

Мемлекеттік әлеуметтік
тапсырысты қалыптастыру,
оның іске асырылу
мониторингі және нәтижелерін
бағалау қағидаларына
6-қосымша

Нысан

Кімге:

Дін проблемаларын
зерттеу орталығы
(мемлекеттік органның атауы)

Кімнен:

Әбісаттар Диана
Самиевқызы
(сарапшының тегі, аты, әкесінің аты
(бар болған кезде))

Мемлекеттік әлеуметтік тапсырысты іске асыратын үкіметтік емес ұйыммен мүдделер қақтығысының болуы не болмауы туралы (керегінің астын сызу) хабарлама

Мен Әбісаттар Диана Самиевқызы
(сарапшының тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде))

✓ Мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс саласындағы мемлекеттік органмен және мемлекеттік әлеуметтік тапсырысты іске асыратын үкіметтік емес ұйыммен мүдделер қақтығысының болмауы туралы хабарлаймын, тәуелсіз сарапшы ретінде өзімнің қызметімді жүзеге асыру кезінде әділдік және объективтілік қағидаттарын мүлтіксіз сақтаймын.

Мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс саласындағы мемлекеттік органмен және әлеуметтік тапсырысты іске асыратын үкіметтік емес ұйыммен мүдделер қақтығысының болуы туралы (керегінің астын сызу) хабарлаймын.

Сіз үкіметтік емес ұйымның мүшесі (қатысушысы), құрылтайшысы (керегінің астын сызу) болып табыласыз ба (егер солай болса, онда үкіметтік емес ұйымның атауын көрсетіңіз):

жоқ

Сіз басқару органының мүшесі, үкіметтік емес ұйымның басшысы болып табыласыз ба (егер солай болса, онда басқару органын, үкіметтік емес ұйымның атауын және атқаратын лауазымыңызды көрсетіңіз):

жоқ

Соңғы үш жыл ішінде Сіз үкіметтік емес ұйымнан көрсетілген қызметтер немесе тікелей қаржылық қолдау үшін төлем алдыңыз ба (егер алсаңыз, онда нақты қандай қызметтер және үкіметтік емес ұйымның атауын көрсетіңіз):

жоқ

Сізде үкіметтік емес ұйымның жұмыскерлерімен жақын туыстық байланыстарыңыз бар ма (егер солай болса, жұмыскердің тегін, атын, әкесінің атын (бар болған кезде), ол жұмыс істейтін үкіметтік емес ұйымның атауын, туыстық деңгейін көрсетіңіз):

жоқ

Сізде басқа ықтимал мүдделер қақтығысы бар ма (егер болса, көрсету керек):

жоқ

Мен мүдделер қақтығысына қатысты саясатты түсінетінімді және аталған хабарламаны толтыру кезінде сенімді ақпарат беретінімді растаймын.

20 26 жылғы "29" маусым

Қолы



Сараптамалық кеңес мүшесінің бағалау парағы

	Жобаның атауы	Жалпы бағасының және оның зерттеу.	
	Өнім берушінің атауы	Жалпы бағаның және оның зерттеу.	
	Сараптамалық кеңес мүшесінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде): Толтыру күні 29.06.26		
№ р/с	Бағалау өлшем шарттары	Бағасы (баллы)	Түсініктер беру/Түсініктемелер/ұсынымдар
1	Әлеуметтік жобаларды орындау нәтижелері	5	
2	Әлеуметтік маңызы бар салалардағы мақсаттарға қол жеткізуге әлеуметтік жобалардың оң әсері	5	
3	Әлеуметтік жоба және (немесе) әлеуметтік бағдарлама шеңберінде басталған қызметті жалғастыру ықтималдығы	4	
4	Әлеуметтік жобаның және (немесе) әлеуметтік бағдарламаның нәтижелері бойынша ұзақ мерзімді оң әлеуметтік әсердің ықтималдығы	5	
	Жиынында (балдарды есептеу)	19	

 (КОЛЫ)