

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақмола облысы, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

АБДРАШИТОВ ӘЙНА РҰСТАМОВНА № 3008033

Тегі, аты, әкесінің 2015 (болған кезде) 16 желтоқсан

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, УЛИЦА
Байкена Ашимова, 171, 18

Туған күні

Ресейлік с инвалидностью третья группа, үніннің тоңғаты мүгедектігі бар бала

Дата рождения

Дети с инвалидностью с семи лет до совершеннолетия лет

Мүгедектік тобы

Группа инвалидности

22 21 жездөкән

22 16 (желтоқсан

Мүгедектік себебі

Причина инвалидности

24 21 жылғы « желтоқсан

Мерзімі 20 жылғы « »

бастап есептелді

Белгіленген күні

Дата установления

20 жылғы 21 желтоқсан мерзімі белгіленген

Мүгедектік 20 жылғы 21

Инвалидность установлена на срок до

20 жылғы « » 1220163-1842

Қайта куәландыру күні 20

Дата переоформления

№ 1220163-1842

Негіздемесі Медициналық әлеуметтік сараптамадан №

Основание: дағу үлгісіне сәйкестендірілген

Сараптама

Бөлім басшысы

(отдел / отделение)

Акимов

Күні 20

Дата

Дата

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 1, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206 б
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2773678

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) БЛОХИН ИВАН ДМИТРИЕВИЧ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ., УЛИЦА
Туған күні 2009 жылғы 4 мамыр Мекенжайы Мағұла Садүақасова, 46, 35
Дата рождения Адрес

Мүгедектік тобы 1-ребенок-инвалид третья группа / мүгедек-бала үшінші топ
Группа инвалидности

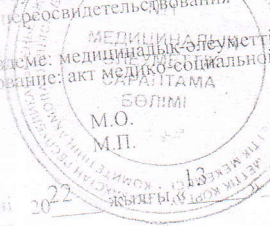
Мүгедектік себебі 1-дети-инвалиды с семи лет до восемнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 2022 жылғы 13 қыркүйек Мерзімі 20 жылғы 2 қыркүйек
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 2027 жылғы 4 мамыр дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайты қуызындыру күні 2027 жылғы 4 мамыр
Дата прекращения действия

Негізгі негіз: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1220161-1217-актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

Мақашов М. А.
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 2022 жылғы 13 қыркүйек
Дата

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақмолинская обл. МСЭ 1, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206 6

МҮГДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2771775

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ЕРЖЕНОВА АРЖАН АЛМАСОВНА

Туған күні жылғы « 17 » тамыз Мекенжайы ҚАЗАХСТАН АҚМОЛИНСКАЯ КОКШЕТАУ УЛИЦА

Дата рождения 2006 Адрес Шокана Уалиханова 154 1

Мүгедектік тобы ребенок с инвалидностью третьей группы / үшінші топтағы мүгедектігі бар бала

Причина инвалидности сти с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Белгіленген күні 20 23 жылғы « 18 » қыркүйек Мерзімі 20 23 жылғы « 12 » қыркүйек бастап есептелді

Мүгедектік 20 24 жылғы « 17 » тамыз дейінгі мерзімге белгіленген

Қайта куәландыру күні 20 24 жылғы « 17 » тамыз

Негіздемесі: медициналық әлеуметтік сараптама № 1230161-1288с1

Основание: акт медико-социальной экспертизы

Күні 20 23 жылғы « 18 » қыркүйек

М.О. М.П. Бөлім басшысы (қолы / подписи) М.О. М.П. (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықтың әл-ауқатын қамтамасыз ету министрлігі

86

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 5-Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 103 б

МУТЕЛЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2535914

1. АТТЫ, ӘКЕСІНІң АТЫ (Болған кезінде)
ӘБІЛМІБЕТ САҢЖАР СЕРІКЖАНҰЛЫ

Туған күні / Рождания 2010 жылғы 19-ы мамыр Мекенжайы Ақмолинская, Кокшетау, -

Әкесінің тобы / Инвалидтігі / респект-инвалид / мүгедек-баба Адрес Калнинина, 48, 61

Әкесінің себебі / Инвалидтігі / дәстүр-инвалид до шестнадцати лет

Әкесінің күні / Установления 20 жылғы 12-ы мамыр Мерзімі 20 жылғы 9-ы

Әкесінің 20 жылғы 12-ы мамыр дейінгі мерзімі белгіленген

Құжаттың күні / Күні 20 жылғы 12-ы мамыр

Құжаттың № 1210165-567

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Мамыр

Қолы / Подпись

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. М.С.Э.1, Кокшетау К. Пушкин көшесі 23 үй 206 б

(Уәлаят органы / Уәлаят мәжліс органы)
(Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес)

МҮТЕДІКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2543299

ВОСТРОВ НИКАИЛ АЛЕКСАНДРОВИЧ

Тегі, ата, әкесінің аты (болашақ кезең)

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

актан

Мекенжайы

М.С.Э.1, Кокшетау, К. Пушкин көшесі 23 үй 206 б

Турағы
Дата рождения

жылды 0 0 00
ребенок-пациент второй группы / мүгедек-бала еңбегін тоқ

Мүгедектігі бойынша
Түрлері мен дәлелдері

Мүгедектігі ерекше
дәлелдері бойынша

Белгіленген күні
Дата установления

жылды 0 0 00
ақпан

Мерзімі 20 жыл

жылды 0 0 00
ақпан

Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес

Мүгедектік
Инвалидность

жылды 0 0 00
ақпан

Мерзімі 20 жыл

жылды 0 0 00
ақпан

Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес

Қағаз құрамындағы күні
Дата предоставления

жылды 0 0 00
ақпан

Мерзімі 20 жыл

жылды 0 0 00
ақпан

Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес

Негізгі және медициналық-әлеуметтік сараптама №
Основание для медико-социальной экспертизы

М.С.Э.
М.П.

04
ақпан

Күні
Дата

04
ақпан

ақпан

Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес

Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес

Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес

Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес

Қолд. берген, жергілікті / регион, отдел, адрес

42

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ Б. Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 103 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2231579

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) — ГРОМОВА ИРИНА ИВАНОВНА
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2012 жылғы « 25 » қазан Мекенжайы Ақмолинская, Көкшетау, Улица Малика
Дата рождения Адрес Габдуллина, 68, 85

Мүгедектік тобы — ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі — инвалиды с детства
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 20 жылғы « 1 » маусым Мерзімі 20 20 жылғы « 20 » мамыр бастап есептеледі
Дата установления Срок зачета

Мүгедектік 20 25 жылғы « 1 » маусым дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайтыс болған күні 20 25 жылғы « 1 » маусым
Дата смерти

Дәлелдер саны 1200165-630
Количество документов актісі

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) — ГРОМОВА ИРИНА ИВАНОВНА
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(қолға / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ Б. Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 103 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2231579

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) — ГРОМОВА ИРИНА ИВАНОВНА
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2012 жылғы « 25 » қазан Мекенжайы Ақмолинская, Көкшетау, Улица Малика
Дата рождения Адрес Габдуллина, 68, 85

Мүгедектік тобы — ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі — инвалиды с детства
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 20 жылғы « 1 » маусым Мерзімі 20 20 жылғы « 20 » мамыр бастап есептеледі
Дата установления Срок зачета

Мүгедектік 20 25 жылғы « 1 » маусым дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайтыс болған күні 20 25 жылғы « 1 » маусым
Дата смерти

Дәлелдер саны 1200165-630
Количество документов актісі

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) — ГРОМОВА ИРИНА ИВАНОВНА
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(қолға / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақмолинская обл. МСЭ I, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206 6

МУТЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 27771606

СІ, аты, әкесінің аты (болған кезде) АНАБЕК АЛИ ӘЛШЕРУЛЫ

Туған күні 2016 жылғы « 31 » Мекенжайы Адрес КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, , УЛИЦА

Туған уақыты 2016 жылғы « 31 » Мекенжайы Адрес Ақана Серә, 97, 55

Туған жері Ақмолинская обл. Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206 6

Туған күні 20 жылғы « 21 » Мерзімі 20 жылғы « 9 » бастап есептелді

Туған уақыты 20 жылғы « 21 » Мерзімі 20 жылғы « 9 » бастап есептелді

Туған жері Ақмолинская обл. Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206 6

Туған күні 20 жылғы « 21 » Мерзімі 20 жылғы « 9 » бастап есептелді

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(Тек аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Ақмолинская область, Ақмолинская обл. МСЭ 1, Кокшетау к. Пушкин көшесі 23 үй 206 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3006829
ЖУСУПОВА АЙЛИНА МУСАЕВНА

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, УЛИЦА
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кантар Е.Н.Ауельбекова, 126, 43

Туған күні 2016 жылғы « 25 » 30
Дата рождения ребенок с инвалидностью вторая группа / екінші топтағы мүгедектігі бар бала

Мүгедектік тобы Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі 23 31 кантар 23 30 кантар
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 жылғы « кантар Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачета

Мүгедектік 20 жылғы « » 31 кантар дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта қуандыру күні 20 жылғы « » 1230161-093
Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

САРАПТАМА
М.О. БОЛІМІ
23 М.П. 31

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20
Дата

Акм. обл. МСЭ 5, г. Кокшетау, ул. Пушкина 23 каб. 106
(Форм. МСЭ Республики Казахстан, серия № 1199440)

МУТЕЛЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

А.О. **ЕВДОКИМОВ НИКИТА ЕВГЕНЬЕВИЧ**
серия № **1199440**

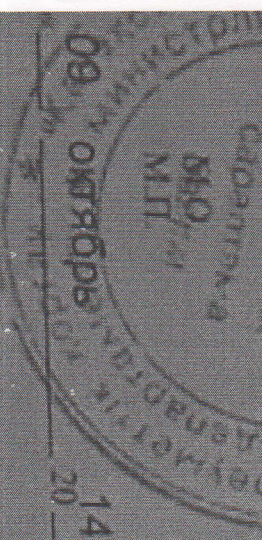
дні күйі « **28** » **май** **2008** ж. Мекенжайы **АКМОЛИНСКАЯ ОБЛ Г КОКШЕТАУ МИРА 30-418**
та рөжделіні « _____ » _____ ж. Адрес _____

тселектік тобы **ребенок-инвалид**
тип инвалитності _____
селектік себеі _____
чина инвалитності _____

пеншен күйі « **09** » **октябрь** **2014** ж. Мярм **01** **октябрь** **2014** ж. бокал селінісі _____
установлені _____

селектік себеі _____
кіндіксіз установеңіні _____
« **28** » **май** **2024** ж. _____
« **28** » **май** **2024** ж. _____

дәрес: медициналық емге уәкілетті ғарышманың № **1594** актісі
қалың: акт уәкілетсіз қоспаның № _____



МАС белгінің басшысы
Руководитель отдела МСЭ _____
[Signature]

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақмолинская область, Кокшетау к. Пушкин көшесі 23 үй 2066

(өңір, бөлік, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МУТЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

Серия № 3006820
ЕСІЛМ АСАНАДІ СЕЙІПБЕКҰЛЫ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ТАМЫЗ ҚАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, УЛИЦА
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Ақана Серә, 70, 8

Туған күні жылғы « » Мәсеткейі үшінші қонғары мүгедектігі бар бала
Дата рождения ребенка с инвалидностью третья Адрес

Мүгедектік тобы Дегі с инвалидностью с семи лет до всемогущей дет
Группа инвалидности Дети с инвалидностью с семи лет до всемогущей дет

Мүгедектік себебі 23 30 қаңтар бастап есептелді
Причина инвалидности 23 30 қаңтар бастап есептелді

Белгіленген күні 24 жылғы « » қаңтар Мерзімі 20 жылғы « »
Дата установления 24 жылғы « » қаңтар Мерзімі 20 жылғы « »

Мүгедектік 20 жылғы « » 30 қаңтар мерзіміне белгіленген
Инвалидность установлена на срок до 30 қаңтар мерзіміне белгіленген

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « » 1230161-085
Дата переосвидетельствования 20 жылғы « » 1230161-085

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптама № _____ актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. 30
23.11.2011

Бөлім басшысы
Қаңтар/Ководитель отдела

(қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 жылғы « »

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

55

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭЗ, Кокшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2045744

Төз, әкесінің аты (болған кезде)

Төз, ия, отчество (при его наличии)

Туған күні 2012 жылғы « 9 »

наурыз

Мекенжайы
Адрес

ОБЛАСТЬ: АҚМОЛИНСКАЯ, ГОРОД: КОКШЕТАУ,
МИКРОРАЙОН: СУНКАР, ДОМ 6, КВ. 90

Мүгедектігі: инвалид-ребенок / мүгедек-балалық

Мүгедектігінің себебі: а инвалидностидети-инвалиды до шестнадцати лет

Туған күні 20 жылғы « 5 »

ақпан

Мерзімі 20
Срок зачета с

жылғы « »

бастап есептелді

Мүгедектігі: мүгедектігі белгіленген

Туған күні 20 жылғы « 5 »

ақпан

Медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1200163-13 аттесті
Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

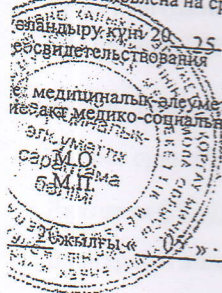
Бөлім басшысы

Руководитель отдела

(қолы / подпись)

Мейіровскава Б.Т.

(Төз, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))



Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 6

МҮГЕДЕКТІК ТҰРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2538010

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ОУЕВ КИРИЛЛ ЕВГЕНЬЕВИЧ

Туған күні 2012 жылғы « 18 » желтоқсан Мекенжайы Адрес

Мүгедектік тобы 18 ребеңок-инвалид / мүгедек-бала
КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, УЛИЦА
Малика Габдуллина, 111, 3.

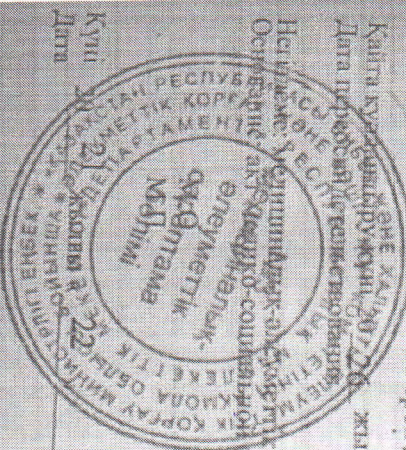
Мүгедектігі себебі
Причина инвалидности Дети-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні 20 21 жылғы « 22 » шілде Мерзімі 20 жылғы « 17 » шілде бастап есептеліні

Дата установления Мүгедектік 20 26 жылғы « 22 » шілде дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до Дата прекращения действия 20 26 жылғы « 22 » шілде

Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Негізгі және қосымша сараптаманың № 1210163-1024тісі



Күші
Дата
Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Шілде
(қолы / подпись)
Шілде
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭЗ, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 6
(өңір, бағым, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮТЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 3008014

Әкесінің аты (болған кезде) КОВАЛЕВА ВАЛЕРИЯ АНДРЕЕВНА

Им.і, отчество (при его наличии) 2007

Мекенжайы 12 қараша

Адрес КАЗАХСТАН АҚМОЛИНСКАЯ КОКШЕТАУ -
РАХИМБЕККА САБАТАЕВА 211

Тобы ребенок с инвалидностью третья группа / үшінші топтағы мүтедектігі бар бала

Инвалидності Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Инвалидності	22	12	желтоқсан
ен күні	20	жылғы «	»
новления	25	12	қараша
Мерзімі	20	22	9
Срок зачтен с		жылғы «	»
бастап есептелді			желтоқсан

Іс 20 жылғы « » дейінгі мерзімге белгіленген
ость установлена на срок 25 12 қараша

дандыру күні 20 жылғы « »
регистрация 12122022069753

Медициналық әлеуметтік сараптамаының № _____ актісі
Әлеуметтік-социальной экспертизы

БЕЛІМ БАСШЫСЫ
15 желтоқсан Руханиеткерлер бөлімі

Экспертное заключение выдано заочным
(Подпись эксперта / Подпись эксперта)

Қазақстан Республикасының Еңбек және халық денсаулығы туралы заңдар мен актілерінің негізінде
Ақмолинская область, Ақмола облысының Ақмола облысының Ішкі істер басқармасының

МУТЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 1879445

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ҚАҒЫРАТ АЙТӨРЕ ҚАҒЫРАТОВ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2012 жылғы 11 наурыз Мекенжайы Ақмолинская область, Кокшетау, Смагула
Дата рождения « » 1999 Адрес

Мүтедектік тобы Ребенок-инвалид / мүтедек-бал САДУАКАСОВА, 46КВ.31
Группа инвалидности

Мүтедектік себебі Летально-инфекционная полиомиелитная инфекция
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 жылғы «9» сәуір Мерзімі 20 жылғы «9» бастап есептелді
Дата установления « » 1999 Срок зачета с « » 1999

Мүтедектік актінің саны 20 жылғы «9» наурыз дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до « » 1999

Қайта бағалану күні 20 жылғы «9» наурыз
Дата пересмотра инвалидности « » 1999

Негізгі медициналық-диагностик сараптаманың № 1180165-710
Основание: медицинское-диагностическое заключение № 1180165-710
Справка: акт медико-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(Қолы / подпись)

(Тек, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

(Указатель орган / уполномоченный орган)

[illegible]

ОБРАЗЛИВІСТЬ

[illegible]

ПАХАТ МҮКӘЛӘП

Мекенжайы

— ОАИГ — Жуковская, 23, 11

Датум:

Week 1

ЭЙНГІ МЕРЗІМГЕ БЕЛГІЛЕНТЕН

ЭКОЛОГИКА

— 100 —

ордена

(коты / подмусь,

Фактически, ИМЭ, отчуждено (при его наличии)

F. ALMATY, Ed.

50
Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
(өкілетті орган, уполномоченный орган)

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 4-Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 107-6
(өлк., бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2595366

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) КОНЖУРОВСКИЙ НИКОЛАЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2012 жылғы « 26 » маусым Мекенжайы КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, БУЛАНДЫНСКИЙ
Дата рождения Адрес РАЙОН, МАКИНСК, УЛИЦА ИВАНА ОСТРОКОНЯ, 14, 1

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 20 жылғы « 5 » қараша Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 28 жылғы « 26 » маусым дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта қарау күні 20 28 жылғы « 26 » маусым
Дата пересмотра

Негіздемесіз медициналық әлеуметтік сараптаманың № 1200164-1353 актісі
Основание акт Медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

қараша

0 - 1/3-0

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)
Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(өмір бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)
Ақмолинская область, Ақмолинская обл. МСЭ 1, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206 б

**МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ**

серия № 2769624

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) **МАРЧЕНКО БОГДАН ИЛЬИЧ**

Туған күні / Дата рождения 2014 жылғы « 7 » желтоқсан Мекенжайы / Адрес **КАЗАХСТАН АҚМОЛИНСКАЯ КОКШЕТАУ УЛИЦА Некрасова 26 2**

Мүгедектік тобы / Группа инвалидности **ребенок с инвалидностью вторая группа / екінші топтағы мүгедектігі бар бала**

Мүгедектік себебі / Причина инвалидности **Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет**

Белгіленген күні / Дата установления 20 25 жылғы « 11 » мамыр Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді / Срок зачтен с

Мүгедектік 20 28 жылғы « 11 » мамыр дейінгі мерзімге белгіленген / Инвалидность установлена на срок до

Қайта қуәландыру күні / Дата переосвидетельствования 20 28 жылғы « 11 » мамыр

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптама № 11052023101083
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.
М.П.

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні / Дата 20 23 жылғы « 15 » мамыр

Экспертное заключение вынесено заочно

Қазақстан Республикасының Әл-Фараби атындағы Җәмһурият министрлігі

Ақмола облысы, Ақмола қаласы, Қызылжар ауданы, Ішкі ішкі қорғау министрлігі

МУТЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2774671

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) МЕРЕКОВ УРАХАН ИБРАГИМОВИЧ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2010 жылғы « 29 » наурыз Мекенжайы ҚАЗАХСТАН АҚМОЛЫНСКОЕ ҚОҢШЕТАУ УЛИЦА

Дата рождения Адрес Алимжан Баймұқанов 118 13

Мүтедектік тобы ребенок-инвалид третья группа / мүтедек-баға үшінші топ

Группа инвалидности

Дети-инвалиды с семи лет до восемнадцати лет

Мүтедектік себебі

Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 22 жылғы « 12 » қазан Мерзімі 20 22 жылғы « 1 » қазан бастап есептелді

Дата установления 27 жылғы « 12 » қазан Срок зачтен с

Мүтедектік 20 жылғы « 12 » қазан дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

27 жылғы « 12 » қазан

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « 12 » қазан

Дата переосвидетельствования

12102022052908

Негізгі және медициналық-әлеуметтік сараптама № _____ актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы

Руководитель отдела

(қолы / подписи)

Экспертное заключение вынесено заочно

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /

Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 22 жылғы « 14 »

Дата

қазан

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықтың әлсіздігіне қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. облысы, Ақмолинск қаласы Пушкин көшесі 23 үй 103-б
МҮТЕЛЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 1880630

әті, аты, әкесінің аты (болған кезде) ПОЛЮЗОВА ДАРЬЯ ВЕНЕДКТОВНА
амилия, имя, отчество (при его наличии)

туған күні 2009 жылғы « 15 » сәуір Мекенжайы АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОКШЕТАУ, ЖАМБЫЛА
та рождения Адрес ЖАБАЕВА, 177 6

үтелектік тобы ребеенок-инвалид / мүтелек-бала
Улпа инвалидности

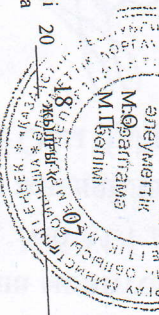
үтелектік себебі дсти-инвалиды до шестнадцати лет
ричина инвалидности
згілген күні 20 18 жылғы « 7 » қараша Мерзімі 2018 жылғы « 2 » қараша бастап есептелді
ата ұстановления Сроқ зычен с

үтелектік 20 23 жылғы « 7 » қараша дейінгі мерзімге белгіленген
наилдность ұстановлена на срок до қараша

йта кулаландыру күні 20 23 жылғы « 7 » қараша
ата пересвайствования 1180165-2078
згәлем: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № актісі

Бөлім басшысы
Руководитель отдела (қолы / подписи)
Қараша

үні 20 18 жылғы қараша
ата



Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. (Өңір Беті, мекенжайы) Кокшетау, Пушкин көшесі 23 үй 103 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2230412

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ТАЙМУСХАНОВ ИБРАГИМ ИНДИЕВИЧ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2014 жылғы « 10 » мамыр Мекенжайы АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОКШЕТАУ,
Дата рождения Адрес КОВАЛЕВСКОЙ, 3

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 19 жылғы « 25 » шілде Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 24 жылғы « 25 » шілде дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

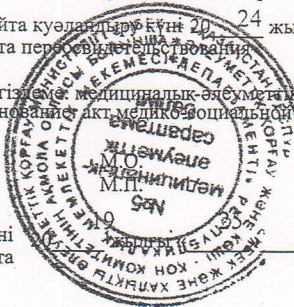
Қайта қуәландыру күні 20 24 жылғы « 25 » шілде
Дата переосвидетельствования

Негізгі медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1190165-1116
Основания: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

шілде

Күні
Дата



(қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2539046
ТУКТАГУЛОВ ДАВИД РУСЛАНОВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) 2015 жылғы 12 қаңтар
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
Туған күні 22.09.2015
Дата рождения
Мүгедектік тобы 1-топ
Группа инвалидности
Мүгедектік себебі 22.09.2015
Причина инвалидности
Белгіленген күні 27.09.2015 жылғы « 27 »
Дата установления
Мүгедектік 20 жылғы 27.09.2015
Инвалидность установлена на срок до
Қайта куәландыру күні 20 жылғы « 27 »
Дата переосвидетельствования
Негіздемесі: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1220163-348
Основание: акт медико-социальной экспертизы
Бөлім басшысы 22.09.2015
Руководитель отдела
Күні 20
Дата

КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, ,
МИКРОРАЙОН Сункар, 7, 3

(қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Ақм. обл. МСЭ 3 Кокшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 6

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2045240

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) НОВГОРОДЦЕВ ЗАХАР АНДРЕЕВИЧ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2012 жылғы « 28 » қазан Мекенжайы ОБЛАСТЬ: АКМОЛИНСКАЯ, ГОРОД: КОКШЕТАУ,
Дата рождения Адрес УЛИЦА: М. ГОРЬКОГО, ДОМ 158, КВ. 110

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

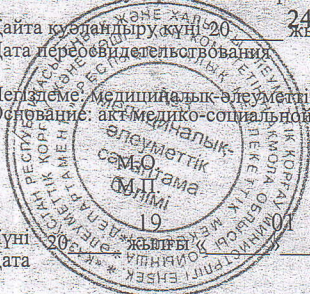
Белгіленген күні 20 жылғы « 1 » қазан Мерзімі 20 жылғы « 27 » сәуір бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 жылғы « 1 » қазан дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « 1 » қазан
Дата переосвидетельствования

Негізгі медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1190163-1286 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы Мейрамова Г.А.
Руководитель отдела
Қазан
Күні 19 жылғы « 01 » сәуір
Дата



(қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

32

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақмолинская обл. МСЭТ, Кокшетау к. Пушкин көшесі 23 үй 206 6

МҮТЕЛЕКТІК ТҮРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2769581

Есімі, атты, әкесінің аты (болған кезде)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) САҒЫНҒАН АЙЫМ РҮСТЕМҚЫЗЫ

Туған күні 2014 жылғы 25 таңыз Мекенжайы ҚАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, УЛИЦА
Дата рождения 2014 жылы 25 таңыз Адрес

Мүгедектік тобы
Іс-шараларының негізінде рәсімдер с инвалитділігі екінші топтағы мүгедектігі бар бала

Мүгедектік сәббі
Іс-шараларының негізінде рәсімдер с инвалитділігі екінші топтағы мүгедектігі бар бала

Белгіленген күні 20 23 жылғы 2 мамыр Мерзімі 20 23 жылғы 26 қауіп бастан есептеледі
Дата установления 20 23 жылы 2 мамыр Мерзімі 20 23 жылы 26 қауіп бастан есептеледі

Мүгедектік 20 29 жылғы 2 мамыр
Инвалидность установлена сроком на 29 лет

Қайта қарау күні 20 25 жылғы 2 мамыр
Дата пересмотра 20 25 жылы 2 мамыр

Негізгі медициналық құжаттар сандарының № 1230J6L619
Основание для установления инвалидности № 1230J6L619

Құпия 20 23 жылғы 02 мамыр
Дата 20 23 жылы 02 мамыр

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Қазақстан Республикасы Ішкіер және Аппетет Әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область. Акмо обл. № 33. Кокшетау к. Пушкин көшесі 23 үй 204 6

Төрағе бөлім басқарушысы (қосымша қолға)

МУТЕДЕКІСТУРАДЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИДЕНТИЧНОСТИ

серия № 2233175
ШЕВЧЕНКО РОМАН ПЕТРОВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (бүтін жазу)

Тамбы

ҚАЗАХСТАН АҚМОЛИНСКАЯ КОКШЕТАУ, УЛИЦА

Фамилия, инициалы, отчество (бүтін жазу)

Мекенжайы

Байғана Ашғарова, 217, 45

Туған күні

Әкесінің аты / мүжесінің аты

Мекенжайы

Байғана Ашғарова, 217, 45

Мүжесінің тегі

Шығармашылық

Мүжесінің сөзсіз

21

20

көктем

21

17

көктем

Мүжесінің еңбегі

28

14

тамыз

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Туған күні

28

14

тамыз

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Мүжесінің 20

жылы

14

тамыз

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Қайтыс болған күні

20

жылы

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Мүжесінің 20

жылы

14

тамыз

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Қайтыс болған күні

20

жылы

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Қайтыс болған күні

20

жылы

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Қайтыс болған күні

20

жылы

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Қайтыс болған күні

20

жылы

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Қайтыс болған күні

20

жылы

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

Қайтыс болған күні

20

жылы

Мерзімі 20

жылы

Бастапқы еңбегі

1F/198

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықтың әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақмолбас районы, Кокшетау қылушқын көшесі 23 үй 103 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАДЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 1876418

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ЯНН ЭЛИНА АРТУРОВНА

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ЯНН ЭЛИНА АРТУРОВНА

Туған күні 2016 жылғы « 17 » жеттоқсан Ақмолинская область, Кокшетау МКР СУНКАР, 6

Дата рождения 2016 жылғы « 17 » жеттоқсан Адрес 113

Мүгедектік тобы ребёнок-инвалид, мұздек-бала

І рұқсат инвалидности дети-инвалиды до исполнения лет

Мүгедектік себебі дети-инвалиды до исполнения лет

Причина инвалидности дети-инвалиды до исполнения лет

Белгіленген күні 20 17 жылғы « 10 » қазан Мерзімі 20 жылғы « 10 » қазан

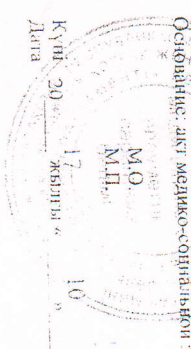
Дата установления 20 17 жылғы « 10 » қазан Мерзімі 20 жылғы « 10 » қазан

Мүгедектік 20 17 жылғы « 10 » қазан Мерзімі 20 жылғы « 10 » қазан

Инвалидность установлена на срок до 20 17 жылғы « 10 » қазан Мерзімі 20 жылғы « 10 » қазан

Кайта қараушы күні 20 17 жылғы « 10 » қазан Мерзімі 20 жылғы « 10 » қазан

Дата переосвидетельствования 20 17 жылғы « 10 » қазан Мерзімі 20 жылғы « 10 » қазан



М.О. М.П.
Болм басшысы
Руководитель отдела

Касар
Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)