

Ақтоғай аудандық мәслихатының 2014 жылғы 11 сәуірдегі 21 сессиясының " Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындау қағидасын бекіту туралы" № 197 шешіміне өзгерістер енгізу туралы

Күшін жойған

Қарағанды облысы Ақтоғай аудандық мәслихатының 2014 жылғы 22 қазандағы 26 сессиясының № 243 шешімі. Қарағанды облысының Әділет департаментінде 2014 жылғы 11 қарашада № 2813 болып тіркелді. Күші жойылды - Қарағанды облысы Ақтоғай аудандық мәслихатының 2020 жылғы 30 желтоқсандағы № 470 шешімімен

Ескерту. Күші жойылды - Қарағанды облысы Ақтоғай аудандық мәслихатының 30.12.2020 № 470 (алғашқы ресми жариялаған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) шешімімен.

Р Қ А О е с к е р т п е с і .

Құжаттың мәтінінде түпнұсқаның пунктуациясы мен орфографиясы сақталған.

Қазақстан Республикасының 2001 жылғы 23 қаңтардағы "Қазақстан Республикасындағы жергілікті мемлекеттік басқару және өзін-өзі басқару туралы" Заңына, Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2013 жылғы 21 мамырдағы № 504 "Әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың үлгілік қағидаларын бекіту туралы" қаулысына сәйкес аудандық мәслихат **ШЕШІМ ЕТТІ:**

1. Ақтоғай аудандық мәслихатының 2014 жылғы 11 сәуірдегі 21 сессиясының "Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындау қағидасын бекіту туралы" № 197 шешіміне (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу Тізілімінде № 2629 болып тіркелген, 2014 жылғы 20 мамырдағы "Тоқырауын тынысы" газетінің № 21 (7441) сандарында жарияланған), келесі өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген шешіммен бекітілген Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындау қағидасында:

орыс тіліндегі 6 тармақтың 2) және 3) тармақшалары келесі редакцияда мазмұндалсын:

"2) День защиты детей (1 июня);";

"3) День пожилых людей (1 октября).";

қазақ тіліндегі 6 тармақтың 3) тармақшасы келесі редакцияда мазмұндалсын:

"3) Қарттар күні (1 қазан).";

орыс тіліндегі 8 тармақтың 2) тармағының бірінші бөлігі келесі редакцияда мазмұндалсын:

"2) лица, приравненные к участникам Великой Отечественной войны:

военнослужащие, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел и государственной безопасности бывшего Союза ССР, проходившие в период Великой Отечественной войны службу в городах, участие в обороне которых засчитывалось до 1 января 1998 года в выслугу лет для назначения пенсии на льготных условиях, установленных для военнослужащих частей действующей армии;";

орыс тіліндегі 17 тармақ келесі редакцияда мазмұндалсын:

"17. При поступлении заявления на оказание социальной помощи при наступлении трудной жизненной ситуации уполномоченный орган или аким поселка, села, сельского округа в течение одного рабочего дня направляют документы заявителя в участковую комиссию для проведения обследования материального положения лица (семьи).";

қазақ тіліндегі 1 қосымшасы осы шешімнің 1 қосымшасына сәйкес жаңа редакцияда мазмұндалсын;

орыс тіліндегі 2 қосымшасы осы шешімнің 2 қосымшасына сәйкес жаңа редакцияда мазмұндалсын.

2. Осы шешім алғаш ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Сессия төрағасы,

аудандық мәслихаттың

хатшысы

М. Оңғарқұлов

КЕЛІСІЛДІ:

"Ақтоғай ауданының жұмыспен қамту

және әлеуметтік бағдарламалар

бөлімі" мемлекеттік мекемесінің

басшысы

Т. Жармағанбетов

22 қазан 2014 жыл

Ақтоғай аудандық мәслихатының

2014 жылғы 22 қазандағы

26 сессиясының № 243 шешіміне

1 қосымша

Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмек көрсетудің оның мөлшерлерін

Отбасыны тіркеу нөмірі _____

Өтініш берушінің отбасы құрамы туралы мәліметтер

_____ (Өтініш берушінің Т.А.Ә.) (үйінің мекен жайы, тел.)

Р/с №	Отбасы мүшелерінің Т.А.Ә.	Өтініш берушіге туыстық қатынасы	Туған жылы

Өтініш берушінің қолы _____ Күні _____

Отбасының құрамы туралы

мәліметтерді куәландыруға уәкілетті

органның лауазымды адамының Т.А.Ә. _____

(қолы)

Ақтоғай аудандық мәслихатының
2014 жылғы 22 қазандағы
26 сессиясының № 243 шешіміне
2 қосымша
Приложение 2
к Правилам оказания социальной
помощи, установления размеров и
определения перечня отдельных
категорий нуждающихся граждан
Актогайского района

АКТ

обследования для определения нуждаемости лица (семьи) в связи с наступлением трудной жизненной ситуации

от "___" _____ 20___ г. _____

(населенный пункт)

1. Ф.И.О. заявителя _____

2. Адрес места жительства _____

3. Трудная жизненная ситуация, в связи с наступлением которой
заявитель обратился за социальной помощью _____

4. Состав семьи (учитываются фактически проживающие в семье) _____ человек, в том числе:

№ п/п	Ф.И.О	Дата рождения	Родственное отношение к заявителю	Занятость (место работы, учебы)	Причина незанятости	Сведения об участии в общественных работах, профессиональной подготовке (переподготовке), повышении квалификации) или в активных мерах содействия занятости	Трудная жизненная ситуация

Всего трудоспособных _____ человек.

Зарегистрированы в качестве безработного в органах занятости _____ человек.

Количество детей: _____

Обучающихся в высших и средних учебных заведениях на платной основе _____ человек, стоимость обучения в год _____ тенге.

Наличие в семье участников и инвалидов Великой Отечественной войны, приравненных к участникам Великой Отечественной войны и инвалидам Великой Отечественной войны, пенсионеров, пожилых лиц, старше 80 лет, лиц, имеющих социально-значимые заболевания (злокачественные новообразования, туберкулез, вирус иммунодефицита человека), инвалидов, детей-инвалидов и др. (указать или добавить иную категорию) _____

5. Условия проживания (общежитие, арендное, приватизированное жилье, служебное жилье, жилой кооператив, индивидуальный жилой дом или иное - указать):

Расходы на содержание жилья: _____

Доходы семьи:

№ п/п	Ф.И.О. членов семьи (в т.ч. заявителя), имеющих доход	Вид дохода	Сумма дохода за предыдущий квартал (тенге)		Сведения о личном подсобном хозяйстве (приусадебный участок, скот и птица), дачном и земельном участке (земельной доли)
			з а квартал	в среднем за месяц	

6. Наличие:

Автотранспорта (марка, год выпуска, правоустанавливающий документ, заявленные доходы от его эксплуатации) иного жилья, кроме занимаемого в настоящее время (заявленные доходы от его эксплуатации)

7. Сведения о ранее полученной помощи (форма, сумма, источник)

8. Иные доходы семьи: (форма, сумма, источник)

9. Обеспеченность детей школьными принадлежностями, одеждой, обувью:

10. Санитарно-эпидемиологические условия проживания:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии _____

(Ф.И.О.) (подписи)

С составленным актом ознакомлен (а): _____

Ф.И.О. и подпись заявителя

От проведения обследования отказываюсь _____ Ф.И.О. и
подпись заявителя (или одного из членов семьи), дата _____

(заполняется в случае отказа заявителя от проведения обследования)