



5) жылу қуаты үшін шығынды және тұрғын-жайды ұстау өтемақысын тұрғынжайдың жалпы алаңынан 30 шаршы метрге, электр қуаты үшін 70 киловатт сағатқа, тек қана отбасы құрамындағы Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне төлесін.

Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне қалған коммуналдық қызмет шығынының өтемақысын қолданыстағы тарифтер бойынша жүргізісін.

Истық және суық суды есептейтін құралдары барларға шығындар өтемақысын Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектерінің үлесіне қарай есептеу құралдарының көрсеткіші бойынша жүргізісін.

Телефон қызметі байланысына абоненттік төлемнің шығын өтемақысын қолданыстағы тариф бойынша толық көлемде төлесін;

б) Екібастұз өңірінің ауылдық аймақтарында және Екібастұз қаласының жеке меншік үйлерінде тұратын Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне өтемақы көлемін телефон байланысы қызметі мен коммуналдық қызметті нақты тұтынуына қарай осы шешімнің 1-тармақ 5-тармақшасында көрсетілген шама мөлшерінде есептесін;

7) коммуналдық қызмет және телефон байланысы қызметін пайдаланғаны үшін өтемақы берумен байланысты шығынды қаржыландырудың 2009 жылға арналған жылдық бюджеті аясында жүзеге асырсын.

3. Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне коммуналдық қызмет және телефон байланысы қызметін пайдаланғаны үшін өтемақы өтініш берген уақытына қарамастан 2009 жылдың 1 қаңтарынан бастап тағайындалсын.

4. Осы шешімнің орындалуын бақылау қала әкімінің орынбасары А. А. Құрмановаға жүктелсін.

5. Осы шешім алғаш ресми жарияланған күнінен бастап он күнтізбелік күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Екібастұз қаласының әкімі Н. Нәбиев  
Екібастұз қаласы әкімінің  
2009 жылғы 8 қаңтардағы  
N 1 шешіміне  
қосымша  
"Екібастұз қаласы әкімдігінің  
халықты жұмыспен қамту  
және әлеуметтік мәселелер бөлімі"  
мемлекеттік мекемесінің бастығына

-----  
Аты, тегі, әкесінің аты  
Екібастұз қаласында тұрғылықты

т ұ р а т ы н

м е к е н ж а й ы :

к ө ш е \_\_\_\_\_

ү й \_\_\_\_\_

п ә т е р \_\_\_\_\_

т е л е ф о н \_\_\_\_\_

## ӨТІНІШ

Сізден телефон байланысы қызметін және коммуналдық қызметті қолданғаным үшін Ұлы Отан соғысының қатысушысы (мүгедегі) ретінде ай сайынғы өтемақыны тағайындауыңызды сұраймын.

Өтінішке келесі құжаттарды қоса беріп отырмын:

1. Отбасы құрамы туралы анықтама немесе үй кітабының көшірмесі немесе азаматтарды тіркеу кітабы;

2. Ұлы Отан соғысына қатысқан немесе мүгедектік мәртебесін растайтын құжаттардың көшірмесі;

3. Жеке куәліктің көшірмесі.

Телефон байланысы қызметін және коммуналдық қызметті қолданғаным үшін маған ай сайын есептеген өтемақыны шамалар шегінде, кәсіпорындардың есеп шоттарына ай сайын аударуыңызды сұраймын.

**Отбасы құрамында өзгерістер болған жағдайда 10 күн ішінде хабарлауға міндеттенемін.**

---

---

---

---

Күні \_\_\_\_\_

Қолы \_\_\_\_\_