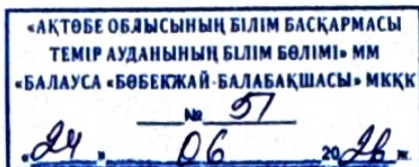


«АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ БІЛІМ БАСҚАРМАСЫ ТЕМІР АУДАНЫНЫҢ БІЛІМ БӨЛІМІ» МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ «БАЛАУСА» БӨБЕКЖАЙ-БАЛАБАҚШАСЫ» МКҚК	ГККП «ДЕТСКИЙ ЯСЛИ-САД «БАЛАУСА» ГУ «ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ ТЕМИРСКОГО РАЙОНА УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ»
БИН 990740001871, РНН 061300003087, ИИК KZ 976010121000006979, БИК NSBKKZKX, 030800, Шұбарқұдық кенті, көшесі Асау - Барақ № 8, тел: 2-23-13 balausa-balabaksha@mail.ru	



АНЫҚТАМА

2025-2026 оқу жылында «Балауса» бөбекжай-балабақшасы» МКҚК- де
3 (үш) мүгедектігі бар бала тәрбиеленуде.

1. Темірғали Мырзахан Дарханұлы мүгедектігі туралы анықтама жарамдылық мерзімі 12.05.2024 – 12.05.2028
2. Мұхитова Айдария Жасұланқызы мүгедектігі туралы анықтама жарамдылық мерзімі 02.06.2026 - 02.06.2028
3. Тулеубай Сымбат Боранқызы мүгедектігі туралы анықтама жарамдылық мерзімі 24.11.2024 – 24.11.2026

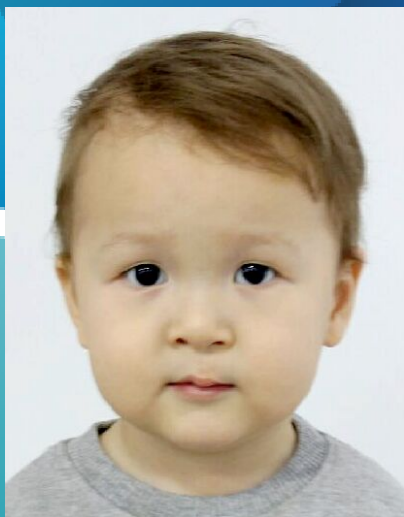
Негіздеме: дәлелді құжаттары қоса жалғанды.

Анықтама талап етілген орынға ұсыну үшін берілді.

«Балауса» бөбекжай-балабақшасы
МКҚК меңгерушісі:



Ж. Ж. Сагизбаева



SOC-ID

ҚР АЗАМАТЫНЫҢ
ГРАЖДАНИНА РК

ЖСН/ИИН 211102553798

Тегі/Фамилия **ТЕМІРФАЛИ**

Аты/Имя **МЫРЗАХАН**

Әкесінің аты/Отчество **ДАРХАНҰЛЫ**

Туған күні/Дата рождения **02.11.2021**



Мәртебе/Статус

Мүгедектік тобы бар адамдар/Лица, имеющие группу инвалидности

Басталған кезі - Дата начала **12.05.2026**

Аяқталатын кезі - Дата окончания **12.05.2028**

Мүгетектігі бар тұлғаның куәлігі
Удостоверение лица с инвалидностью



ЖСН/ИИН
231122652628

Тегі/Фамилия
МҰХИТОВА

Аты/Имя
АЙДАРΙΑ

Әкесінің аты/Отчество
ЖАСҰЛАНҚЫЗЫ

Туған күні/Дата рождения
22.11.2023

Аймақ/Регион
Актюбинская область

Мүгедектік мерзіміне дейін/Срок инвалидности до
02.06.2028



Мүгетектігі бар тұлғаның куәлігі
Удостоверение лица с инвалидностью



ЖСН/ИИН
220807650137

Тегі/Фамилия
ТУЛЕУБАЙ

Аты/Имя
СЫМБАТ

Әкесінің аты/Отчество
БОРАНҚЫЗЫ

Туған күні/Дата рождения
07.08.2022

Аймақ/Регион
Актюбинская область

Мүгедектік мерзіміне дейін/Срок инвалидности до
24.11.2026



«ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Халықты әлеуметтік қорғау сапасындағы
реттеу және бақылау комитетінің
Ақтөбе облысы бойынша департаменті» РММ

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

сараптама бөлімі

(уәклетті орган / уполномоченный орган)

Актюбинская область, Актюбинская обл. МСЭ 1, г. Ақтөбе, ул. Маресьева 101 каб. 205 тел: 8-7132-742873

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

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3622413

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ТУЛЕУБАЙ СЫМБАТ БОРАНҚЫЗЫ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2022 жылғы « 7 » тамыз

Дата рождения Мекенжайы

КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТЕМИРСКИЙ
РАЙОН, Шубаркудыкский, Шубаркудык, УЛИЦА

ребенок с инвалидностью / мүгедектігі бар бала

Мүгедектік тобы

Группа инвалидности

Дети с инвалидностью до семи лет

Мүгедектік себебі

Причина инвалидности

Белгіленген күні 2025 жылғы « 24 » қараша

Дата установления 26 24 қараша

Мерзімі 2025 жылғы « 21 » қараша бастап есептелді
Срок зачтен с

Мүгедектік 20 жылғы « » дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до 24 қараша

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « »

Дата пересвидетельствования

1250261-3094

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

№ 1
МЕДИЦИНАЛЫҚ-
ӘЛЕУМЕТТІК
САРАПТАМА
БӨЛІМІ

Бөлім басшысы

Руководитель отдела

(қолы / подпись)

Бектемирова А.Ж.

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

Күні 20 жылғы « »

Дата

Выписка из социальной части индивидуальной программы абилитации и реабилитации лица с

№ 2250261-3247 ИПР от «24» ноября 2025 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1250261-3094 от «24» ноября 2025 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью ТУЛЕУБАЙ СЫМБАТ БОРАНКЫЗЫ
2. Дата рождения «07» августа 2022 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТЕМИРСКИЙ РАЙОН.
4. ИПР разработан впервые, повторно: формирования
5. Категория инвалидности (группа, причина) ребенок с инвалидностью, Дети с инвалидностью до семи лет
6. Инвалидность установлена на срок до «24» ноября 2026 года
7. Диагноз Q20-Q28
8. Образование
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитации

мероприятие	Санаторно-курортное лечение	дата разработки	24.11.2025
		срок реализации	24.11.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Бектемирова А.Ж
(руководитель территориального подразделения)

(подпись)

