ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ЕҢБЕК ЖӘНЕ ХАЛЫҚТЫ ӘЛЕУМЕТТІК ҚОРҒАУ МИНИСТРЛІГІ

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

БҰЙРЫҚ

№ 110

Нұр-Сұлтан қаласы

ПРИКАЗ

от 26 марта 2020 года

город Нур-Султан

Об утверждении Правил осуществления социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования на период чрезвычайного положения

В соответствии с подпунктом 4) пункта 1 Указа Президента Республики Казахстан 16 марта 2020 года № 286 «О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые Правила осуществления социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования на период чрезвычайного положения.

2. Департаменту политики социального страхования, базового социального и пенсионного обеспечения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан 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.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Сарбасова А.А.

4. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального опубликования.

Министр труда и социальной защиты населения Республики Казахстан **Б. Нурымбетов**

ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

Приложение к приказу
Министра труда и
социальной защиты
населения Республики
Казахстан
от 26 марта 2020 года
№ 110

Правила осуществления социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования на период чрезвычайного положения

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила осуществления социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования на период чрезвычайного положения (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 4) пункта 1 Указа Президента Республики Казахстан 16 марта 2020 года № 286 «О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности» и определяют порядок социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования на период чрезвычайного положения.

2. Социальная выплата участникам системы обязательного социального страхования на период чрезвычайного положения осуществляется из Государственного фонда социального страхования (далее - фонд).

3. Социальная выплата осуществляется участнику системы обязательного социального страхования, являющемуся работником субъектов малого и среднего предпринимательства, или индивидуальным предпринимателем, лицом, занимающимся частной практикой, физическим лицом, являющимся плательщиком единого совокупного платежа в соответствии со статьей 774 Кодекса Республики Казахстан «О налогах и других обязательных платежах в бюджет» (Налоговый кодекс) (далее – плательщик ЕСП), на случай потери дохода в связи с ограничениями деятельности субъектов предпринимательства на период действия чрезвычайного положения (далее – социальная выплата).

4. Список субъектов малого и среднего предпринимательства, потерявших доход в связи с ограничениями деятельности в период действия чрезвычайного положения, которым оказывается социальная поддержка в виде социальных выплат работникам, индивидуальным предпринимателям, лицам, занимающимся частной практикой, плательщикам ЕСП в соответствии с настоящими Правилами, определяется районными (городскими) штабами по вопросам занятости населения (далее – районные (городские) штабы), в состав которой входят представители региональной палаты предпринимателей Республики Казахстан и территориальных объединений профессиональных

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

союзов на основании информации, представленной плательщиками социальных отчислений.

Глава 2. Порядок организации социальной выплаты

5. Назначение социальной выплаты осуществляется участнику системы обязательного социального страхования, за которого производились социальные отчисления плательщиками социальных отчислений из числа субъектов малого и среднего предпринимательства.

6. Социальная выплата не производятся участникам системы обязательного социального страхования:

1) находящимся в ежегодном трудовом отпуске;

2) освобожденным от работы, в связи с введением простоя;

3) занятым по совместительству на двух и более работах, в случае продолжения трудовой деятельности (в том числе дистанционно) или предоставления оплачиваемого трудового отпуска или простоя на одной из работ;

4) стаж участия в системе обязательного социального страхования которых менее 3 месяцев в течение двенадцати месяцев до даты введения чрезвычайного положения.

7. Социальная поддержка субъектам малого и среднего предпринимательства, потерявших доход в связи с ограничениями деятельности в период действия чрезвычайного положения (далее – социальная поддержка), в виде социальных выплат работникам, индивидуальным предпринимателям, лицам, занимающимся частной практикой, плательщикам ЕСП оказывается на основании заключения о социальной поддержке (далее – заключение) по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам, выданным районным (городским) штабом.

Глава 3. Порядок назначения социальных выплат

8. Для получения социальной поддержки плательщики социальных отчислений направляют заявление по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам в местный орган по вопросам занятости с приложением следующих документов:

1) документы, подтверждающие факт потери дохода плательщика социальных отчислений в связи с ограничениями деятельности в период действия чрезвычайного положения (финансовая и иная отчетность, включая выписки с банковских счетов, бухгалтерский баланс и другие документы, подтверждающие отсутствие финансовой возможности для предоставления работникам ежегодного оплачиваемого трудового отпуска, либо

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

подтверждающих факт, что деятельность организации и особенности условий труда не позволяют переводить работников на дистанционную работу);

2) список работников по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

3) выписка из приказа о предоставлении отпуска без сохранения заработной платы работнику (работникам).

Подпункты 1) и 3) настоящего пункта не распространяются на плательщиков ЕСП.

9. Заявление в местный орган по вопросам занятости подается через сервис «Электронное обращение» на веб-портале «Электронного правительства». К заявлению прикладываются электронные файлы, содержащие сканированные версии документов, указанные в пункте 8 настоящих Правил и подписывается электронной цифровой подписью.

10. Местный орган по вопросам занятости не позднее 2 рабочих дней с даты регистрации заявления плательщика социальных отчислений выносит его на рассмотрение на районные (городские) штабы.

11. Заключение районного (городского) штаба местный орган по вопросам занятости в течение 1 рабочего дня направляет в отделение Государственной корпорации «Правительство для граждан» (далее - Государственная корпорация) с приложением документов предусмотренных подпунктами 2) и 3) пункта 8 настоящих Правил.

Отказ в выдаче заключения осуществляется при наличии условий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) пункта 6 и отсутствие документов, предусмотренных пунктом 8 настоящих Правил.

12. Социальная выплата определяется в размере одной минимальной заработной платы, устанавливаемой Законом Республики Казахстан «О республиканском бюджете» на соответствующий финансовый год, и назначается пропорционально количеству рабочих дней приходящихся на период действия чрезвычайного положения, и в период которых:

1) работник находился в отпуске без сохранения заработной платы,

2) деятельность индивидуального предпринимателя, лица, занимающегося частной практикой, плательщика ЕСП приостановлена.

Для плательщика ЕСП документом, подтверждающим приостановление деятельности, является его письменное заявление.

13. Социальная выплата назначается:

1) со дня выхода работника в отпуск без сохранения заработной платы, в соответствии с приказом о предоставлении отпуска без сохранения заработной платы, но не ранее даты введения чрезвычайного положения;

2) со дня приостановления деятельности индивидуального предпринимателя, лица, занимающегося частной практикой, в соответствии с налоговым законодательством, но не ранее даты введения чрезвычайного положения;

3) с даты регистрации заявления для плательщика ЕСП, но не ранее даты введения чрезвычайного положения.

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

14. Отделение Государственной корпорации в течение 2 рабочих дней со дня предоставления местным органом по вопросам занятости заключения и документов, предусмотренных подпунктами 2) и 3) пункта 8 настоящих Правил, проверяет полноту поступившего пакета документов, формирует электронный макет дела (далее – ЭМД), справку о стаже участия в системе обязательного социального страхования, проект решения о назначении (либо отказе) в назначении социальной выплаты отдельно по каждому участнику системы обязательного социального страхования по формам, согласно приложениям 4 и 5 настоящих Правил.

В ЭМД вносятся сведения о документе удостоверяющем личность и о номере банковского счета участника системы обязательного социального страхования и сканированные копии документов, предусмотренных подпунктом 2) и 3) пункта 8 настоящих Правил.

Сформированный ЭМД направляется отделением в филиал Государственной корпорации.

15. Филиал Государственной корпорации в течение 1 рабочего дня рассматривает поступившие документы, проверяет правильность оформления ЭМД, и направляет в филиал Фонда для принятия решения о назначении или отказе в назначении социальных выплат.

16. Филиал Фонда в течение 1 рабочего дня рассматривает ЭМД с проектом решения и принимает решение о назначении или отказе в назначении социальных выплат (далее – решение).

Отказ в назначении социальной выплаты осуществляется при наличии условия, предусмотренного подпунктом 4) пункта 6 настоящих Правил.

Основанием для отказа в назначении социальной выплаты является несоответствие участника системы обязательного социального страхования условию, предусмотренному подпунктом 4) пункта 6 настоящих Правил.

17. На основании утвержденных филиалом Фонда решений о назначении социальных выплат, Государственная корпорация в течение 1 рабочего дня обеспечивает включение сумм назначенных социальных выплат в потребность в средствах на социальные выплаты.

Потребность в средствах на социальные выплаты формируется Государственной корпорацией ежедневно.

18. Фонд производит ежедневное финансирование Государственной корпорации для осуществления социальных выплат по графику.

19. Государственная корпорация, получив средства, в течение 1 рабочего дня формирует в соответствии с графиком платежные поручения на выплату социальных выплат и осуществляет социальные выплаты получателям путем зачисления средств на банковские счета получателей.

Государственная корпорация и Фонд не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, подписывают акт сверки по произведенным суммам социальных выплат, а также по возвратам излишне зачисленных (выплаченных) социальных выплат и обязательных пенсионных взносов, удержанных из них.

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

20. Социальные выплаты осуществляются ежедневно в период действия режима чрезвычайного положения.

21. Отделение Государственной корпорации информирует участника системы обязательного социального страхования о принятом филиалом Фонда решении о назначении или отказе в назначении социальной выплаты при наличии в списках работников номера мобильного телефона посредством sms-оповещения на мобильный телефон работника.

22. Отделение Государственной корпорации в срок не позднее 1 рабочего дня с даты утверждения филиалом Фонда решения о назначении социальной выплаты или отказе в назначении социальной выплаты формирует списки и направляет уведомление в местный орган по вопросам занятости.

23. Местный орган по вопросам занятости в срок не позднее 1 рабочего дня с даты получения уведомления Государственной корпорации информирует о принятом решении плательщика социальных отчислений.

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

Приложение 1 к
Правилам осуществления социальных
выплат участникам системы
обязательного социального
страхования на период чрезвычайного
положения

Форма

Заключение районного (городского) штаба по вопросам занятости населения
№ ____ «__» _____ 20__ года

Районный (городской) штаб по вопросам занятости населения, рассмотрев заявление и прилагаемые к нему документы плательщика социальных отчислений

_____
;
(наименование организации)
на основании
_____
представленных документов выносит заключение об оказании социальной поддержки.

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____
_____
_____
(подписи) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

Приложение 2 к
Правилам осуществления социальных
выплат участникам системы обязательного
социального страхования на период
чрезвычайного положения

Форма

Заявление плательщика социальных отчислений

В местный орган по вопросам занятости _____

(район, город)

от _____

(наименование организации)

Адрес организации: _____

(район, город)

E-mail _____ Телефон _____

Прошу вас рассмотреть вопрос оказания социальной поддержки в связи с потерей дохода, связанной с ограничениями деятельности в период действия чрезвычайного положения.

Перечень документов, приложенных к заявлению.

1. _____
2. _____
3. _____

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Руководитель организации _____ _____

подпись Ф.И.О. (при наличии)

Печать организации М.П. (при наличии)

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

Приложение 3 к
Правилам осуществления социальных
выплат участникам системы обязательного
социального страхования на период
чрезвычайного положения

форма

Список участников системы обязательного социального страхования
по_____
(наименование, БИН/ИИН, местонахождение,телефоны)

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения (чч/мм/гг)	ИИН	Наименование банка	Номер банковского счета	Номер мобильного телефона	Дата начала и окончания отпуска без сохранения заработной платы (указать с__по__)	Даю согласие на сбор и обработку, хранение и использование любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом, моих персональных данных, необходимых для назначения социальной выплаты (подпись)

Руководитель организации _____ Ф.И.О. (при наличии)
(подпись)
Печать организации М.П. (при наличии)

Приложение 4 к
Правилам осуществления социальных
выплат участникам системы обязательного

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

социального страхования на период
чрезвычайного положения

форма

Справка
о стаже участия в системе обязательного социального
страхования и среднемесячном доходе участника системы
обязательного социального страхования

_____
(наименование отделения Государственной корпорации)

Индивидуальный счет № _____
Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____
Фамилия_____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____

Наименование плательщика	Дата платежа социальных отчислений	БИН или ИИН плательщика	Социальные отчисления		Сумма обязательных пенсионных взносов
			Период (месяц и год)	Сумма социальных отчислений (тенге)	
1	2	3	4	5	6

Итого:
Общий стаж участия в системе обязательного социального страхования _____
(количество календарных месяцев из графы 4 прописью)
Среднемесячный доход для исчисления, перерасчета размера социальной выплаты за последние 24 месяца_____
Ответственный исполнитель:_____
Дата и время выписки:_____
Дата распечатки:_____

Приложение 5 к

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

Правилам осуществления социальных
выплат участникам системы обязательного
социального страхования на период
чрезвычайного положения

форма

Код _____
Область (город) _____

РЕШЕНИЕ № _____
от «____» _____ 20___ г.
Филиала АО «Государственный фонд социального страхования»
по _____ области (городу)
о назначении или отказе в назначении
социальной выплаты на случай потери дохода в связи с ограничениями деятельности субъектов предпринимательства на период действия чрезвычайного положения

1. Назначить (отказать):

№ дела _____
Фамилия_____
Имя___
Отчество (при его наличии)_____
Дата рождения _____ пол _____
(число, месяц, год) (жен, муж)
Дата обращения: _____ 20___ г.
Общий стаж участия в системе обязательного социального страхования на «___»_____ 20___ г. ____ мес.
Размер социальной выплаты с «____» _____ 20___ г. по «____» _____ 20____ г. в сумме _____
(сумма цифрами и прописью)

2. Отказать в назначении социальной выплаты_____(указать причину)

Руководитель филиала
_____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Специалист филиала
_____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Проект решения подготовлен:
Директор филиала Государственной корпорации
_____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Специалист филиала Государственной корпорации

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.

_____

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

Начальник отделения Государственной корпорации

_____

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

Специалист отделения Государственной корпорации

_____

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

Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне № болып енгізілді
ИС «ИПГО». Копия электронного документа. Дата 26.03.2020.