

Успен аудандық мәслихатының (V сайланған XXXI кезектен тыс сессия) 2014 жылғы 30 қаңтардағы "Әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың Қағидаларын бекіту туралы" № 138/31 шешіміне өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы

Күшін жойған

Павлодар облысы Успен аудандық мәслихатының 2016 жылғы 13 сәуірдегі № 14/2 шешімі. Павлодар облысының Әділет департаментінде 2016 жылғы 18 мамырда № 5124 болып тіркелді. Күші жойылды – Павлодар облысы Успен аудандық мәслихатының 2021 жылғы 12 сәуірдегі № 27/3 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) шешімімен

Ескерту. Күші жойылды – Павлодар облысы Успен аудандық мәслихатының 12.04.2021 № 27/3 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) шешімімен.

Қазақстан Республикасының 2001 жылғы 23 қаңтардағы "Қазақстан Республикасындағы жергілікті мемлекеттік басқару және өзін-өзі басқару туралы" Заңының 6-бабының 2-3-тармағына, Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2013 жылғы 21 мамырдағы "Әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың Үлгілік қағидаларын бекіту туралы" № 504 Қаулысына сәйкес Успен аудандық мәслихаты **ШЕШІМ ЕТЕДІ:**

1. Успен аудандық мәслихатының (V сайланған XXXI кезектен тыс сессия) 2014 жылғы 30 қаңтардағы "Әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың Қағидаларын бекіту туралы" № 138/31 шешіміне (Нормативтік құқықтық актілердің мемлекеттік тіркеу тізілімінде 2014 жылдың 21 ақпанында № 3706 болып тіркелген, 2014 жылдың 28 ақпанында "Апта айнасы" № 9, 2014 жылдың 28 ақпанында "Сельские будни" № 9 газеттерінде жарияланған) келесі өзгерістер мен толықтырулар енгізілсін:

1 тармақ келесі мазмұндағы 12), 13) тармақшаларымен толықтырылсын:

"12) шартты ақшалай көмек – отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарт талаптары бойынша айлық табысы ең төменгі күнкөріс деңгейінен 60 пайыз төмен жеке тұлғаларға немесе отбасыларға мемлекет беретін ақшалай нысандағы төлем;

13) ақшалай көмек тағайындау үшін отбасы атынан әрекет ететін еңбекке қабілетті жеке тұлға мен уәкілетті орган арасындағы тараптардың құқықтары мен міндеттерін айқындайтын келісім.";

7 тармақ келесі мазмұндағы 12) тармақшамен толықтырылсын:

"12) жан басына шаққандағы отбасының орташа табысы ең төменгі күнкөріс деңгейінің 60 пайызынан аспайтын отбасылар.";

8 тармақтың 2) тармақшасы келесі мазмұндағы тоғызыншы абзацпен толықтырылсын:

"7 тармақтың 10) тармақшасының үшінші абзацында көрсетілген санаттар үшін (өрт немесе апат кезінде) әлеуметтік көмек мөлшері 60 АЕК –ке дейін (арнайы комиссия шешімі бойынша);";

9 тармақтың 1) тармақшасының екінші абзацы алынып тасталсын;

9 тармақтың 2) тармақшасы келесі мазмұндағы абзацпен толықтырылсын:

"осы Қағиданың 7 тармағының 12) тармақшасында көрсетілген санаттар үшін әлеуметтік келісімшарт негізіндегі отбасының әрбір мүшесіне (тұлғаға) әлеуметтік көмек мөлшері отбасының (тұлғаның) жан басына шаққандағы орташа табысы және облыстарда бекітілген күнкөріс деңгейі мөлшерінің 60 пайызы арасындағы айырмашылық болып белгіленеді (шартты ақшалай көмек отбасы құрамы өзгерген, сондай-ақ отбасы белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын жасаған кезінен бастап ұсынылған табыстары есебімен атаулы әлеуметтік көмек төлемі тоқтатылғанда, көрсетілген жағдайдың болған кезінен бастап, бірақ оны тағайындау кезінен бұрын емес тоқтатылған жағдайда қайта есептеледі).";

келесі мазмұндағы 25-1 тармақпен толықтырылсын:

"25-1. Отбасы белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізінде отбасының (тұлғаның) әлеуметтік көмекті алу үшін өтінген кезде азаматпен әңгімелесу өткізеді, оның барысында отбасының (тұлғаның) мәселелері, өмірлік қиын жағдайдан шығу мүмкіншіліктері туралы ақпаратты нақтылайды, сондай-ақ алдын ала:

1) шартты ақшалай көмек алуға үміткердің құқығын;

2) жұмыспен қамтуға әрекеттесудің мемлекеттік шараларын анықтайды.

Әңгімелесу нәтижесі бойынша әңгімелесу парақшасы рәсімделеді және осы Қағиданың 1 және 2 қосымшаларына сәйкес өтініш берушінің отбасы және материалдық жағдайы туралы сауалнама толтырылады.

Өтініш беруші шартты ақшалай көмек алу үшін осы Қағиданың 3 қосымшасына сәйкес өтініш береді.

Әлеуметтік келісімшарт негізіндегі әлеуметтік көмек алуға талаптанған отбасының (тұлғаның) жан басына шаққандағы табысы әлеуметтік келісімшарт негізінде әлеуметтік көмек алу үшін жолданған тоқсанның алдындағы

тоқсандағы жиынтық табысын отбасы мүшелерінің санына үш айға бөлу жолымен есептеледі, атаулы әлеуметтік көмек алушылардан басқа және отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартының қолдану мерзімі кезінде қайта қарастырылмайды.

Сонымен бірге, мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға талаптанған тұлғаның (отбасының) жиынтық табысы Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2009 жылғы 28 шілдедегі № 237–ө бұйрығымен бекітілген жиынтық табысын есептеу Қағидасына сәйкес есептеледі

Әлеуметтік келісімшарт негізіндегі әлеуметтік көмек отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын қолдану мерзіміне беріледі және ай сайын немесе талапкердің өтініші бойынша үш айда бір рет төленеді.

Әлеуметтік келісімшарт негізіндегі әлеуметтік көмектің біржолғы сомасы тек әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелерге байланысты іс-шараларға, соның ішінде бұрынғы қарыз шығындарын өтеуден, жылжымайтын мүлік алудан, сондай-ақ, сауда саласындағы қызметті жүзеге асырудан басқа, жеке қосалқы шаруашылығын дамытуға (мал, құс сатып алуға және басқа да), жеке кәсіпкерлік қызметін ұйымдастыруға қолданылуы тиіс.";

келесі мазмұндағы 3-1 бөліммен толықтырылсын:

"3-1. Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын жасау
Өтініш берушімен осы Қағиданың 4 қосымшасына сәйкес нысан бойынша отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты жасалады.

Әлеуметтік келісімшарт негізіндегі әлеуметтік көмекті алу құқығын белгілегеннен кейін уәкілетті орган өтініш берушіні және (немесе) оның отбасы мүшелерін осы Қағиданың 5 қосымшасына сәйкес нысан бойынша отбасыға көмек көрсетудің жеке жоспарын әзірлеуге және отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын жасауға шақырады.

Сонымен қатар, 1 және 2 топ мүгедектерін, оқушыларды, студенттерді, тыңдаушыларды, курсанттар мен күндізгі оқу магистранттарын қоспағанда, өзін-өзі жұмыспен қамтығандар, жұмыссыздар санынан үміткерлер бір жұмыс күні ішінде жұмыспен қамту орталығына жұмыспен қамтуға жәрдемдесу іс-шараларына белсенді қатысу үшін жолданады немесе Қазақстан Республикасының 2016 жылғы 6 сәуірдегі "Халықты жұмыспен қамту туралы" Заңына сәйкес жергілікті бюджет қаражатымен іске асырылатын басқа да жұмыспен қамтуға жәрдемдесу іс-шараларына қатысуға жолдамалар ұсынылады.

Жеке жоспар өтініш беруші және (немесе) оның отбасы мүшелерімен бірге әзірленеді және аз қамтылған азаматтардың тұрмыс деңгейін жақсарту үшін отбасын (азаматты) кәсіби және әлеуметтік бейімдеу бойынша жоспарланған іс-шараларды құрайды, соның ішінде:

уәкілетті органның және (немесе) Жұмыспен қамту орталығының жәрдемдесуімен белсенді жұмыс іздеу және олар ұсынған жұмыс орнына орналастыру;

кәсіби даярлаудан, қайта даярлаудан және біліктілігін арттырудан өту;
жеке кәсіпкерлікті жүзеге асыру, жеке қосалқы шаруашылықты жүргізу;
халықтың мақсатты тобының мерзімді скрининг қаралуынан өту;

отбасы құрамында жүкті әйел болған жағдайда, акушерлік-гинекологиялық көмек көрсететін және жүктілік мерзімінің аяғына дейін бақылауда ұстайтын денсаулық сақтау ұйымдарына 12 аптаға дейінгі жүктілік бойынша тіркеуге тұрғызу;

маскүнемдік, нашақорлық, туберкулез сияқты сырқаттар болған жағдайда өз еркімен емделу;

арнаулы әлеуметтік көмек және (немесе) мүгедектерді оңалту шараларын дер кезінде алу;

аз қамтылған отбасының (азаматтың) қажеттілігіне байланысты уәкілетті органның қарауы бойынша кәсіптік және әлеуметтік бейімделу бойынша басқа да іс-шаралар.

Жұмыспен қамтуға жәрдемдесу шараларына қатысу келесі жағдайларды қоспағанда, еңбекке қабілетті отбасы мүшелері үшін міндетті шарт болып табылады:

стационарлық, амбулаторлық (санаторлық) емделудің кезеңінде (тиісті медициналық ұйымдардан растайтын құжаттарды ұсынған жағдайда);

жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің мемлекеттік шараларына қатысудан басқа негізгі талапкердің үш жасқа дейінгі баланы, он сегіз жасқа толғанға дейінгі мүгедек баланы, бөгде адамдардың күтімін және көмегін қажет ететін сексен жастан асқан қарт адамдарды, бірінші және екінші топ мүгедектерін күтуді жүзеге асыруы.

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты алты айға, бірақ отбасы мүшелерінің әлеуметтік бейімделуін ұзарту қажет болған және (немесе) отбасының еңбекке қабілетті мүшелері кәсіптік оқуын аяқтамаған және (немесе) жастар практикасынан өткен және (немесе) әлеуметтік жұмыс орындарында жұмыспен қамтылған жағдайда бір жылдан асырмай алты айға ұзарту мүмкіндігімен жасалады.

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты ұзартылған кезде әлеуметтік келісімшарт негізіндегі әлеуметтік көмек мөлшері қайта қарастырылмайды.

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты екі данада жасалады, біреуі тіркеу журналында қолы қойылуымен өтініш берушіге беріледі,

екіншісі отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын жасаған ұйымда сақталады.

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты бойынша міндеттемелерді орындау мониторингі оны жасаған органмен жүзеге асырылады.

Уәкілетті орган отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарттың барлық кезеңінде қолдау жасайды және жеке жоспардың орындалуын бақылайды, сондай ақ оның тиімділігін бағалайды.";

26 тармақ келесі мазмұндағы 5) тармақшамен толықтырылсын:

"5) отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартының және әлеуметтік келісімшарттың міндеттемелерін орындамау және (немесе) бұзу.";

келесі мазмұндағы 5 бөліммен толықтырылсын:

"5. Қорытынды ереже

28. Әлеуметтік көмек берудің мониторингі мен есепке алынуын уәкілетті орган "Е-Собес" автоматтандырылған ақпараттық жүйесі дерекқорын пайдалану арқылы жүргізеді.";

осы шешімнің 1–5 қосымшаларына сәйкес 1–5 қосымшаларымен толықтырылсын.

2. Осы шешімнің орындалуын бақылау аудандық мәслихаттың экономика және бюджет жөніндегі тұрақты комиссиясына жүктелсін.

3. Осы шешім алғашқы ресми жарияланған күннен бастап күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Сессия төрағасы

Аудандық мәслихат хатшысы

С. Смағұлова

Р. Бечелова

Успен аудандық мәслихатының

2016 жылғы 13 сәуірдегі

№ 14/2 шешіміне

1-қосымша

Шартты ақшалай көмек алу үшін сауалнама парағы

Өтініш берушінің Т.А.Ә.

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі маманының Т.А.Ә.

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізінде шартты ақшалай көмек алуға өтініш берген күн

Отбасының (жалғыз тұратын азаматтың) сипаттамасы:

Отбасының жұмыс істемейтін ересек мүшелерінің еңбек қызметі (жұмыс орны, лауазымы, жұмыстан шығу себептері):

Отбасы мүшелері	Кәсібі	Соңғы жұмыс орны, жұмыстан шығу себептері	Жалпы жұмыс өтілі	Соңғы жұмыс орнындағы жұмыс өтілі	Еңбек дағдылары мен шеберлігі	Жұмыссыздық кезеңінің ұзақтығы
Өтініш беруші						
Зайыбы (жұбайы)						
Басқа ересектер						

Еңбек қызметінің мүмкіндіктері (пікір):

Өтініш беруші: _____

Зайыбы (жұбайы): _____

Отбасының басқа да ересек мүшелері: _____

Отбасы мүшелері арасындағы қарым-қатынас

Отбасындағы қиындықтар

Отбасының мүмкіндіктері (әлеуеті) – жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі маманының бағасы

Проблемалар, мазасыздық (бүгінгі күннің қиындықтары), не кедергі келтіреді

Отбасының (жалғыз тұратын азаматтың) қалауы

Басқа _____

Тараптардың қолы
Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі Қатысушы (лар)

_____ (қолы) _____ (қолы)
) _____ (күні) _____ (
 күні)

Успен аудандық мәслихатының
 2016 жылғы 13 сәуірдегі
 № 14/2 шешіміне
 2-қосымша

**Өтініш берушінің отбасылық және
 материалдық жағдайы туралы сауалнама**

Бір мекенжай бойынша тіркелген өтініш беруші мен отбасы мүшелері туралы мәліметтер:						
Т.А.Ә	Туған жылы	Туыстық қатысы	Негізгі қызметі (жұмыс істеуші, жұмыс істейтін зейнеткер, жасына байланысты зейнеткер, мүгедек, жұмыссыз, бала күтімі бойынша демалыста, үй шаруасындағы әйел, студент, оқушы, мектеп жасына дейінгі бала)	Жұмыс істейтін адамдар үшін жұмыс орны және лауазымы, оқушылар үшін қазіргі уақыттағы оқу орны	15 жастан асқан адамдар үшін білімі (растайтын құжаты бар білімі)	
Басқа мекенжай бойынша тіркелген отбасы мүшелері туралы мәліметтер (зайыбы/жұбайы, кәмелеттік жасқа толмаған балалары):						

Мектеп жасына дейінгі балалар мектепке дейінгі ұйымға бара ма _____

Өтініш берушінің және отбасы мүшелерінің шартты ақшалай көмек алуға өтініш берген айдың алдындағы 12 айдағы табыстары туралы мәліметтер (табыстың барынша дәл санын жазыңыз). Ақпараттық жүйелерден алынған деректер шартты ақшалай көмек сомасын есептеу үшін негіз болып табылады.							
P/с №	Өтініш берушінің және отбасы мүшелерінің Т.А.Ә.	Жұмыс, оқу орны (жұмыс сыздар жұмыспен қамту уәкілетті органының тіркелімінде екенін растайтын анықтама ұсынады)	Құжатпен расталған табыс сомасы		Басқа да көрсетілген табыстары		
			Жұмыс орны қызметінен	Зейнетақы, жәрдемақы	Кәсіпкерлік қызметтен	шәкіртақы	алименттер

*Отбасының тұрғын үй-тұрмыстық жағдайы:
 тұрғын ауданы: _____ шаршы метр; меншік нысаны: _____;
 ас үй, қойма және дәлізді есептемегенде бөлмелер саны; тұрғын үйдің сапасы (калыпты жағдайда, ескі, авариялық жағдайда, жөнделмеген);
 (қажеттісінің астын сызу)

үйдің материалы (кірпіш, ағаш, қаңқа-қамыстан жасалған, сабан, іргетасы жоқ сабан, қол астындағы материалдардан салынған, уақытша баспана, киіз үй);
(қажеттісінің астын сызу)

тұрғын үйдің жабдықталуы (су құбыры, дәретхана, кәріз, жылу, газ, жуынатын бөлме, лифт, телефон және т.б.)
(қажеттісінің астын сызу)

Менің отбасымның мүшелеріне меншік құқығында тиесілі жылжымайтын мүлік пен мүлік, жер учаскесін, шаруа қожалығын, жеке қосалқы шаруашылықты иеленуі туралы мәліметтер:

Мүліктің түрі	Мүліктің (саны, көлемі, үлгісі және т.б.)	сипаттамасы	Тиесілігі

Отбасы мүшелерінің денсаулық жағдайы, мүгедектіктің, аурулардың болуы (тексеруден қашан және қайдан өтті, қандай ем қабылдайды, диспансерлік есепте тұра ма), соңғы жылдары болған операциялар немесе жарақаттар:

ө т і н і ш

б е р у ш і

з а й ы б ы

(ж ұ б а й ы)

б а л а л а р

б а с қ а

д а

т у ы с қ а н д а р

16 жасқа дейінгі мүгедек бала (16 жасқа дейінгі мүгедек балалар) алатын арнаулы әлеуметтік қызметтер: _____

Отбасының материалдық жағдайына Сіздің беретін бағаңыз:

тамақтануға да жетпейді;

тамақтануға ғана жетеді;



тамақтануға және басты қажеттілік заттарына ғана жетеді;



балаларды киіммен, аяқ киіммен және мектеп керек-жарақтарымен қамтамасыз етуге мүмкіндік жоқ

Өмірлік қиын жағдайдан шығуды көздейтін қызметтің бағыттары (өтініш берушінің пікірі)

Сіз жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің қандай белсенді шараларына қатыса аласыз:



бос тұрған жұмыс орындарына жұмысқа орналастыру;



іске асырылатын инфрақұрылымдық жобалардың шеңберінде жұмыс орындарына орналастыру;



микрокредит алу;



кәсіптік оқыту (даярлау, қайта даярлау, біліктілікті арттыру);



әлеуметтік жұмыс орнына жұмысқа орналастыру;



"Жастар практикасына" қатысу;



әлеуметтік-экономикалық әлеуеті төмен елді мекендерден әлеуметтік-экономикалық әлеуеті жоғары елді мекендерге және экономикалық даму орталықтарына қоныс аударуға қатысу _____

(күні) (тегі, аты, әкесінің аты) (қолы)

Успен аудандық мәслихатының
2016 жылғы 13 сәуірдегі
№ 14/2 шешіміне
3-қосымша

(е л д і _____ м е к е н і , _____ а у д а н ы)

(көше, үй және пәтер №, телефон, жеке басын куәландіратын құжат
№ _____
берілген _____ күні _____
ЖСН _____) _____ мекенжайы бойынша тұратын

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты)

(облысы, ауданы, елді мекені)

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөліміне

Өтініш

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізінде шартты ақшалай көмек тағайындауды сұраймын.

Осы арқылы жобаға қатысу заңдылығын бағалау үшін менің отбасымның мүшелері туралы ақпаратты (табыстар, білім, негізгі қаражаттар) пайдалануға, сондай-ақ тиісті ақпаратты мемлекеттік органдарда тексеруге, сәйкестікке келтіруге және жаңартуға келісім беремін.

Мен берген ақпараттың құпия екендігі және ол әлеуметтік бағдарламаларды іске асыру үшін ғана пайдаланылатыны туралы маған хабарланды.

Мен мемлекеттік ақпараттық жүйелер арқылы менің отбасы мүшелерім туралы ақпаратты алуға келісім беремін.

Менің отбасым (мені қоса алғанда) _____ адамнан тұрады.

Отбасы құрамында өзгерістер болған жағдайда, ол туралы он бес жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Жалған ақпарат пен дәйексіз (жасанды) құжаттар бергенім үшін жауаптылық туралы ескертілдім.

Мен атаулы әлеуметтік көмектен (егер отбасы атаулы әлеуметтік көмек алушы болып табылған жағдайда) бас тартамын және менің (менің отбасымның) табыстарымды Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Зейнетақы төлеу жөніндегі мемлекеттік орталығының базасындағы деректермен салыстырып тексеруге келісемін.

Құқығым болған жағдайда маған және менің отбасымның мүшелеріне бір мезгілде мынадай көмектерді көрсетуіңізді сұраймын:



тұрғын үй көмегі;



арнайы әлеуметтік қызметтер;



мүгедектерді оңалту шаралары (сурдотехникалық, тифлотехникалық, протездік-ортопедиялық құралдары, арнаулы жүріп-тұру құралдары, ымдау тілі маманының, жеке көмекшінің әлеуметтік қызметтері);



жергілікті өкілді органдардың шешімі бойынша әлеуметтік көмек.

20__ ж. "___" _____

(күні) (өтініш берушінің қолы)

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің қызметтік
б е л г і л е р і ү ш і н

Құжаттар қабылданды 20__ ж. "___" _____

(құжаттарды қабылдаған тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты және қолы)

Отбасының тіркеу нөмірі

Өтініш қоса берілген құжаттармен

20__ ж. "___" _____ учаскелік комиссияға берілді. 20__ ж. "___" _____
____ қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған учаскелік комиссия мүшесінің тегі, аты, әкесінің аты
ж ә н е қ о л ы

Өтініш берушінің қолы _____

(қию сызығы)

Жалған ақпарат пен дәйексіз (жасанды) құжаттар бергенім үшін жауаптылық туралы ескертілдім.

Азамат _____ өтініші қоса берілген _____ данадағы құжаттармен, отбасының _____ тіркеу нөмірімен 20__ ж. "___" _____ қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты, лауазымы, қолы

Успен аудандық мәслихатының
2016 жылғы 13 сәуірдегі
№ 14/2 шешіміне
4-қосымша

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты

_____ № _____ 20__ жылғы "___" _____
(жасалған орны)

Бұдан әрі _____

д е п

а т а л а т ы н

а т ы н а н
(уәкілетті

о р г а н н ы ң

а т а у ы)

(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде), уәкілетті өкілдің атқаратын лауазымы)
бір тараптан және шартты ақшалай көмек алуға отбасы атынан әрекет ететін,
_____ мекенжайы бойынша

т ұ р а т ы н

(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде), жеке басын куәландыратын құжаттың атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі, құжаттың сериясы, нөмірі, кім және қашан берді)
азамат (азаматша) екінші тараптан отбасының белсенділігін арттырудың осы әлеуметтік келісімшартын (бұдан әрі – келісімшарт) төмендегілер туралы жасасты:

1. Келісімшарт мәні

1. Әлеуметтік келісімшарт мәні жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі мен отбасы (тұлға) жүзеге асыратын отбасыны өмірлік қиын жағдайдан шығаруға бағытталған іс-шаралар кешені болып табылады.

2. Келісімшарт тараптарының міндеттері

2. Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі:

1) шартты ақшалай көмек алушыға және оның отбасы мүшелеріне, отбасының еңбекке қабілетті мүшелері жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына қатысқан жағдайда отбасының _____ мүшесіне:

(отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)
_____ бастап _____ дейінгі кезеңге ай

с а й ы н
_____ (_____) теңге мөлшерінде және (немесе)
бір _____ жолғы _____ (с о м а с ы _____ ж а з б а ш а)
_____ (_____) теңге

(сомасы жазбаша) мөлшерінде _____

(жеке қосалқы шаруашылықты дамыту (үй малын, құсын сатып алу және т.б.) , жеке кәсіпкерлік қызметті ұйымдастыру) шартты ақшалай көмекті төлейді;

2) келісімшарттың ажырамас бөлігі болып табылатын Отбасыға көмектің жеке жоспарына (бұдан әрі – Жеке жоспар) сәйкес жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және (немесе) әлеуметтік бейімдеу (қажет болған жағдайда) бойынша іс-шаралар ұсынуды ұйымдастырады;

3) отбасының өзін-өзі қамтамасыз етуге жәрдемдеседі және келісімшарттың барлық іс-әрекет ету мерзімі ішінде сүйемелдеуді қамтамасыз етеді;

4) Жеке жоспарда көзделген іс-шараларды іске асыруға жұмылдырылған басқа да ұйымдармен өзара іс-әрекетті жүзеге асырады;

5) шартты ақшалай көмек алушының және оның отбасы мүшелерінің Жеке жоспарды орындау бойынша келісімшарттың міндеттемелерін орындауына тоқсан сайын мониторинг жүргізеді.

3. Шартты ақшалай көмек алушы және оның отбасы мүшелері:

1) әлеуметтік келісімшарт талаптарын және Жеке жоспар бойынша іс-шараларды толық көлемде орындайды және өмірлік қиын жағдайдан шығу жөнінде белсенді іс-әрекеттер қабылдайды;

2) жұмыспен қамту орталығымен жасалған әлеуметтік келісімшарт талаптарын орындайды;

3) жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің мемлекеттік шараларына қатысу нәтижесінде жұмыспен қамту орталығы немесе жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі ұсынған жұмыс орнына жұмысқа орналасады;

4) тұрғындардың нысаналы топтары скринингтік тексеруден өтеді;
отбасы құрамында жүкті әйелдер болған жағдайда акушерлік-гинекологиялық көмек көрсететін және жүктіліктің бүкіл кезеңі ішінде бақылайтын денсаулық сақтау ұйымдарында жүктіліктің 12 аптасына дейін тіркеуге тұру;

5) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөліміне шартты ақшалай көмек тағайындауға және оның мөлшеріне әсер ететін жағдайлар туындауы туралы ақпаратты көрсетілген жағдайлар туындаған күнінен бастап 15 (он бес) жұмыс күні ішінде ұсынады;

6) банк шотының нөмірі, тұрғылықты жері өзгерген жағдайда жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөліміне тиісті өзгерістерді растайтын құжаттармен осы өзгерістер туралы өтініш беру жолымен хабарлайды;

7) шартты ақшалай көмекті заңсыз тағайындауға әкеп соқтырған жалған мәліметтер ұсынғаны анықталған жағдайда заңсыз алынған ақшалай қаражатты ерікті түрде қайтарады;

3. Тараптардың құқықтары

1. Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі:

1) отбасының және оның отбасы мүшелерінің мұқтаждығын тексеру және айқындау үшін үшінші тұлғалардан (кәсіпорындардан, салық органдарынан және басқа да ұйымдардан) олардың табыстары мен мүлкі туралы қосымша мәліметтер сұратады;

2) отбасының материалдық жағдайын тексереді;

3) шартты ақшалай көмек тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы мәселені шешу кезінде алынған ақпаратты пайдаланады;

4) егер отбасы жұмыспен қамту орталығымен жасалған келісімшарттың және әлеуметтік келісімшарттың міндеттемелерін орындамаса, шартты ақшалай көмек төлеуді тоқтатады;

5) келісімшарттың уақтылы және тиісінше орындалуын талап етеді;

6) келісімшарт шеңберінде өзге де мәселелерді шешеді.

2. Шартты ақшалай көмек алушы:

1) келісімшартта және Жеке жоспарда көзделген әлеуметтік қолдау шараларын алады;

2) отбасы құрамының өзгеруіне байланысты шартты ақшалай көмекті қайта есептеуге құқығы бар;

3) Жеке жоспар іс-шараларының орындалуымен байланысты консультация мен ақпарат алады.

4. Келісімшарт талаптарын орындамағаны үшін тараптардың жауапкершілігі

3. Шартты ақшалай көмек алушы және оның отбасы мүшелері шартты ақшалай көмек тағайындауға берілген өтініште жалған немесе толық емес мәліметтер көрсеткені үшін қолданыстағы заңнамаға сәйкес жауапты болады.

4. Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі мен жұмыспен қамту орталығы отбасыға келісімшартта және әлеуметтік келісімшартта, сондай-ақ Жеке жоспарда көзделген көлемде әлеуметтік қолдау көрсетуге жауапты болады.

5. Осы келісімшартты және әлеуметтік келісімшартты сүйемелдеуді және оның мониторингін жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі мен жұмыспен қамту орталығы жүргізеді.

6. Келісімшарт талаптарын орындамағаны және (немесе) тиісінше орындамағаны үшін тараптар Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес жауапты болады.

5. Күтпеген жағдайлар

7. Тараптар азаматтық заңнамада көзделген күтпеген жағдайлар туындаған кезде міндеттерін толық немесе ішінара орындамағаны үшін жауапкершіліктен босатылады.

8. Күтпеген жағдайлар туындаған кезде осы келісімшартқа сәйкес қандай да болсын міндеттемелердің орындалуы осындай жағдайлардың туындауына байланысты мүмкін болмаған тарап күтпеген жағдайлар басталған немесе аяқталған сәттен бастап 3 (үш) жұмыс күні ішінде хабардар етуге міндетті.

9. Егер күтпеген жағдайлардың туындауына байланысты тараптардың осы келісімшарт бойынша міндеттемелерді толық немесе ішінара орындай алмауы ___ (кезеңді көрсету) асатын болса, тараптар осы келісімшартты бұзуға құқылы.

6. Өзге де талаптар

10. Келісімшартқа тараптардың келісімі бойынша қосымша келісімге қол қою арқылы өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізіледі.

11. Келісімшарт қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді және 20___ жыл дейін қолданылады.

12. Келісімшартты жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі отбасы жұмыспен қамту орталығы мен отбасының еңбекке қабілетті мүшелері арасында жасалған осы келісімшарттың және әлеуметтік келісімшарттың талаптарын орындамаған кезде бір жақты тәртіппен бұзылады.

13. Осы келісімшарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалған.

7. Тараптардың мекенжайлары мен деректемелері

_____	_____
Уәкілетті органның толық атауы	Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)
_____	_____
(м е к е н ж а й ы)	(м е к е н ж а й ы)
_____	_____
(тегі, аты, әкесінің аты)	(қ о л ы)
_____	_____
(қолы)	(қолы)

Успен аудандық мәслихатының
2016 жылғы 13 сәуірдегі
№ 14/2 шешіміне
5-қосымша

Отбасыға көмектің ЖЕКЕ ЖОСПАРЫ

Уәкілетті орган _____

Көмек алушы: _____

(тегі, аты, әкесінің аты, тұратын мекенжайы)
Келісімшарттың қолданылуы басталған күн:

Келісімшарттың қолданылуы тоқтатылған күн: _____

Қажетті іс-әрекеттер: _____

1. Отбасыны өмірлік қиын жағдайдан шығаруға арналған көмектің 20__жылғы _____
(айын көрсету) арналған іс-шаралар және 20__жылғы _____

(айын көрсету) есептілікті ұсыну жоспары.

№	Тегі, аты, әкесінің аты	Іс-шара	Орындалу мерзімі	Жауапты маман	Көмек, қызмет ұсынатын орган (мекеме)	Күнін көрсете отырып, орындалуы туралы белгі	Нәтижесі (бағалау)

Жүргізілген іс-шаралар бойынша келісімшарттың сүйемелдеуін жүзеге асыратын бақылау қорытындысы:

Қажетті өзара іс-әрекеттер:

- жұмыспен қамту органымен

- денсаулық сақтау органымен _____

- б а с қ а да б а й л а н ы с т а р

Қолы: _____ Күні: _____

(Кезеңдер саны отбасыдағы нақты жағдайлар мен бейімдеу бағдарламасына б а й л а н ы с т ы)

Ұсынылатын көмек түрлері:

Ай сайынғы жәрдемақы	Біржолғы төлем	Жергілікті бюджеттің есебінен іске асырылатын өзге де көмек түрлері

Б і р ж о л ғ ы т ө л е м к е з і н д е :

ШЫҒЫН СМЕТАСЫ:

Сатып алынған техника, жабдықтар және басқа да атаулары	Сомасы, мың теңге
Барлығы:	

Отбасының (тұлғаның) жан басына шаққандағы табысы, теңгемен:

Келісімшарт жасалғанға дейін	Келісімшарттың қолданылу мерзімінің аяқталуы бойынша	
	Шартты ақшалай көмек мөлшерін қоса есептегенде	Шартты ақшалай көмек мөлшерін есептемегенде

Жүргізілген іс-шаралардың тиімділігі туралы қорытынды

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі:

(уәкілетті өкілдің тегі, аты, әкесінің аты)

(қ о л ы)

Күні 20 ____ жылғы " ____ " _____