

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

Нысан

Кімге:

ДПЗО

(мемлекеттік органның атауы)

Кімнен:

О. Жабай Асқар

Құрметтайұлы

(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 О. Жабай Асқар Құрметтайұлы
(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 қағидаларын 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):

№ 019

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):

№ 017

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):

№ 015

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):

Иә

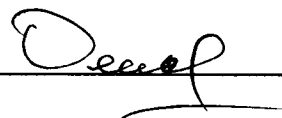
Сізде басқа ықтимал мүдделер қақтығысы бар ма (егер болса, көрсету керек):

Иә

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

20 ____ жылғы " ____ " ____

Қолы



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

Сараптамалық кеңес мүшесінің бағалау парағы

	Жобаның атауы	Программалар	Бағасы (баллы)	Түсініктер беру/Түсініктемелер/ұсынымдар
	Өнім берушінің атауы	Шәлемі болмасын	5	
	Сараптамалық кеңес мүшесінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болған кезде): Толтыру күні	Данабай Асхат Нұрлыбайұлы		
№ 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)		29	

 (ҚОЛЫ)