



Об утверждении Правил оказания единовременной социальной помощи отдельным категориям граждан

Утративший силу

Постановление акимата города Петропавловска Северо-Казахстанской области от 23 февраля 2005 года N 124. Зарегистрировано Департаментом юстиции Северо-Казахстанской области 16 марта 2005 года N 1529. Утратило силу постановлением акимата города Петропавловска от 5 апреля 2005 года N 265

Сноска. Утратило силу постановлением акимата города Петропавловска от 5.04.2005 N 265

В соответствии со статьей 20 Закона Республики Казахстан от 28 апреля 1995 года N 2247 "О льготах и социальной защите участников, инвалидов Великой Отечественной войны и лиц, приравненных к ним", подпунктом 14 пункта 1 статьи 31 Закона Республики Казахстан от 23 января 2001 года N 148-III "О местном государственном управлении в Республике Казахстан", на основании решения очередной одиннадцатой сессии Петропавловского городского маслихата от 24 декабря 2004 года N2 "О бюджете города Петропавловска на 2005 год" (государственная регистрация N 1447 от 19.01.2005г.; газета "Добрый вечер" от 28.01.2005г.), акимат города **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые Правила оказания единовременной социальной помощи отдельным категориям граждан.
2. Отделу занятости и социальных программ города Петропавловска (Кушталова Н.Н.) обеспечить назначение социальной помощи.
3. Отделу финансов города Петропавловска (Дорофеева Г.И.) обеспечить финансирование социальной помощи в пределах ассигнований утвержденных бюджетом города.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя акима города Кульжанову Т.Н.

Аким города

У т в е р ж д е н ы

п о с т а н о в л е н и е м

а к и м а т а

г о р о д а

от 23 февраля 2005 года N 124

Правила оказания единовременной социальной помощи отдельным категориям граждан

1. Настоящие Правила определяют порядок назначения и выплаты единовременной социальной помощи отдельным категориям граждан.

2. Право на единовременную социальную помощь имеют граждане, проживающие в городе Петропавловске, имеющие статус участников Великой Отечественной войны, а также лиц приравненных к ним, инвалидов Великой Отечественной войны, а также лиц приравненных к ним и другие категории лиц, приравненные по льготам и гарантиям к участникам войны.

3. Назначение социальной помощи производится в первую очередь участникам и инвалидам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, в связи с празднованием 60-ой годовщины Победы в Великой Отечественной войне.

Назначение социальной помощи осуществляется отделом занятости и социальных программ города Петропавловска на основании следующих документов :

1)заявление установленной формы согласно приложению;

2)документ, подтверждающий принадлежность к данной категории.

Социальная помощь назначается единовременно, независимо от иных видов помощи .

4. Размер социальной помощи устанавливается в качестве дополнительной меры по оказанию материальной поддержки в сумме 24 тысяч тенге.

5. Выплата единовременной социальной помощи производится через банки второго уровня, с которыми в установленном законодательством порядке заключен договор на основании представленных отделом занятости и социальных программ ведомостей для зачисления сумм на открытые лицевые счета получателей .

7. Финансирование единовременной социальной помощи отдельным категориям граждан, производится по коду функциональной классификации 007-000 "Социальная помощь отдельным категориям нуждающихся граждан по решению местных представительных органов".

П р и л о ж е н и е

к Правилам оказания единовременной социальной помощи отдельным категориям граждан

Начальнику отдела занятости и социальных программ г. Петропавловска
Кушталовой Н.Н.

З А Я В Л Е Н И Е

о назначении единовременной социальной помощи

ФАМИЛИЯ _____

ИМЯ _____

ОТЧЕСТВО _____
ДОМАШНИЙ АДРЕС _____
ТЕЛЕФОН _____
НОМЕР ПАСПОРТА ИЛИ УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛИЧНОСТИ _____
ДАТА ВЫДАЧИ _____ КЕМ ВЫДАНО _____
РНН _____
НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА _____
В ФИЛИАЛЕ _____ БАНКА.

Прошу назначить мне единовременную социальную помощь в размере _____
_ (_____) тенге.

ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ _____ ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ _____

Достоверность представленных заявителем документов подтверждаю:

(Ф.И.О. подпись)