

Мемлекеттік әлеуметтік
тапсырысты қалыптастыру,
іске асыру мониторингі және
осы тапсырыстың нәтижелерін
бағалау қағидаларына
5-қосымша

Нысан

Кімге Аққайың ауданы әкімдігінің ішкі
саясат, мәдениет және тілдерді дамыту

бөлімі

(мемлекеттік органның атауы)

Кімнен: Мұұқанов С. Ө.

(сарапшының тегі, аты,

әкесінің аты

(болған жағдайда)

Сарапшылар кеңесі мүшесінің мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс саласындағы мемлекеттік органдармен және әлеуметтік тапсырысты іске асыратын үкіметтік емес ұйыммен мүдделер қақтығысының болуы не болмауы туралы (керегінің астын сызыңыз) хабарлама

Мен Азамат Ержан Қарматбаев, хабарлаймын
(сарапшының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))



мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс саласындағы мемлекеттік органдар мен
әлеуметтік тапсырысты іске асыратын үкіметтік емес ұйымдармен мүдделер
қақтығысының болмауы туралы хабарлаймын, сарапшылар кеңес конкурстық
комиссияның мүшесі ретінде өзімнің қызметімді жүзеге асыру кезінде әділдік
және объективтілік қағидастарын мүлтіксіз сақтауға міндеттенемін



мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс саласындағы мемлекеттік органдармен
және әлеуметтік тапсырысты іске асыратын үкіметтік емес ұйыммен мүдделі
қақтығыстың болуы туралы (керегін белгілеңіз).

Сіз үкіметтік емес ұйымның мүшесі (қатысушысы), құрылтайшысы
(керегінің астын сызыңыз) болып табыласыз ба? (егер болсаңыз, онда үкіметтік
емес ұйымның атауын көрсетіңіз):

Қазақстанның саяси ғылым және әлеуметтік ғылымдар
көрсеткіштерінің кәсіпорны

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

Ғылым қызметкерлерінің кәсіпорны аудандық
филиалының төрағасы

Сіз соңғы үш жыл ішінде үкіметтік емес ұйымнан қызмет көрсеткен үшін
немесе тура қаржылық қолдау көрсеткен үшін төлем алдыңыз ба? (егер болсаңыз,
нақты қандай қызметтер екенін және үкіметтік емес ұйымның атауын көрсетіңіз):

жоқ

Сізде үкіметтік емес ұйымның қызметкерлерімен жақын туыстық
байланыстарыңыз бар ма? (егер болсаңыз, қызметкердің тегін, атын, әкесінің атын
(бар болса), ол жұмыс істейтін үкіметтік емес ұйымның атауын, туыстық деңгейін
көрсетіңіз):

жоқ

Сізде өзге де әлеуетті мүдделер қақтығысы бар ма? (егер бар болса, қандай екенін көрсетіңіз):

жоқ

Мен мүдделер қақтығысына қатысты саясатты түсінетінімді растаймын және осы хабарламаны толтыру кезіндегі ақпараттын дәйектілігіне жауаптымын.

20 21 жылғы " 29 " сәуір

Қолы 