

**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" (зарегестрировано 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 1к решения 26 сессииАктогайского районного маслихатаот 22 октября 2014 года № 243Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмеккөрсетудің, оның мөлшерлерінбелгілеудің және мұқтаж азаматтардыңжекелеген санаттарының тізбесінайқындау қағидасына1 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 2к решения 26 сессииАктогайского районного маслихатаот 22 октября 2014 года № 243Приложение 2к Правилам оказания социальной помощи,установления размеров и определенияперечня отдельных категорий нуждающихсяграждан 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 (учитваются 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) |
|
за 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)

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан