

О внесении изменений и дополнений в решение Железинского районного маслихата от 5 марта 2014 года № 176 - 5/25 "Об утверждении Правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан Железинского района"

Утративший силу

Решение маслихата Железинского района Павлодарской области от 14 апреля 2016 года № 8/6. Зарегистрировано Департаментом юстиции Павлодарской области 11 мая 2016 года № 5117. Утратило силу решением маслихата Железинского района Павлодарской области от 13 августа 2018 года № 246/6 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования)

Сноска. Утратило силу решением маслихата Железинского района Павлодарской области от 13.08.2018 № 246/6 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

В соответствии с пунктом 2-3 статьи 6 Закона 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", Железинский районный маслихат **РЕШИЛ**:

1. Внести в решение Железинского районного маслихата от 5 марта 2014 года № 176-5/25 "Об утверждении Правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан Железинского района" (зарегистрированное в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 3746, опубликованное в районных газетах "Туған өлке", "Родные просторы" от 5 марта 2014 года № 14) следующие изменения и дополнения:

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

пункт 2 дополнить подпунктами 11), 12), 13), 14), 15) следующего содержания:

"11) центральный исполнительный орган – государственный орган, обеспечивающий реализацию государственной политики в сфере социальной защиты населения;

12) обусловленная денежная помощь – выплата в денежной форме, предоставляемая государством физическим лицам или семьям с месячным доходом ниже 60 процентов от величины прожиточного минимума на условиях социального контракта активизации семьи;

13) социальный контракт активизации семьи – соглашение между трудоспособным физическим лицом, выступающим от имени семьи для назначения обусловленной денежной помощи, и уполномоченным органом, определяющее права и обязанности сторон;

14) Центр занятости – государственное учреждение "Центр занятости населения акимата Железинского района" государственного учреждения "Отдел занятости и социальных программ Железинского района" созданное местным исполнительным органом района в целях реализации активных мер содействия занятости;

15) индивидуальный план помощи семье – комплекс разработанных уполномоченным органом совместно с претендентом мероприятий по содействию занятости и (или) социальной адаптации.";

пункт 8 дополнить абзацем следующего содержания:

"Типовые положения о специальных и участковых комиссиях утверждаются центральным исполнительным органом.";

пункт 9 дополнить подпунктом 12) следующего содержания:

"12) семьи со среднедушевым доходом, не превышающим 60 процентов от прожиточного минимума.";

подпункт 2) пункта 11 дополнить абзацами следующего содержания:

"для категории, указанной в подпункте 12) пункта 9 настоящих Правил размер социальной помощи на основе социального контракта на каждого члена семьи (лицо) определяется как разница между среднедушевым доходом семьи (лица) и 60 процентами от величины прожиточного минимума, установленной в областях.

Размер обусловленной денежной помощи пересчитывается в случае изменения состава семьи, а также прекращения выплаты адресной социальной помощи с учетом доходов, представленных на момент заключения социального контракта активизации семьи, с момента наступления указанных обстоятельств, но не ранее момента ее назначения.";

дополнить пунктом 27-1 следующего содержания:

"27-1. При обращении семьи (лица) за социальной помощью на основе социального контракта уполномоченный орган, аким сельского округа на уровне проведения консультации разъясняет условия ее оказания и при согласии на заключение социального контракта активизации семьи проводит собеседование с гражданином, в ходе которого уточняет информацию о проблемах семьи (

гражданина), о ее возможностях по выходу из трудной жизненной ситуации, а также предварительно определяет:

- 1) право претендента на получение обусловленной денежной помощи;
- 2) государственные меры оказания содействия занятости.

По результатам собеседования оформляется лист собеседования и заполняется анкета о семейном и материальном положении заявителя согласно приложениями 1 и 2 к настоящим Правилам.

Заявитель представляет заявление на оказание обусловленной денежной помощи согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

Среднедушевой доход семьи (лица), претендующего на оказание социальной помощи на основе социального контракта исчисляется путем деления совокупного дохода, полученного за три месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением обусловленной денежной помощи, на число членов семьи и на три месяца, за исключением получателей адресной социальной помощи, и не пересматривается в течение срока действия социального контракта активизации семьи.

При этом совокупный доход рассчитывается в соответствии с Правилами исчисления совокупного дохода лица (семьи), претендующего на получение государственной адресной социальной помощи, утвержденными Приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 28 июля 2009 года № 237-п.

Социальная помощь при наступлении трудной жизненной ситуации по основанию, указанному в подпункте 12) пункта 9 настоящих Правил предоставляется лицам (семьям) с месячным среднедушевым доходом, не превышающим 60 процентов прожиточного минимума при заключении социального контракта активизации семьи на условиях участия трудоспособных членов семьи (лица) в мерах содействия занятости и случае необходимости социальной адаптации членов семьи (лица), включая трудоспособных (далее – социальная помощь на основе социального контракта).

Социальная помощь на основе социального контракта предоставляется на срок действия социального контракта активизации семьи и выплачивается ежемесячно или единовременно за три месяца по заявлению претендента.

Единовременная сумма социальной помощи на основе социального контракта должна быть использована исключительно на мероприятия, связанные с выполнением обязанностей по социальному контракту, в том числе на развитие личного подсобного хозяйства (покупка домашнего скота, птицы и другое), организацию индивидуальной предпринимательской деятельности, кроме затрат на погашение предыдущих займов, приобретение жилой недвижимости, а также осуществление деятельности в сфере торговли.";

дополнить разделом 3-1 следующего содержания:

"3-1. Заключение социального контракта активизации семьи.

С заявителем заключается социальный контракт активизации семьи, по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

После определения права на социальную помощь на основе социального контракта уполномоченный орган приглашает заявителя и (или) членов его семьи для разработки индивидуального плана помощи семье по форме, согласно приложению 5 к настоящим Правилам и заключения социального контракта активизации семьи.

При этом претенденты из числа самозанятых, безработных, за исключением инвалидов первой и второй группы, учащихся, студентов, слушателей, курсантов и магистрантов очной формы обучения, в течение одного рабочего дня направляются для участия в активных мерах содействия занятости в центр занятости либо предоставляют направления на иные меры содействия занятости, реализуемые за счет средств местного бюджета в соответствии с Законом Республики Казахстан от 6 апреля 2016 года "О занятости населения".

Индивидуальный план разрабатывается совместно с заявителем и (или) членами его семьи и содержит намечаемые мероприятия по содействию занятости и социальной адаптации семьи (гражданина) для повышения уровня жизни малообеспеченных граждан, в частности:

активный поиск работы при содействии уполномоченного органа и (или) Центра занятости, и трудоустройство на предложенное ими место работы;

прохождение профессиональной подготовки, переподготовки, повышение квалификации;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, ведение личного подсобного хозяйства;

прохождение периодических скрининговых осмотров целевых групп населения;

в случае наличия в составе семьи беременных женщин постановку на медицинский учет до 12 недели беременности в организации здравоохранения, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и наблюдение в течение всего периода беременности;

добровольное лечение при наличии таких заболеваний как алкоголизм, наркомания, туберкулез;

своевременное получение специальных социальных услуг и (или) мер реабилитации инвалидов;

другие мероприятия по профессиональной и социальной адаптации, определенные по усмотрению уполномоченного органа в зависимости от индивидуальной потребности малообеспеченной семьи (гражданина).

Участие в мерах содействия занятости является обязательным условием для трудоспособных членов семьи, за исключением следующих случаев:

период стационарного, амбулаторного (санаторного) лечения (при предоставлении подтверждающих документов от соответствующих медицинских организаций);

осуществления кроме основного претендента на участие в государственных мерах содействия занятости, ухода за детьми в возрасте до трех лет, ребенком–инвалидом до достижения им восемнадцати лет, инвалидами первой и второй групп, престарелыми старше восьмидесяти лет, которые нуждаются в постороннем уходе и помощи.

Социальный контракт активизации семьи заключается на шесть месяцев с возможностью пролонгации еще на шесть месяцев, но не более одного года при условии необходимости продления социальной адаптации членов семьи, и (или) не завершения трудоспособными членами семьи профессионального обучения и (или) прохождения молодежной практики и (или) занятости в социальных рабочих местах.

При пролонгации социального контракта активизации семьи размер социальной помощи на основе социального контракта не пересматривается.

Социальный контракт активизации семьи заключается в двух экземплярах, один из которых выдается заявителю под роспись в журнале регистрации, второй хранится в органе заключивший социальный контракт активизации семьи.

Мониторинг исполнения обязательств по социальному контракту активизации семьи осуществляется органом его заключившим.

Уполномоченный орган осуществляет на всех этапах сопровождение социального контракта активизации семьи и контроль за выполнением индивидуального плана, а также проводит оценку его эффективности.";

пункт 28 дополнить подпунктом 5) следующего содержания:

"5) расторжения и (или) невыполнения обязательств по социальному контракту активизации семьи и социальному контракту.";

раздел 5 изложить в следующей редакции:

"5. Заключительное положение.

30. Мониторинг и учет предоставления социальной помощи проводит уполномоченный орган с использованием базы данных автоматизированной информационной системы "Е-Собес" или "Социальная помощь.";

дополнить приложениями 1-5 в соответствии с приложениями 1-5 к настоящему решению.

2. Контроль за выполнением решения возложить на постоянную комиссию социально-экономического развития и бюджета Железинского районного маслихата.

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

Председатель сессии
районного маслихата
Секретарь районного маслихата

О. Джумалинов
П. Лампартер

Приложение 1
к Правилам оказания
социальной помощи,
установления размеров
и определения перечня
отдельных категорий
нуждающихся
граждан Железинского района

Лист собеседования на получение обусловленной денежной помощи

Ф.И.О. заявителя _____

Ф.И.О. специалиста отдела занятости и социальных программ _____

Дата обращения за обусловленной денежной помощью на основе социального контракта активизации семьи _____

Характеристика семьи (одинок проживающего гражданина): _____

Трудовая деятельность взрослых неработающих членов семьи (места работы, должность, причины увольнения):

Члены семьи	Профессия	Последнее место работы, причины увольнения	Стаж работы общий	Стаж работы на последнем месте	Трудовые навыки и умения	Длительность периода без работы
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Другие взрослые						

Возможности трудовой деятельности (мнение):

З а я в и т е л ь : _____

Супруг (супруга): _____

Другие взрослые члены семьи: _____

Отношения между членами семьи _____

Сложности в семье _____

Возможности (потенциал) семьи – оценка специалиста отдела занятости и _____

с о ц и а л ь н ы х

программ _____

Проблемы, беспокойства (трудности на сегодняшний день), что мешает _____
Желания семьи (одинокое проживающего гражданина)

Другое _____

Подписи сторон

Отдел занятости и социальных программ Участник (и)

_____(подпись) _____(подпись)
_____(дата) _____(дата)

Приложение 2
к Правилам оказания
социальной помощи,
установления размеров и
определения перечня
отдельных категорий
нуждающихся граждан
Железинского района

Анкета

о семейном и материальном положении заявителя

Сведения о заявителе и членах семьи, зарегистрированных по одному адресу:					
Ф.И.О.	Дата рождения	Родственные отношения	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, инвалид, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, (дошкольник))	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время	Образование для лиц старше 15 лет (образование, на которое есть подтверждающий документ)

Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети): _____

Посещают ли дети дошкольного возраста дошкольную организацию

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за 12 месяцев, предшествующих месяцу обращения за обусловленной денежной помощью (проставьте максимально точную цифру доходов). Основанием для начисления суммы обусловленной денежной помощи будут являться данные из информационных систем.							
Ф.И.О. заявителя	Место работы, учебы (безработные подтверждают факт регистрации справкой)	Документально подтвержденные суммы доходов	Прочие заявленные доходы				

№ п/п	и членов семьи	уполномоченного органа по вопросам занятости)	от трудовой деятельности	пенсии, пособия	о т предпринимательской деятельности	стипендии	алименты	иные доходы	

*Жилищно-бытовые условия семьи: жилая площадь: _____ квадратных метров;

форма собственности: ____ ;

число комнат без кухни, кладовых и коридора; качество жилища (в нормальном состоянии, ветхий, аварийный, без ремонта)

(нужное подчеркнуть);

материал дома (кирпичный, деревянный, каркасно-камышитовый, саманный, саманный без фундамента, из подручных материалов, времянка, юрта)

(нужное подчеркнуть);

благоустройство жилища (водопровод, туалет, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон)

(нужное подчеркнуть).

Сведения о недвижимости и имуществе, принадлежащем членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, крестьянским подворьем, личным подсобным хозяйством:

Вид имущества	Характеристика имущества (число, размер, марка и т.д.)	Принадлежность

Состояние здоровья членов семьи, наличие инвалидности, заболеваний (когда и где проходил обследование, какое лечение принимает, состоит ли на диспансерном учете), перенесенных за последний год операций или травм:

заявитель _____

супруг(супруга) _____

дети _____

другие родственники _____

Получение ребенком–инвалидом до 16 лет (детьми – инвалидами до 16 лет) специальных социальных услуг: _____

Ваша оценка материального положения семьи:

не хватает даже на питание;

хватает только на питание;

хватает только на питание и предметы первой необходимости;

нет возможности обеспечивать детей одеждой, обувью и школьными принадлежностями.

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя) _____.

В каких активных мерах содействия занятости Вы можете принять участие:
трудоустройство на имеющиеся вакансии;
трудоустройство на рабочие места в рамках реализуемых инфраструктурных проектов;
микрокредитование;
профобучение (подготовка, переподготовка, повышение квалификации);
трудоустройство на социальное рабочее место;
участие в "Молодежной практике";

участие в переселении из населенных пунктов с низким потенциалом социально-экономического развития в населенные пункты с высоким потенциалом социально-экономического развития и центры экономического развития.

(дата)

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Приложение 3
к Правилам оказания
социальной помощи,
установления размеров и
определения перечня
отдельных категорий
нуждающихся граждан
Железинского района

В _____ отдел занятости и социальных программ

_____ (населенный пункт, район, область)

от _____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу _____

(населенный пункт, район)

_____ улица, № дома и квартиры, телефон _____

документ, _____ удостоверения личности № _____

дата выдачи _____

ИИН _____

Заявление

Прошу назначить обусловленную денежную помощь на основании социального контракта активизации семьи.

Настоящим выражаю согласие на использование информации о членах моей семьи (доходы, образование, основные средства) для оценки правомочности участия в проекте, а также проверку, приведение в соответствие и обновление соответствующей информации в государственных органах.

Я информирован (а) о том, что представляемая мной информация конфиденциальна и будет использоваться исключительно для реализации социальных программ.

Я, даю согласие на получение информации о членах моей семьи через государственные информационные системы.

Моя семья (включая меня) состоит из _____ человек.

В случае возникновения изменений в составе семьи обязуюсь в течение пятнадцати рабочих дней сообщить о них.

Предупрежден (а) об ответственности за представление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Я отказываюсь от адресной социальной помощи (в случае, если семья является получателем адресной социальной помощи) и согласен (на) на сверку моих (моей семьи) доходов с данными базы государственного центра по выплате пенсий Министерства труда и социальной защиты населения.

Одновременно при наличии права прошу оказать мне и членам моей семье:
жилищную помощь;

специальные социальные услуги;

меры реабилитации инвалидов (сурдотехнические, тифлотехнические, протезно-ортопедические средства, специальные средства для передвижения, социальные услуги индивидуального помощника, специалиста жестового языка социальную помощь по решению местных представительных органов).

" ____ " _____ 20__ г. _____

(дата) (подпись заявителя)

Для служебных отметок отдела занятости и социальных программ.

Документы приняты " ____ " _____ 20__ г.

(фамилия, имя, отчество и подпись лица, принявшего документы)

Регистрационный номер семьи

Заявление с прилагаемыми документами передано в участковую комиссию " _
" _____

_____ 20__ г. Принято " ____ " _____ 20__ г.

(фамилия, имя, отчество и подпись члена участковой комиссии, принявшего документы)

Подпись заявителя _____

(линия отреза)

Предупрежден (а) об ответственности за представление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Заявление гр. _____ с прилагаемыми документами в количестве ___ штук, регистрационным номером семьи _____ принято " ____ " _____ 20 __ г.

Фамилия, имя, отчество, должность, подпись лица, принявшего документы

Приложение 4
к Правилам оказания
социальной помощи,
установления размеров и
определения перечня
отдельных категорий
нуждающихся
граждан Железинского района

Социальный контракт активизации семьи

_____ № _____ " _____ " _____ 20 __ год
(место заключения)

_____ в лице _____
(наименование уполномоченного органа) (фамилия, имя, отчество (при его
н а л и ч и и)

_____ занимаемая должность уполномоченного представителя)
именуемый в дальнейшем _____, с одной стороны, и
гражданин (ка), _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), наименование документа,
удостоверяющего личность, индивидуальный идентификационный номер, серия,
№ документа, кем и когда выдан)

выступающий (ая) от лица семьи на получение обусловленной денежной
помощи; и проживающий (ая) по адресу _____,

с другой стороны, заключили настоящий социальный контракт активизации
семьи (далее – контракт) о нижеследующем:

1. Предмет контракта

1. Предметом социального контракта является комплекс мероприятий,
направленных на выход семьи из трудной жизненной ситуации, осуществляемый
отделом занятости и социальных программ и семьей (лицом).

2. Обязанности сторон контракта

2. Отдел занятости и социальных программ:

1) выплачивает получателю обусловленной денежной помощи и членам его (ее) семьи обусловленную денежную помощь при условии участия трудоспособных членов семьи в активных мерах содействия занятости на ___ членов семьи:

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) членов семьи)

ежемесячно в размере _____ (_____) тенге

(сумма прописью)

за период с _ по _ и (или) одновременно в размере _____ (_____)

тенге на

(сумма прописью)

(развитие личного подсобного хозяйства (покупка домашнего скота, птицы) организацию индивидуальной предпринимательской деятельности)

2) организовывает предоставление мероприятий по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану помощи семье (далее – Индивидуальный план), который является неотъемлемой частью контракта;

3) содействует выходу семьи на самообеспечение и обеспечивает сопровождение в течение всего срока действия контракта;

4) осуществляет взаимодействие с другими организациями, задействованными в реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальным планом;

5) проводит ежеквартальный мониторинг выполнения получателем обусловленной денежной помощи и членами его (ее) семьи обязательств контракта по выполнению Индивидуального плана.

3. Получатель обусловленной денежной помощи и члены его семьи:

1) выполняют условия социального контракта и мероприятий по Индивидуальному плану в полном объеме и предпринимают активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;

2) выполняют условия социального контракта, заключенного с центром занятости;

3) в результате участия в государственных мерах содействие занятости трудоустраиваются на предложенное место работы центром занятости или отделом занятости и социальных программ;

4) проходят скрининговые осмотры целевых групп населения, в случае наличия в составе семьи беременных женщин постановку на учет 12 недели беременности в организации здравоохранения, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и наблюдение в течение всего периода беременности;

5) предоставляют в отдел занятости и социальных программ информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение обусловленной денежной помощи и его размер, в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств;

б) в случае изменения номера банковского счета, местожительства информируют отдел занятости и социальных программ путем подачи заявления об этих изменениях с документами, подтверждающими соответствующие изменения;

7) в случае выявления представления недостоверных сведений, повлекших за собой незаконное назначение обусловленной денежной помощи в добровольном порядке возвращают денежные средства, полученные неправомерно.

3. Права сторон

4. Отдел занятости и социальных программ:

1) запрашивает у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе семьи и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

2) проверяет материальное положение семьи;

3) использует полученную информацию при решении вопроса о назначении (отказе в назначении) обусловленной денежной помощи;

4) прекращает выплату обусловленной денежной помощи, если семья не выполняет обязательств контракта и социального контракта, заключенного с центром занятости;

5) требует своевременного и надлежащего исполнения контракта;

6) решает иные вопросы в рамках контракта.

5. Получатель обусловленной денежной помощи:

1) получает меры социальной поддержки, предусмотренные контрактом и Индивидуальным планом;

2) имеет право на перерасчет обусловленной денежной помощи в связи с изменением состава семьи;

3) получает консультацию и информацию, связанные с выполнением мероприятий Индивидуального плана.

4. Ответственность сторон за не исполнение условий контракта

6. Получатель обусловленной денежной помощи и члены его семьи несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление ложных или неполных сведений, указанных в заявлении на назначение обусловленной денежной помощи.

7. Отдел занятости и социальных программ и центр занятости несут ответственность за предоставление семье социальной поддержки в объеме,

предусмотренном настоящим контрактом и социальным контрактом, а также Индивидуальным планом.

8. Сопровождение и мониторинг настоящего контракта и социального контракта ведут отдел занятости и социальных программ и центр занятости.

9. За не исполнение и (или) не надлежащее исполнение условий контракта стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

5. Непредвиденные обстоятельства

10. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное не исполнение обязательств при наступлении непредвиденных обстоятельств, предусмотренных гражданским законодательством.

11. При возникновении непредвиденных обстоятельств сторона, чье исполнение каких-либо обязательств в соответствии с настоящим контрактом оказалось невозможным в силу наступления таких обстоятельств, обязана уведомить другую сторону в течение 3 (трех) рабочих дней с момента наступления или прекращения непредвиденных обстоятельств.

12. Если невозможность полного или частичного исполнения сторонами обязательств по настоящему контракту в связи с наступлением непредвиденных обстоятельств будет существовать свыше _____ дней (указать период), то стороны вправе расторгнуть настоящий контракт.

6. Прочие условия

13. В контракт вносятся изменения и (или) дополнения по соглашению сторон путем подписания дополнительного соглашения.

14. Контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по 20__ год.

15. Контракт расторгается отделом занятости и социальных программ в одностороннем порядке при невыполнении семьей условий настоящего контракта и социального контракта, заключенного между центром занятости и трудоспособными членами семьи.

16. Настоящий контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Адреса и реквизиты сторон

_____	_____
Полное наименование уполномоченного органа	фамилия, имя, отчество (при его наличии)
_____	_____
(а д р е с)	(а д р е с)
_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	п о д п и с ь
_____	_____
(подпись)	(подпись)

социальной помощи,
установления размеров и
определения перечня
отдельных категорий
нуждающихся граждан
Железинского района

Индивидуальный план помощи семье

Уполномоченный орган _____

Получатель помощи: _____

(фамилия, имя, отчество, адрес проживания)

Дата начала действия контракта _____

Дата окончания действия контракта _____

Необходимые действия: _____

1. План мероприятий помощи для выхода семьи из трудной жизненной ситуации на (указать месяц) _____ 20__ год и предоставлению отчетности за (указать месяц) _____ 20__ год

№	Фамилия, имя, отчество	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющее помощь, услуги	Отметка о выполнении с указанием даты	Результат (оценка)

Контрольное заключение, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям: _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____

с органом здравоохранения _____

другие контакты _____

Подпись: _____ Дата _____

(Число этапов зависит от конкретной ситуации в семье и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи:

Ежемесячное пособие	Единовременная выплата	Иные виды помощи, реализуемые за счет местного бюджета

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат:

Наименование приобретенной техники, оборудования и других	Сумма, тысяч тенге
Итого:	

Среднедушевой доход семьи (лица), тенге:

--

до заключения контракта	по окончании срока действия контракта	
	с учетом размера обусловленной денежной помощи	без учета размера обусловленной денежной помощи

Заключение об эффективности проведенных мероприятий

Отдел занятости и социальных программ:

(фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя)

(п о д п и с ь)

Дата " __ " _____ 20__ год