

Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты
әлеуметтік қорғау министрлігіПриказ Министра труда и
социальной защиты населения
Республики Казахстан от 23
октября 2023 года № 455.
Зарегистрирован в Министерстве
юстиции Республики Казахстан 27
октября 2023 года № 33578Министерство труда и социальной защиты
населения Республики Казахстан

**О некоторых вопросах по сохранности обязательных пенсионных взносов,
обязательных профессиональных пенсионных взносов в едином
накопительном пенсионном фонде в размере фактически внесенных
обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных
пенсионных взносов с учетом уровня инфляции**

В соответствии с частью пятой пункта 5, подпунктом 1) пункта 8,
подпунктом 1) пункта 9, подпунктом 1) пункта 14 и частью второй пункта 16
Правил выполнения гарантий государства получателям пенсионных выплат по
сохранности обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных
пенсионных взносов в едином накопительном пенсионном фонде в размере
фактически внесенных обязательных пенсионных взносов, обязательных
профессиональных пенсионных взносов с учетом уровня инфляции,
утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 июня
2023 года № 522, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) форму заявления на назначение выплаты разницы между суммой
фактически внесенных обязательных пенсионных взносов, обязательных
профессиональных пенсионных взносов с учетом уровня инфляции и суммой
пенсионных накоплений согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму проекта решения о назначении (об отказе в назначении) суммы
выплаты разницы между суммой фактически внесенных обязательных
пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов с



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

учетом уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) форму журнала sms-оповещений согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 25 декабря 2015 года № 1029 «О некоторых вопросах по сохранности обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов в едином накопительном пенсионном фонде в размере фактически внесенных обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов с учетом уровня инфляции» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12645).

3. Департаменту социального обеспечения и социального страхования в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

**Министр труда и социальной
защиты населения Республики Казахстан**

С. Жакупова

Приложение 1 к приказу
от 23 октября 2023 года
№ 455

Форма

**Заявление на назначение выплаты разницы между суммой фактически
внесенных обязательных пенсионных взносов, обязательных
профессиональных пенсионных взносов с учетом уровня инфляции и суммой
пенсионных накоплений**

Код города / района _____
Республика Казахстан

**Департамент Комитета труда
и социальной защиты по _____**

Заявление

от гражданина (ки)

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) полностью)

Дата рождения _____ года, проживающего по адресу:

Мой индивидуальный идентификационный
номер _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

№ _____

Кем выдан _____ Дата выдачи _____

Прошу назначить мне выплату разницы между суммой

_____ обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных
пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов)

с учетом уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений.

Несу ответственность за подлинность представленных документов.

Прошу запросить в едином накопительном пенсионном фонде
сведения о наличии индивидуального пенсионного счета и суммах
пенсионных накоплений за счет _____

_____ обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных
пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов).

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных,
необходимых для назначения мне выплаты разницы между суммой

_____ обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных
пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов)

с учетом уровня инфляции суммой пенсионных накоплений.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении
(отказе в назначении) суммы выплаты разницы между суммой

обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов) с учетом уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

дата подачи заявления: _____ 20 ____ года

Подпись заявителя _____

Заявление гражданина

принято «__» _____ 20__ года. № _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и подпись
лица, принявшего документы:

Перечень документов, приложенных к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов в документе	Примечание

(линия отреза)

Заявление гражданина _____

зарегистрировано за № _____ Дата принятия документов _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и роспись лица,
принявшего документы: _____

Приложение 2 к приказу
от 23 октября 2023 года
№ 455

Форма

**Проект решения о назначении (об отказе в назначении) суммы выплаты
разницы между суммой фактически внесенных обязательных пенсионных
взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов с учетом
уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений**

Проект решения № _____ от « ____ » _____ 20_ года Департамент Комитета
труда и социальной защиты _____ № дела _____

О назначении (об отказе в назначении) суммы выплаты разницы
между суммой _____

(обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных
пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов) с учетом
уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений

Гражданина (ки) _____

Пол _____ Дата рождения _____ года.

Дата обращения « ____ » _____ 20_ года. № _____

Дата наступления права на пенсионные выплаты:

по обязательным пенсионным взносам _____

по обязательным профессиональным
пенсионным взносам _____

1. Сумма (нужное заполнить):

по обязательным пенсионным взносам с учетом уровня инфляции
_____ тенге;

(сумма прописью)

по обязательным профессиональным пенсионным взносам с учетом уровня
инфляции _____ тенге.

(сумма прописью)

2. Сумма пенсионных накоплений в едином накопительном
пенсионном фонде составляет (нужное заполнить) по обязательным
пенсионным взносам _____ тенге;

(сумма прописью)

по обязательным профессиональным пенсионным взносам
_____ тенге (сумма прописью)

3. Назначить сумму выплаты разницы между суммой

_____ (обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных
пенсионных взносов (необходимо указать вид взносов)
с учетом уровня инфляции и суммой пенсионных накоплений в
соответствии с пунктом 1 статьи 217 Социального кодекса Республики Казахстан.
В размере _____ тенге.

(сумма прописью)

4. Отказать в назначении суммы выплаты разницы

_____ (основание)

Место печати директора департамента _____

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

Руководитель управления (отдела) _____

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

Специалист по назначению _____

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

Проект решения подготовлен:

Место печати руководителя отделения государственной
корпорации _____

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

Специалист отделения государственной

корпорации _____

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

