

О внесении дополнений в решение Мунайлинского районного маслихата от 3 июля 2015 года № 33/347 "Об утверждении Правил оказания социальной помощи , установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан в Мунайлинском районе"

Утративший силу

Решение Мунайлинского районного маслихата Мангистауской области от 12 декабря 2016 года № 6/104. Зарегистрировано Департаментом юстиции Мангистауской области 10 января 2017 года № 3239. Утратило силу решением Мунайлинского районного маслихата Мангистауской области от 16 апреля 2021 года № 3/21

Сноска. Утратило силу решением Мунайлинского районного маслихата Мангистауской области от 16.04.2021 № 3/21 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

П р и м е ч а н и е Р Ц П И .

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 " и 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" (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 72682) Мунайлинский районный маслихат **РЕШИЛ:**

1. Внести в решение Мунайлинского районного маслихата от 3 июля 2015 года № 33/347 "Об утверждении Правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан в Мунайлинском районе" (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 2781, опубликовано в информационно-правовой системе "Әділет" от 4 августа 2015 года) следующие дополнения:

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

дополнить приложениями 20, 21, 22 согласно приложениям настоящего решения.

2. Руководителю аппарата Мунайлинского районного маслихата (А.Жанбуршина) обеспечить государственную регистрацию настоящего решения в органах юстиции, его официальное опубликование в информационно-правовой системе "Әділет" и в средствах массовой информации.

3. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию Мунайлинского районного маслихата по социальным вопросам, законности, правопорядка, по депутатским полномочиям и этике (председатель комиссии Конысбаева Г).

4. Настоящее решение вступает в силу со дня государственной регистрации в органах юстиции и вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Председатель сессии

Б.Дюсалиев

*Секретарь районного
маслихата*

Б. Назар

"СОГЛАСОВАНО"

Руководитель государственного
учреждения "Мунайлинский
районный отдел занятости и
социальных программ"

Г.Акниязова

15 декабря 2016 год

"СОГЛАСОВАНО"

Руководитель государственного
учреждения "Отдел экономики
и финансов Мунайлинского района"

Ш.Сүңғат

15 декабря 2016 год

Утвержден решением
Мунайлинского районного маслихата
от 12 декабря 2016 года №6/104

Приложение 20
к правилам оказания социальной помощи,
установления размеров и определения
перечня отдельных категорий
нуждающихся
граждан в Мунайлинском районе

Форма

Регистрационный номер семьи _____

Сведения о составе семьи заявителя

(Фамилия, имя, отчество заявителя) (домашний адрес, тел.)

--	--	--	--

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственное отношение к заявителю	Год рождения

Подпись заявителя _____ Дата _____

Фамилия, имя, отчество должностного лица органа,
уполномоченного заверять сведения о составе семьи _____
(подпись)

Утвержден решением
Мунайлинского районного маслихата
от 12 декабря 2016 года № 6/104
Приложение 21
к правилам оказания социальной помощи,
установления размеров и определения
перечня отдельных категорий
нуждающихся
граждан в Мунайлинском районе

Форма

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

от "___" _____ 20__ г.

(населенный пункт)

1. Фамилия, имя, отчество 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	Фамилия , имя, отчество	Дата рождения	Родственное отношение к заявителю	Занятость (место работы, учебы)	Причина незаня- тости	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 Великой Отечественной войны, инвалидов Великой Отечественной войны, приравненных к участникам Великой Отечественной войны и инвалидам Великой Отечественной войны, пенсионеров, пожилых лиц, старше 80-ти лет, лиц, имеющих социально значимые заболевания (злокачественные новообразования, туберкулез, вирус иммунодефицита человека), инвалидов, детей-инвалидов (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	Фамилия, имя, отчество 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:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(подписи)

(Фамилия, имя, отчество)

С составленным актом ознакомлен(а): _____

Фамилия, имя, отчество и подпись заявителя

От проведения обследования отказываюсь _____ Фамилия, имя, отчество и подпись заявителя (или одного из членов семьи), дата _____

(заполняется в случае отказа заявителя от проведения обследования)

Утвержден решением
Мунайлинского районного маслихата
от 12 декабря 2016 года № 6/104
Приложение 22
к правилам оказания социальной помощи,
установления размеров и определения
перечня отдельных категорий

Форма

Заключение участковой комиссии № _____ 20__ г.

Участковая комиссия в соответствии с Правилами оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан, рассмотрев заявление и прилагаемые к нему документы лица (семьи), обратившегося за предоставлением социальной помощи в связи с наступлением трудной жизненной ситуации

(фамилия, имя, отчество заявителя)

на основании представленных документов и результатов обследования материального положения заявителя (семьи) выносит заключение о _____

(необходимости, отсутствии необходимости)

предоставления лицу (семье) социальной помощи с наступлением трудной жизненной ситуации

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

(подписи) (Фамилия, имя, отчество)

Заключение с прилагаемыми документами в количестве _____ штук принято
" __ " _____ 20__ г. _____

Фамилия, имя, отчество, должность, подпись работника, акима поселка, села, сельского округа или уполномоченного органа, принявшего документы