

**Ақтоғай аудандық мәслихатының 2014 жылғы 11 сәуірдегі 21 сессиясының "Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындау қағидасын бекіту туралы" № 197 шешіміне өзгерістер енгізу туралы**

***Күшін жойған***

Қарағанды облысы Ақтоғай аудандық мәслихатының 2014 жылғы 22 қазандағы 26 сессиясының № 243 шешімі. Қарағанды облысының Әділет департаментінде 2014 жылғы 11 қарашада № 2813 болып тіркелді. Күші жойылды - Қарағанды облысы Ақтоғай аудандық мәслихатының 2020 жылғы 30 желтоқсандағы № 470 шешімімен

      Ескерту. Күші жойылды - Қарағанды облысы Ақтоғай аудандық мәслихатының 30.12.2020 № 470 (алғашқы ресми жариялаған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) шешімімен.

      РҚАО ескертпесі.

      Құжаттың мәтінінде түпнұсқаның пунктуациясы мен орфографиясы сақталған.

      Қазақстан Республикасының 2001 жылғы 23 қаңтардағы "Қазақстан Республикасындағы жергілікті мемлекеттік басқару және өзін-өзі басқару туралы" Заңына, Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2013 жылғы 21 мамырдағы № 504 "Әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың үлгілік қағидаларын бекіту туралы" қаулысына сәйкес аудандық мәслихат **ШЕШІМ ЕТТІ:**

      1. Ақтоғай аудандық мәслихатының 2014 жылғы 11 сәуірдегі 21 сессиясының "Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындау қағидасын бекіту туралы" № 197 шешіміне (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу Тізілімінде № 2629 болып тіркелген, 2014 жылғы 20 мамырдағы "Тоқырауын тынысы" газетінің № 21 (7441) сандарында жарияланған), келесі өзгерістер енгізілсін:

      көрсетілген шешіммен бекітілген Ақтоғай ауданындағы әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындау қағидасында:

      орыс тіліндегі 6 тармақтың 2) және 3) тармақшалары келесі редакцияда мазмұндалсын:

      "2) День защиты детей (1 июня);";

      "3) День пожилых людей (1 октября).";

      қазақ тіліндегі 6 тармақтың 3) тармақшасы келесі редакцияда мазмұндалсын:

      "3) Қарттар күні (1 қазан).";

      орыс тіліндегі 8 тармақтың 2) тармағының бірінші бөлігі келесі редакцияда мазмұндалсын:

      "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;";

      орыс тіліндегі 17 тармақ келесі редакцияда мазмұндалсын:

      "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).";

      қазақ тіліндегі 1 қосымшасы осы шешімнің 1 қосымшасына сәйкес жаңа редакцияда мазмұндалсын;

      орыс тіліндегі 2 қосымшасы осы шешімнің 2 қосымшасына сәйкес жаңа редакцияда мазмұндалсын.

      2. Осы шешім алғаш ресми жарияланған күнiнен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгiзiледi.

|  |  |
| --- | --- |
|
Сессия төрағасы, |
 |
|
аудандық мәслихаттың |
 |
|
хатшысы |
М. Оңғарқұлов |
|
КЕЛІСІЛДІ: |
 |
|
"Ақтоғай ауданының жұмыспен қамту |
 |
|
және әлеуметтік бағдарламалар |
 |
|
бөлімі" мемлекеттік мекемесінің |
 |
|
басшысы |
Т. Жармағанбетов |

      22 қазан 2014 жыл

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ақтоғай аудандық мәслихатының2014 жылғы 22 қазандағы26 сессиясының № 243 шешіміне1 қосымшаАқтоғай ауданындағы әлеуметтіккөмек көрсетудің 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)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Ақтоғай аудандық мәслихатының2014 жылғы 22 қазандағы26 сессиясының № 243 шешіміне2 қосымшаПриложение 2к Правилам оказания социальнойпомощи, установления размеров иопределения перечня отдельныхкатегорий нуждающихся гражданАктогайского 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. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК