

О внесении изменений в решение 21 сессии Актогайского районного маслихата от 11 апреля 2014 года № 197 "Об утверждении Правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан Актогайского района"

Утративший силу

Решение 26 сессии Актогайского районного маслихата Карагандинской области от 22 октября 2014 года № 243. Зарегистрировано Департаментом юстиции Карагандинской области 11 ноября 2014 года № 2813. Утратило силу решением Актогайского районного маслихата Карагандинской области от 30 декабря 2020 года № 470

Сноска. Утратило силу решением Актогайского районного маслихата Карагандинской области от 30.12.2020 № 470 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

Примечание РЦПИ:

В тексте документа сохранена пунктуация и орфография оригинала.

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 23 января 2001 года "О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан", Постановлением Правительства Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 504 "Об утверждении Типовых правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан" районный маслихат **РЕШИЛ**:

1. Внести в решение 21 сессии Актогайского районного маслихата от 11 апреля 2014 года № 197 "Об утверждении Правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан Актогайского района" (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 2629, опубликовано в газете "Тоқырауын тынысы" от 20 мая 2014 года № 21 (7441)), следующие изменения:

в Правилах оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан Актогайского района, утвержденных указанным решением:

подпункты 2) и 3) пункта 6 на русском языке изложить в следующей редакции:

"2) День защиты детей (1 июня);";

"3) День пожилых людей (1 октября).";

подпункт 3) пункта 6 на казахском языке изложить в следующей редакции:

"3) Қарттар күні (1 қазан).";

первый абзац подпункта 2) пункта 8 на русском языке изложить в следующей редакции:

"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;"

пункт 17 на русском языке изложить в следующей редакции:

"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).";

приложение 1 на казахском языке изложить в новой редакции согласно приложением 1 к настоящему решению.

приложение 2 на русском языке изложить в новой редакции согласно приложением 2 к настоящему решению.

2. Настоящее решение вводится в действие по истечении десяти календарных дней после его первого официального опубликования.

Председатель сессии, секретарь
районного маслихата

М. Онгаркулов

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель государственного
учреждения "Отдела занятости
и социальных программ
Актогайского района"

Т. Жармаганбетов

22 октября 2014 года

Приложение 1
к решению 26 сессии
Актогайского районного маслихата
от 22 октября 2014 года № 243
Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін
белгілеудің және мұқтаж азаматтардың
жекелеген санаттарының тізбесін
айқындау қағидасына
1 қосымша

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)

Приложение 2
к решения 26 сессии
Актогайского районного маслихата
от 22 октября 2014 года № 243
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:

№	Сумма дохода за предыдущий квартал (тенге)

п/п	Ф.И.О. членов семьи (в т.ч. заявителя), имеющих доход	Вид дохода	з а квартал	в среднем за месяц	Сведения о личном подсобном хозяйстве (приусадебный участок, скот и птица), дачном и земельном участке (земельной доли)

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)