения, столицы, районов, городов областного значения (далее – услугодатель). |
| 2 | Способы предоставления государственной услуги | 1) некоммерческое акционерное общество "Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация);2) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал). |
| 3 | Срок оказания государственной услуги |  1) при обращении в Государственную корпорацию, на портал – со дня регистрации пакета документов услугодателем – 8 (восемь) рабочих дней; 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов в Государственную корпорацию – 15 минут;3) максимально допустимое время обслуживания в Государственной корпорации – 20 минут. |
| 4 | Форма оказания государственной услуги | Электронная (полностью автоматизированная) и (или) бумажная. |
| 5 | Результат оказания государственной услуги | Уведомление о назначении пособия по форме согласно приложению 6 к Правилам оказания государственной услуги "Возмещение затрат на обучение на дому детей с инвалидностью" (далее – Правила). |
| 6 | Размер платы, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан | Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам. |
| 7 | График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации |  1) Государственной корпорации – прием заявлений и выдача готовых результатов государственных услуг осуществляется через Государственную корпорацию с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 18.00 часов без перерыва, дежурные отделы обслуживания населения Государственной корпорации с понедельника по пятницу включительно с 9.00 до 20.00 часов и в субботу с 9.00 до 13.00 часов кроме праздничных и выходных дней согласно Трудового кодекса Республики Казахстан.Прием осуществляется в порядке "электронной очереди", по месту регистрации услугополучателя, без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала. 2) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем). |
| 8 | Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя, для оказания государственной услуги | При обращении для оказания государственной услуги в Государственную корпорацию или на портал с заявлением по форме согласно приложениям 1 или 2 к Правилам заявителю необходимо иметь при себе документ, удостоверяющий личность для идентификации.Сведения документа, удостоверяющего личность, свидетельства (свидетельств) о рождении ребенка (детей) или выписка из актовой записи о рождении, или справка о регистрации акта гражданского состояния, выданные органами записи актов гражданского состояния, свидетельства о заключении (расторжении) брака (супружества), документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребенком или сведения об усыновлении (удочерении) из актовой записи о рождении, документа, подтверждающего регистрацию по постоянному месту жительства, справка из учебного заведения, подтверждающая факт обучения ребенка с инвалидностью на дому, заключение врачебно-консультационной комиссии, документа о номере банковского счета, о справке об инвалидности, указанных в заявлении получают из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".При отсутствии сведений в информационных системах заявитель прилагает следующие документы:1) заключение врачебно-консультационной комиссии;2) справка из учебного заведения, подтверждающая факт обучения ребенка с инвалидностью на дому.Документы представляются в подлинниках и копиях для сверки, после чего подлинники документов возвращаются услугополучателю.На портале:1) заявление на назначение выплаты по возмещению затрат на обучение на дому детей с инвалидностью через портал электронного правительства в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью услугополучателя, по форме согласно приложению 2 к Правилам;2) электронная копия заключения врачебно-консультационной комиссии;3) электронная копия справки из учебного заведения, подтверждающая факт обучения ребенка с инвалидностью на дому. |
| 9 | Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан | 1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;2) несоответствие услугополучателя и (или) предсталенных материалов, объектов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным нормативными правовыми актами Республики Казахстан;3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки;4) отсутствие согласия услугополучателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги. При представлении заявителем неполного пакета документов и (или) документов с истекшим сроком действия заявителю выдается расписка об отказе в приеме заявления на назначение выплаты по форме согласно приложению 5 к Правилам.  |
| 10 | Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию | 1.Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах:1) Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги";2) Государственной корпорации – www.gov4c.kz.2.Услугополучателям, имеющим в установленном законодательством порядке полную или частичную утрату способности, или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, прием документов для оказания государственной услуги производится работником Государственной корпорации с выездом по месту жительства посредством обращения через Единый контакт-центр 1414, 8 800 080 7777.3. Услугополучатель получает информацию о назначении выплаты в электронной форме через портал при условии наличия электронной цифровой подписи. Услугополучатель получает информацию о статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8-800-080-7777. |
|   |  |
|   | Приложение 4 к Правиламоказания государственнойуслуги "Возмещение затрат наобучение на дому детей синвалидностью" |
|   | Форма |

                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 (фамилия, имя, отчество (при его

                                                 наличии),

                                                 либо наименование организации

                                                 услугополучателя)

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 (адрес услугополучателя)

 **Расписка о приеме документов**

       Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Дата принятия документов "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

       Наименование документов:

       1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

       2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

       3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Настоящая расписка составлена в 2 экземплярах, по одному для каждой стороны.

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) работника Государственной

       корпорации, подпись)

       Исполнитель:

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ подпись услугополучателя

       "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5 к Правиламоказания государственнойуслуги "Возмещение затрат наобучение на дому детей синвалидностью" |
|   | Форма |

                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 (фамилия, имя, отчество (при его

                                                 наличии), либо наименование

                                                 организации услугополучателя)

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 (адрес услугополучателя)

 **Расписка об отказе в приеме документов**

       Руководствуясь пунктом 2 статьи 20 Закона Республики Казахстан "О

государственных услугах", отдел №\_\_ филиала Некоммерческого акционерного общества

"Государственная корпорация "Правительства для граждан" (указать адрес) отказывает в

приеме документов на оказание государственной услуги

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ввиду представления Вами неполного

пакета документов и (или) документов с истекшим сроком действия согласно перечню, а

именно:

       Наименование документов:

       1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

       2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

       3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Настоящая расписка составлена в 2 экземплярах, по одному для каждой стороны.

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) работника Государственной

       корпорации, подпись)

       Исполнитель:

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Получил:

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись услугополучателя

       "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6 к Правиламоказания государственнойуслуги "Возмещение затрат наобучение на дому детей синвалидностью" |
|   | Форма |

 **УВЕДОМЛЕНИЕ**

      Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Номер документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Индивидуальный идентификационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Адрес постоянного местожительства (регистрации):

       Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_село: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       улица (микрорайон)\_\_\_\_\_дом \_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

       Уведомляем Вас о назначении выплаты/ об отказе в назначении выплаты (в связи с

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка)

       Заявление принято и зарегистрировано под номером № \_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по

       государственной услуге "Возмещение затрат на обучение на дому детей с

       инвалидностью" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (Наименование уполномоченного органа)

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                   (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

       "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года