

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидаларын бекіту туралы

Күшін жойған

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданы мәслихатының 2016 жылғы 14 қарашадағы № 7-1 шешімі. Солтүстік Қазақстан облысының Әділет департаментінде 2016 жылғы 30 қарашада № 3946 болып тіркелді. Күші жойылды - Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданы мәслихатының 2017 жылғы 2 маусымдағы № 11-6 шешімімен

Ескерту. Күші жойылды - Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданы мәслихатының 02.06.2017 № 11-6 шешімімен (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі және 2017 жылдың 1 қаңтарынан бастап туындаған құқықтық қатынастарға таратылады)

"Қазақстан Республикасындағы жергілікті мемлекеттік басқару және өзін-өзі басқару туралы" Қазақстан Республикасының 2001 жылғы 23 қаңтардағы Заңының 6-бабының 2-3-тармағына, "Әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың үлгілік қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2013 жылғы 21 мамырдағы № 504 қаулысына сәйкес Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының мәслихаты **ШЕШТІ**:

1. Қоса беріліп отырған Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) бекітілсін.

2. Күші жойылды деп танылсын:

1) "Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидаларын бекіту туралы" Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданы мәслихатының 2015 жылғы 23 желтоқсандағы № 45-5 шешімі (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде 2016 жылғы 19 қаңтарда № 3569 болып тіркелді, "Әділет" Қазақстан Республикасы нормативтік құқықтық актілерінің акпараттық-құқықтық жүйесінде 2016 жылғы 25 қаңтарда жарияланды);

2) "Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік

көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидаларын бекіту туралы" Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданы мәслихатының 2015 жылғы 23 желтоқсандағы № 45-5 шешіміне өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы" Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданы мәслихатының 2016 жылғы 6 маусымдағы № 3-4 шешімі (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде 2016 жылғы 05 шілдеде № 3806 болып тіркелді, "Әділет" Қазақстан Республикасы нормативтік құқықтық актілерінің ақпараттық-құқықтық жүйесінде 2016 жылғы 13 шілдеде жарияланды).

3. Осы шешім алғашқы ресми жирияланған күнінен кейін құнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі және 2016 жылдың 1 қаңтарынан бастап туындаған құқықтық қатынастарға таратылады.

*Солтүстік Қазақстан облысы
Мағжан Жұмабаев ауданы
мәслихаты сессиясының
төрағасы*

*Солтүстік Қазақстан облысы
Мағжан Жұмабаев ауданы
мәслихатының хатшысы
"КЕЛІСІЛДІ"
Солтүстік Қазақстан облысы
әкімінің міндетін атқарушы
2016 жылғы 14 қараша*

Г. Сагындықова

T. Әбілмәжінов

A. Сапаров

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданы мәслихатының 2016 жылғы 14 қарашадағы № 7-1 шешімімен бекітілген

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидалары

1. Осы Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Қазақстан Республикасындағы жергілікті мемлекеттік басқару және өзін-өзі басқару туралы" Қазақстан Республикасының 2001 жылғы 23 қаңтардағы Заңына, "Халықты жұмыспен қамту туралы" Қазақстан Республикасының 2016 жылғы 6 сәуірдегі Заңына, "Әлеуметтік көмек көрсетудің , оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтардың жекелеген

санаттарының тізбесін айқындаудың үлгілік қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2013 жылғы 21 мамырдағы № 504 қаулысына сәйкес өзірленді.

Жалпы ережелер

Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі терминдер мен ұғымдар:

1) "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы (бұдан әрі – уәкілетті ұғым) – Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес мемлекеттік қызметтер көрсету, "бір терезе" қағидаты бойынша мемлекеттік қызметтер көрсетуге өтініштер қабылдау және көрсетіletіn қызметті алушыға олардың нәтижелерін беру жөніндегі жұмысты ұйымдастыру, сондай-ақ электрондық нысанда мемлекеттік қызметтер көрсетуді қамтамасыз ету үшін Қазақстан Республикасы Үкіметінің шешімі бойынша құрылған заңды тұлға;

2) арнайы комиссия – өмірлік қызын жағдайдың туындауына байланысты әлеуметтік көмек көрсетуге үміткер адамның (отбасының) өтінішін қарау бойынша респубикалық маңызы бар қала, астана, аудан (облыстық маңызы бар қала) әкімінің шешімімен құрыллатын комиссия;

3) атаулы күндер – жалпы халықтық тарихи, рухани, мәдени маңызы бар және Қазақстан Республикасы тарихының барысына ықпал еткен оқиғалар;

4) әлеуметтік бейімдеу жөніндегі шаралар – "Мүгедектерді әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасының 2005 жылғы 13 сәуірдегі Заңының 21-бабында айқындалған мүгедектерді әлеуметтік оңалту шаралары, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіппен көрсетіletіn өзге де мемлекеттік қолдау шаралары түрінде әлеуметтік орта жағдайларына бейімделуі мақсатында ұсынылатын шаралар;

5) әлеуметтік келісімшарт – бір жағынан, жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің мемлекеттік шараларына қатысатын Қазақстан Республикасының жұмыссыз, өз бетінше жұмыспен қамтылған және табысы аз азаматтары мен оралмандар қатарындағы жеке тұлға және екінші жағынан, халықты жұмыспен қамту орталығының арасындағы тараптардың құқықтары мен міндеттерін айқындайтын к е л і с і м ;

6) ең төмен күнкөріс деңгейі – облыстағы статистикалық органдар есептейтін мөлшері бойынша ең төмен тұтыну себетінің құнына тең, бір адамға қажетті ең төмен ақшалай кіріс ;

7) жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсененді шаралары – өз бетінше жұмыспен қамтылған, жұмыссыз және табысы аз халық қатарындағы Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды мемлекеттік Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен жүзеге асыратын

қ о л д а у д ы н

ш а р а л а р ы ;

8) мереке күндері – Қазақстан Республикасының ұлттық және мемлекеттік
м е р е к е к ү н д е р і ;

9) отбасының (азаматтың) жан басына шаққандағы орташа табысы –
отбасының жиынтық табысының айына отбасының әрбір мүшесіне келетін үлесі;

10) отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты – отбасы
атынан әрекет ететін еңбекке қабілетті жеке тұлға мен уәкілетті орган
арасындағы тараптардың құқықтары мен міндеттерін айқындайтын келісім;

11) отбасына көмектің жеке жоспары (бұдан әрі – жеке жоспар) – уәкілетті
орган үміткермен бірлесіп әзірлеген жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және (немесе
)

12) әлеуметтік бейімдеу жөніндегі іс-шаралар кешені;

13) өмірлік қызын жағдай – азаматтың тыныс-тіршілігін объективті түрде

бұзатын, ол оны өз бетінше еңсере алмайтын ахуал;

14) уәкілетті орган – "Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев
ауданының жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі"
коммуналдық мемлекеттік мекемесі;

15) участекілік комиссия – әлеуметтік көмек алуға өтініш білдірген
адамдардың (отбасылардың) материалдық жағдайына тексеру жүргізу және
қорытындылар дайындау үшін ауылдық округ немесе Булаев қаласы әкімінің
шешімімен құрылатын комиссия;

16) шартты ақшалай көмек – отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік
келісімшарттың талаптары бойынша жан басына шаққандағы орташа айлық
табысы ең төменгі құнкөріс деңгейінің 60 пайзынан төмен жеке тұлғаларға
немесе отбасыларға мемлекет беретін ақшалай нысандағы төлем;

17) шекті шама – әлеуметтік көмектің бекітілген ең жоғары мөлшері.

3. Осы Қағидалар Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының
аумағында тұратын тұлғаларға таратылады.

4. Осы Қағидалардың мақсаттары үшін әлеуметтік көмек ретінде, "Солтүстік Қазақстан
облысы Мағжан Жұмабаев ауданы әкімдігі "Солтүстік Қазақстан
облысы Мағжан Жұмабаев ауданының жұмыспен қамту және әлеуметтік
бағдарламалар бөлімі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі арқылы мұқтаж
азаматтардың жекелеген санаттарына (бұдан әрі – алушылар) өмірлік қызын
жағдай туындаған жағдайда, сондай-ақ атаулы күндер мен мереке күндеріне
акшалай нысанда көрсететін көмек түсініледі.

5. "Ұлы Отан соғысының қатысуышылары мен мүгедектеріне және соларға
теңестірілген адамдарға берілетін жеңілдіктер мен оларды әлеуметтік қорғау
туралы" Қазақстан Республикасының 1995 жылғы 28 сәуірдегі Занының 20-
бабында және "Қазақстан Республикасында мүгедектерді әлеуметтік қорғау
туралы" Қазақстан Республикасының 2005 жылғы 13 сәуірдегі Занының 16-

бабында көрсетілген адамдарға әлеуметтік көмек осы Қағидаларда көзделген тәртіппен көрсетіледі.

6. Атаулы күндер мен мереке күндер тізбесі және әлеуметтік көмек көрсетудің еселігі осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес белгіленеді.

Алушылардың жекелеген санаттары үшін атаулы күндер мен мереке күндерге әлеуметтік көмек мөлшері Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің келісіүі бойынша **бірынғай** мөлшерде **белгіленеді.**

7. Участекелік және арнайы комиссиялар өз қызметін Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі бекітетін ережелердің негізінде жүзеге асырады.

Әлеуметтік көмек алушылар санаттарының тізбесін айқындау және әлеуметтік көмек мөлшерлерін белгілеу тәртібі

8. Алушылар санаттарының тізбесін, әлеуметтік көмектің шекті мөлшерлерін, табиғи зілзаланың немесе өрттің салдарынан өмірлік қын жағдай туындаған кезде әлеуметтік көмекке өтініш білдіру мерзімдерін жергілікті атқаруши органды белгілейді және осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес бекітіледі.

9. Өмірлік қын жағдай туындаған кезде азаматтарды мұқтаждар санатына жатқызу және адамның (отбасының) материалдық-тұрмыстық жағдайына тексеру жүргізу үшін негізdemелердің түпкілікті тізбесі осы Қағидаларға З-қосымшаға сәйкес бекітіледі.

Арнайы комиссия әлеуметтік көмек көрсету қажеттілігі туралы қорытынды шығарған кезде азаматтарды мұқтаждар санатына жатқызу үшін негізdemелер тізбесін басшылыққа алады.

10. Әрбір жекелеген жағдайда көрсетілетін әлеуметтік көмек мөлшерін, отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізіндегі шартты ақшалай көмекті қоспағанда, арнайы комиссия айқындауды және оны әлеуметтік көмек көрсету қажеттілігі туралы қорытындыда көрсетеді.

11. Әлеуметтік көмек азаматтарға осы Қағидаларға 3-қосымшаның 1) – 13) тармақшаларында көрсетілген негіздемелер бойынша адамның (отбасының) ең төменгі күнкөріс деңгейі мөлшерінің бір еселік шегінен аспайтын жан басына шаққандағы орташа табысын ескере отыра, 5 (бес) айлық есептік көрсеткіш мөлшерінде біржолғы көрсетіледі.

12. Шартты әлеуметтік көмек осы Қағидаларға З-қосымшаның 14) тармақшасында көрсетілген негіздеме бойынша адамның (отбасының) жан басына шаққандағы орташа табысы мен Солтүстік Қазақстан облысында белгіленген ең төменгі күнкөріс деңгейінің 60 пайызы арасындағы айырма ретінде отбасының әрбір мүшесіне ай сайын немесе үміткердің өтініші бойынша үш айға бір мезгілде көрсетіледі, және отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартының қолданылу мерзіміне тағайындалады.

13. Отбасының құрамы өзгерген жағдайда, шартты әлеуметтік көмектің

мөлшері көрсетілген мән-жайлар орын алған сәттен бастап қайта есептеледі, бірақ оны тағайындаған сәтten бұрын емес.

14. Әлеуметтік көмек осы Қағидаларға 3-қосымшаның 15) тармақшасында көрсетілген негіздеме бойынша кірістер есебінсіз, ұсынылған шот-фактурага сәйкес құн мөлшерінде (бағалы металдар мен металл керамикадан, металл акрилден жасалған протездерден басқа) 2 жылда бір рет көрсетіледі.

15. Әлеуметтік көмек осы Қағидаларға 3-қосымшаның 16) тармақшасында көрсетілген негіздеме бойынша кірістер есебінсіз, санаторлық-курорттық өмделу құны мөлшерінде жылына бір рет көрсетіледі.

16. Әлеуметтік көмек осы Қағидаларға 3-қосымшаның 17) тармақшасында көрсетілген негіздеме бойынша кірістер есебінсіз, 2 (екі) айлық есептік көрсеткіш мөлшерінде ай сайын көрсетіледі.

17. Әлеуметтік көмек осы Қағидаларға 3-қосымшаның 18) тармақшасында көрсетілген негіздеме бойынша кірістер есебінсіз, 2 (екі) айлық есептік көрсеткіш мөлшерінде ай сайын көрсетіледі.

18. Әлеуметтік көмек азаматтарға (отбасына) осы Қағидаларға 3-қосымшаның 19) тармақшасында көрсетілген негіздемелер бойынша адамның (отбасының) кірістер есебінсіз, 5 (бес) айлық есептік көрсеткіш мөлшерінде тоқсан сайын денсаулық сақтау мекемесінен анықтама және тізім ұсынылған жағдайда көрсетіледі. Әлеуметтік көмек өткен ай үшін жүргізіледі.

19. Әлеуметтік көмек азаматтарға (отбасына) осы Қағидаларға 3-қосымшаның 20) тармақшасында көрсетілген негіздемелер бойынша адамның (отбасының) кірістер есебінсіз, 40 (қырық) айлық есептік көрсеткіш мөлшерінде біржолғы көрсетіледі.

20. Әлеуметтік көмек азаматтарға (отбасына) осы Қағидаларға 3-қосымшаның 21) тармақшасында көрсетілген негіздемелер бойынша адамның (отбасының) кірістер есебінсіз, 200 (екі жұз) айлық есептік көрсеткіш мөлшерінде біржолғы көрсетіледі.

21. Әлеуметтік көмек азаматтарға (отбасына) осы Қағидаларға 3-қосымшаның 22) тармақшасында көрсетілген негіздемелер бойынша адамның (отбасының) кірістер есебінсіз, ұсынылған билеттерге сәйкес ауруханаға дейін жол құны мөлшерінде біржолғы көрсетіледі.

22. Шартты ақшалай көмек көрсетуге адамның (отбасының) жан басына шаққандағы орташа табысы шартты әлеуметтік көмек тағайындауға өтініш жасаған айдың алдындағы үш айда алынған жиынтық табысты отбасы мүшелерінің санына бөлу арқылы және үш айға есептеп шығарылады.

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізіндегі шартты әлеуметтік көмек көрсетуге үміткер адамның (отбасының) жан басына шаққандағы орташа табысы отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік

келісімшартының қолданылу мерзімі ішінде қайта қаралмайды.

Сонымен бірге жиынтық табыс "Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға үміткер адамның (отбасының) жиынтық табысын есептеудің ережесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2009 жылғы 28 шілдедегі № 237-Ә бұйрығымен (Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2009 жылғы 28 тамызда № 5757 болып тіркелді) бекітілген мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға үміткер адамның (отбасының) жиынтық табысын есептеудің ережесіне сәйкес есептеледі.

23. Өтініш беру айы болып өтінішке қоса құжаттарды беру айы есептеледі.

Әлеуметтік көмек көрсету тәртібі

24. Атаулы құндер мен мереке құндеріне әлеуметтік көмек алушылардан өтініштер талап етілмей уәкілетті үйымның не озге де үйымдардың ұсынымы бойынша Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әкімдігі бекітетін тізім бойынша көрсетіледі.

25. Өмірлік қыын жағдай туындаған кезде әлеуметтік көмек алу үшін өтініш беруші өзінің немесе отбасының атынан уәкілетті органға немесе кент, ауыл, ауылдық округтің әкіміне өтінішке қоса мынадай құжаттарды:

- 1) жеке басын куәландыратын құжатты;
- 2) тұрақты тұрғылықты жері бойынша тіркелгенін растайтын құжатты;
- 3) осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес адамның (отбасының) құрамы тұраалы мәліметтерді;
- 4) адамның (отбасы мүшелерінің) табыстары туралы мәліметтерді;
- 5) өмірлік қыын жағдайдың туындағанын растайтын актінің және/немесе құжатты үсінады.

26. Өмірлік қыын жағдай туындаған кезде шартты ақшалай көмек алу үшін өтініш беруші өзінің немесе отбасының атынан уәкілетті органға немесе кент, ауыл, ауылдық округтің әкіміне өтінішке қоса мынадай құжаттарды:

- 1) жеке басын куәландыратын құжатты;
 - 2) тұрақты тұрғылықты жері бойынша тіркелгенін растайтын құжатты немесе мекенжай анықтамасын, немесе ауылдық округ әкімінің анықтамасын;
 - 3) осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес отбасының құрамы туралы мәліметтерді;
 - 4) осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес жеке қосалқы шаруашылығының бары немесе жоқтығы туралы мәліметтерді;
 - 5) отбасының мүшесіне қамқоршылық (қорғаншылық) тағайындалуын растайтын құжатты (қажет болғанда) үсінады.
27. Құжаттар салыстырып тексеру үшін түпнұсқаларда және көшірмелерде

ұсынылады, содан кейін құжаттардың түпнұсқалары өтініш берушіге қайта рулады.

28. Өмірлік қын жағдай туындаған кезде көрсетілетін әлеуметтік көмекке өтініш түскен кезде уәкілетті орган немесе ауылдық округтің әкімі бір жұмыс күннің ішінде өтініш берушінің құжаттарын адамның (отбасының) материалдық жағдайын тексеру үшін участекелік комиссияға жібереді.

29. Участекелік комиссия құжаттарды алған күнінен бастап екі жұмыс күннің ішінде өтініш беруші жөнінде тексеру жүргізеді, оның нәтижелері бойынша адамның (отбасының) материалдық жағдайы туралы акті жасайды, осы Қағидаларға 7, 8-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша адамның (отбасының) әлеуметтік көмекке мүқтаждығы туралы қорытынды дайындайды және оларды ауылдық округ әкіміне жібереді.

Тұлға (отбасы) шартты ақшалай көмек тағайындауға жүгінген жағдайда участекелік комиссия құжаттарды алған күнінен бастап үш жұмыс күннің ішінде өтініш беруші жөнінде тексеру жүргізеді, оның нәтижелері бойынша адамның (отбасының) материалдық жағдайы туралы акті жасайды, осы Қағидаларға 9, 10-қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша адамның (отбасының) шартты ақшалай көмекке мүқтаждығы туралы қорытынды дайындайды және оларды ауылдық округ әкіміне жібереді.

Ауылдық округ әкімі участекелік комиссияның актісі мен қорытындысын алған күннен бастап екі жұмыс күні ішінде оларды қоса берілген құжаттармен үәкілетті органға жібереді.

30. Әлеуметтік көмек көрсету үшін құжаттар жетіспеген жағдайда үәкілетті орган әлеуметтік көмек көрсетуге ұсынылған құжаттарды қарауға қажетті мәліметтерді тиісті органдардан сұратады.

31. Өтініш берушінің қажетті құжаттарды олардың бүлінуіне, жоғалуына байланысты ұсынуға мүмкіндігі болмаған жағдайда үәкілетті орган тиісті мәліметтерді қамтитын өзге үәкілетті органдар мен үйымдардың деректері негізінде әлеуметтік көмек тағайындау туралы шешім қабылдайды.

32. Үәкілетті орган участекелік комиссиядан немесе ауылдық округ әкімінен құжаттар келіп түскен күннен бастап бір жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес адамның (отбасының) жан басына шакқандағы орташа табысын есептеуді жүргізеді және құжаттардың толық пакетін арнайы комиссияның қарауына ұсынады.

33. Арнайы комиссия құжаттар келіп түскен күннен бастап үш жұмыс күні ішінде әлеуметтік көмек көрсету қажеттілігі туралы қорытынды шығарады, он қорытынды болған кезде әлеуметтік көмектің мөлшерін көрсетеді.

34. Үәкілетті орган өтініш берушінің әлеуметтік көмек алуға қажетті құжаттарын тіркеген күннен бастап сегіз жұмыс күні ішінде қабылданған

Осы Қағидалардың 30 және 31-тармақтарында көрсетілген жағдайларда уәкілетті орган өтініш берушіден немесе ауылдық округтің әкімінен құжаттарды қабылдаған күннен бастап жиырма жұмыс күні ішінде әлеуметтік көмек көрсету не көрсетуден бас тарту туралы шешім қабылдайды.

35. Уәкілетті орган шешім қабылдаған күннен бастап үш жұмыс күні ішінде қабылданған шешім туралы (бас тартқан жағдайда – негізdemесін көрсете отырып) өтініш берушіні жазбаша хабардар етеді.

36. Әлеуметтік көмек көрсетуден бас тарту:

- 1) өтініш беруші ұсынған мәліметтердің дәйексіздігі анықталған;

2) өтініш беруші адамның (отбасының) материалдық жағдайына тексеру жүргізуден бас тартқан, жалтарған;

3) адамның (отбасының) жан басына шаққандағы орташа табысы әлеуметтік көмек көрсету үшін жергілікті өкілді органдар белгілеген шектен артқан жағдайларда жүзеге асырылады.

37. Шартты ақшалай көмек көрсетуден бас тарту:

7) өтініш берушінің, отбасы мүшесінің (мүшелерінің) атаулы әлеуметтік көмекті тоқтатудан бас тартқан жағдайларда жүзеге асырылады.

Әлеуметтік көмек ұсынуға шығыстарды қаржыландыру ауданның бюджетінде көзделген ағымдағы қаржы жылына арналған қаражат шегінде
жүзеге асырылады.

Әлеуметтік көмек төлемі екінші деңгейдегі банктер арқылы өтініш берушілердің дербес шоттарына сомаларды уәкілетті органдардың аударуы жоғалып жүргізілді.

4. Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізінде шартты әлеуметтік көмек көрсету тәртібі

Эңгімелесу нәтижелері бойынша осы Қағидаларға 11, 12, 13-қосымшалардың нысандарына сәйкес әңгімелесу парағы ресімделеді, өтініш және өтініш берушінің отбасылық және материалдық жағдайы туралы сауалнама толтырылады.

Мемлекеттік органдар және (немесе) үйымдар сұратылғатын мәліметтерді растайтын электрондық құжаттарды ұсынған кезде уәкілетті орган осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес өтінішті орталық атқарушы орган бекітетін нысан бойынша журналға тіркейді, содан кейін өтініш берушіге құжаттардың қабылданғаны туралы белгісі бар үзбелі талон беріледі.

40. Осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес әлеуметтік келісімшарт негізіндеңі шартты ақшалай көмекке құқық айқындалғаннан кейін уәкілетті орган өтініш берушіні және (немесе) оның отбасы мүшелерін отбасына көмектің жеке жоспарын әзірлеу және отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын жасау үшін шақырады.

Бұл ретте, бір жұмыс күні ішінде осы Қағидалардың 44-тармағында қөзделген жағдайларды және 1, 2-топ мүгедектерін, оқушыларды, студенттерді, тыңдаушыларды, курсанттарды және күндізгі оқу нысанындағы магистранттарды қоспағанда, өз бетінше жұмыспен айналысушылар, жұмыссыздар санатына жатқызылған өтініш берушілер "Халықты жұмыспен қамту туралы" 2001 жылғы 23 қантардағы Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің мемлекеттік шараларына қатысуға жұмыспен қамту орталығына жіберіледі не жергілікті бюджет қаражаты есебінен іске асырылатын жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің өзге де шараларына жолдама беріледі.

41. Отбасын белсендіру әлеуметтік келісімшартты жасау күнінде уәкілетті орган осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес шартты ақшалай көмек тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім қабылдайды, тағайындаудан бас тарту туралы шешім қабылдаған кезде осы Қағидаларға 18-қосымшаға сәйкес өтініш берушіге бас тарту туралы (себебін көрсетуімен) хабарлама жібереді.

42. Жеке жоспар өтініш берушімен және (немесе) оның отбасы мүшелерімен бірлесіп әзірленеді және аз қамсыздандырылған азаматтардың тыныс-тіршілік деңгейін арттыру үшін азаматты (отбасын) жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және әлеуметтік бейімдеу жөніндегі көзделетін іс-шаралардан тұрады, атап айтқанда:

1) уәкілетті орган және (немесе) Жұмыспен қамту орталығының жәрдемдесуімен жұмысты белсенді түрде іздеу және олар ұсынған жұмыс орындарына жұмысқа орналасу;

2) кәсіптік даярлаудан, қайта даярлаудан, біліктілікті арттырудан өту;

3) жеке кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыру, жеке қосалқы шаруашылық жүргізу;

4) отбасының құрамында жүктіліктің 12 аптасына дейін әйелдер болған жағдайда, акушерлік-гинекологиялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымына медициналық есепке тұру және жүктіліктің барлық кезеңінде бақылауда болу;

5) әлеуметтік мәні бар аурулары (маскүнемдік, нашақорлық, туберкулез) болған жағдайда өз еркімен емделу;

6) арнаулы әлеуметтік қызметтерді және (немесе) мүгедектерді оңалту шараларын уақытылы алу;

7) аз қамсыздандырылған отбасының (азаматтың) жеке қажеттілігіне байланысты уәкілітті органның қалауы бойынша айқындалған кәсіптік және әлеуметтік бейімдеу жөніндегі басқа да іс-шаралар.

43. Жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің мемлекеттік шараларына қатысу:

1) стационарлық, амбулаторлық (санаторлық) емделу (тиісті медициналық ұйымдардан растайтын құжаттар ұсынған кезде) кезеңінде;

2) жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің мемлекеттік шараларына қатысатын негізгі үміткерден (үміткерлерден) басқа, адамдардың үш жасқа дейінгі балаға, он сегіз жасқа толмаған мүгедек балаға, бөгде адамның күтімі мен көмегіне мұқтаж бірінші және екінші топтағы мүгедектерге, сексен жастан асқан қарттарға күтім жасауды жүзеге асыру жағдайларын қоспағанда, отбасының еңбекке қабілетті мүшелері үшін міндettі шарт болып табылады.

44. 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 алты айға дейін ұзарту
мүмкіндігімен жасалады.

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты ұзартылған
жағдайда әлеуметтік келісімшарт негізіндегі шартты ақшалай көмек мөлшері
қайта қаралмайды.

45. Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты екі данада
жасалады, оның біреуі өтініш берушіге отбасының белсенділігін арттырудың
әлеуметтік келісімшартын тіркеу журналына қол қойғызып беріледі, екіншісі осы
Қағидаларға 19-қосымшаға сәйкес уәкілетті органда сақталады.

46. Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты бойынша
міндеттемелердің орындалуына мониторингті келісімшарт жасаған орган
жүргізді.

47. Уәкілетті орган барлық кезеңде отбасының белсенділігін арттырудың
әлеуметтік келісімшартын сүйемелдеуді және жеке жоспардың орындалуын
бақылауды жүзеге асырады, сондай-ақ оның тиімділігіне бағалау жүргізеді.

5. Көрсетілетін әлеуметтік көмектін тоқтатылуы және қайтарылуы үшін негізdemeler

48. Әлеуметтік көмек осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес шартты ақшалай
көмек төлемін тоқтату туралы шешіммен:

1) алушы қайтыс болған;

2) алушы Мағжан Жұмабаев ауданының шегінен тыс жерлерге тұрақты
тұруға кеткен, шартты ақшалай көмекті алушылардың Қазақстан
Республикасынан тыс жерлерге тұрақты тұруға кету фактісі туралы мәліметтер,
оның ішінде "Жеке тұлғалар" мемлекеттік дерекқорынан анықталған;

3) алушыны мемлекеттік медициналық-әлеуметтік мекемелерге тұруға
жіберген;

4) өтініш беруші ұсынған мәліметтердің дәйексіздігі анықталған;

5) шартты ақшалай көмекті алушы отбасының белсенділігін арттырудың
әлеуметтік келісімшартының және әлеуметтік келісімшарттың талаптарын
орындаған;

6) шартты ақшалай көмектің алушының банк шоты бойынша үш айдан астам
қозғалыс болмаған;

7) қайтыс болған немесе қайтыс болды деп жарияланған адамдар туралы
мәліметтер, оның ішінде "Жеке тұлғалар" мемлекеттік дерекқорынан келіп
түскең;

8) жеке басын куәландыратын құжаттың қолданылу мерзімі өтіп кеткен;

9) Қазақстан Республикасы Бас прокуратурасы ұсынатын хабарсыз кеткен,

іздестіріліп жатқан адамдар фактісі, оның ішінде "Жеке тұлғалар" мемлекеттік дереккорынан анықталған;

10) қамқоршылықтан (қорғаншылықтан) босатылған және шеттетілген адамдар туралы мәліметтер түскен жағдайларда тоқтатылады.

Бұл ретте, шартты ақшалай көмекті заңсыз тағайындауға әкеп соқтырған анық емес мәліметтер ұсынылғаны анықталған жағдайда, адамға (отбасына) шартты ақшалай көмек тағайындалған кезеңге оны төлеу тоқтатылады. Уәкілетті орган заңнамада белгіленген тәртіппен артық төленген сомаларды қайтару жөнінде шаралар қолданады.

Әлеуметтік көмекті төлеу көрсетілген жағдаяттар туындаған айдан бастап тоқтатылады.

49. Артық төленген сомалар ерікті немесе Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген өзгеше тәртіппен қайтаруға жатады.

6. Қорытынды ереже

50. Отбасының белсендерділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізіндегі әлеуметтік көмекті қоспағанда, әлеуметтік көмек көрсету мониторингі мен есепке алуды уәкілетті орган "Е-Собес" автоматтандырылған ақпараттық жүйесінің дереккорын пайдалана отырып жүргізеді.

51. Отбасының белсендерділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізіндегі шартты әлеуметтік көмек көрсету мониторингі мен есепке алуды уәкілетті орган "Әлеуметтік көмек" автоматтандырылған ақпараттық жүйесінің дереккорын пайдалана отырып жүргізеді.

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидаларына 1-қосымша

Атаулы күндердің, мереке күндерінің, алушылар санаттарының тізбесі, сондай-ақ әлеуметтік көмек көрсетудің еселігі және мөлшері

Ескерту. 1 қосымша жаңа редакцияда - Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданы мәслихатының 27.02.2017 № 10-5 шешімімен (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі).

| | | |
|--|---|--|
| | № Атаулы күндердің, мереке күндерінің, әлеуметтік көмек алушылар санаттарының тізбесі | Әлеуметтік көмек көрсетудің еселігі және мөлшері (айлық) |
|--|---|--|

15 ақпан – "Ауғанстан аумағынан әскерді шығару күni"

| | | |
|---|---|------------------|
| | Бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы үкімет органдарының шешімдеріне сәйкес басқа мемлекеттердің аумақтарындағы ұрыс қимылдарына қатысқан - Совет Армиясының, Әскери-Теніз флотының, Мемлекеттік қауіпсіздік комитетінің әскери қызметшілері, бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы Ішкі істер министрлігінің қатардағы және басқарушы құрамының адамдары (әскери мамандар мен кеңесшілердің коса есептегендегі); жаттығу жыныдарына шакырылып, ұрыс қимылдары жүріп жатқан кезде осы елге жүк жеткізу үшін Ауғанстанға жіberілген әскери міндеттілер; ұрыс қимылдары жүріп жатқан кезде оны үшін әскери қызметшілері; Ауғанстандағы кеңес әскери құрамына қызмет көрсеткен жарапанған, контузия алған, закымданған, яки ұрыс қимылдарын қамтамасыз етуге қатысқаны үшін бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағының ордендерімен және медальдерімен наградталған жұмысшылар мен қызметшілер | Жылyna 1 рет, 15 |
| 2 | Бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағын қорғау кезінде, әскери қызметтің өзге де міндеттерін басқа уақытта орындау кезінде жарапануы, контузия алуы, закымдануы салдарынан немесе майданда болуына байланысты, сондай-ақ Ауғанстанда немесе ұрыс қимылдары жүргізілген басқа мемлекеттерде әскери міндеттін өтеге кезінде ауруға шалдығуы салдарынан мүгедек болған әскери қызметшілер | Жылyna 1 рет, 15 |
| 3 | Басқа елдерде қимыл жасаған әскер құрамдарына қызмет көрсеткен және ұрыс қимылдарын жүргізу кезінде жарапануы, контузия алуы, закымдануы немесе ауруы салдарынан мүгедек болған тиісті санаттағы жұмысшылар мен қызметшілер | Жылyna 1 рет, 15 |
| 4 | Ауғанстандағы немесе ұрыс қимылдары жүргізілген басқа мемлекеттердегі ұрыс қимылдары кезеңінде жарапанудың, закымданудың немесе ауруға шалдығудың салдарынан қаза тапқан (хабар-ошарсыз кеткен) немесе қайтыс болған әскери қызметшілердің отбасы | Жылyna 1 рет, 15 |
| 5 | 1979 жылдың 1 желтоқсаны мен 1989 жылдың желтоқсаны аралығында Ауғанстанға және ұрыс қимылдары жүрген басқа да мемлекеттерге жұмысқа жіберілген жұмысшылар мен қызметшілер | Жылyna 1 рет, 15 |
| 6 | Бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы Мемлекеттік қауіпсіздік комитетінің Ауғанстан аумағында уақытша болған және кеңес әскерлерінің шектелген құрамына енбекен жұмысшылар мен қызметшілері | Жылyna 1 рет, 15 |

8 наурыз – "Халықаралық әйелдер күni"

| | | |
|---|---|-----------------|
| 1 | "Алтын алқамен", "Күміс алқамен", I, II дәрежелі "Ана даңқы" ордендерімен марапатталған немесе "Ардакты ана" атағын алған көп балалы аналар | Жылyna 1 рет, 5 |
|---|---|-----------------|

26 сәуір – "Чернобыль атом электр станциясындағы апатты еске алу күni"

| | | |
|---|--|------------------|
| 1 | 1986-1987 жылдары Чернобыль атом электр станциясындағы апаттың, азаматтық немесе әскери мақсаттағы нысандардағы басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың зардалтарын жоюға қатысқан, сондай-ақ ядролық сынақтар мен жаттығуларға тікелей қатысқан адамдар | Жылyna 1 рет, 15 |
| 2 | Чернобыль атом электр станциясындағы апаттың, азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың, ядролық қаруды сынаудың салдарынан мүгедек болған адамдар, сондай-ақ ата-анасының бірі радиациялық сәуле алуы себебінен генетикалық түрғыда мүгедек болып қалған олардың балалары | Жылyna 1 рет, 15 |

| | | |
|---|--|------------------|
| 3 | Чернобыль атом электр станциясындағы апаттың, азаматтық немесе әскери мақсатты объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың салдарын жою кезінде каза тапқан адамдардың отбасы | Жылyna 1 рет, 15 |
| 4 | Чернобыль атом электр станциясындағы апаттың және азаматтық немесе әскери мақсаттағы объектілердегі басқа да радиациялық апаттар мен авариялардың, ядролық сынаулардың салдарынан сөзле ауруына шалдырып қайтыс болғандардың немесе қайтыс болуы белгіленген тәртіpte солардың ықпалына байланысты болған мүгедектердің, сондай-ақ азаматтардың отбасы | Жылyna 1 рет, 15 |
| 5 | 1988-1989 жылдардағы Чернобыль атом электр станциясындағы апаттың зардантарын жоюға катысқан, қоныс аудару күнінде құрсақта болған балаларды қоса алғанда, оқшаулау және көшіру аймағынан Қазақстан Республикасына қоныс аудартқан (өз еркімен көшкен) адамдар | Жылyna 1 рет, 15 |

7 мамыр – "Отан көргаушылар күні"

| | | |
|---|--|-----------------|
| 1 | Бұрынғы Кенестік Социалистік Республикалар Одағының Қорғаныс министрлігіне, ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік органдарына әскери міндеттін өтеу жиындарына шақырылған, қоғамға жат көріністерге байланысты төтенше жағдайлар кезінде қоғамдық тәртіпті сактау жөніндегі тапсырмаларды орындау барысында каза тапқан (қайтыс болған) әскери қызметшілердің, басшы және қатардағы құрам адамдарының отбасылары | Жылyna 1 рет, 5 |
| 2 | Бейбіт уақытта әскери қызметтін өтеу кезінде каза тапқан (қайтыс болған) әскери қызметшілердің отбасылары | Жылyna 1 рет, 5 |

9 мамыр – "Женіс күні"

| | | |
|---|--|-------------------|
| 1 | Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектері | Жылyna 1 рет, 100 |
| 2 | Қорғанысина қатысу майдандағы армия бөлімдерінің әскери қызметшілері үшін белгіленген женілдік шарттарымен зейнетақы тағайындау үшін енбек өткерген жылдарына 1998 жылғы 1 қантарға дейін есептелген қалаларда Ұлы Отан соғысы кезінде қызмет атқарған әскери қызметшілер, сондай-ақ бұрынғы Кенестік Социалистік Республикалар Одағы ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік органдарының басшы және қатардағы құрамының адамдары | Жылyna 1 рет, 5 |
| 3 | Ұлы Отан Соғысы кезінде майдандағы армия құрамына кірген әскери бөлімдерде, штабтарда, мекемелерде штаттық қызмет атқарған Совет Армиясының, Әскери-Теңіз Флотының, бұрынғы Кенестік Социалистік Республикалар Одағының ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік әскерлері мен органдарының ерікті жалдама құрамаларының адамдары, яки сол кездерде қорғанысина қатысу майдандағы армия бөлімдерінің әскери қызметшілері үшін белгіленген женілдік шарттарымен зейнетақы тағайындау үшін енбек өткерген жылдарына 1998 жылғы 1 қантарға дейін есептелген қалаларда болған адамдар | Жылyna 1 рет, 5 |
| 4 | Ұлы Отан соғысы кезінде майдандағы армия мен флоттың құрамына кірген бөлімдердің, штабтар мен мекемелердің құрамында полк баласы (тәрбиеленушісі) және теңізші бала ретінде болған адамдар | Жылyna 1 рет, 5 |
| 5 | Екінші дүниежүзілік соғыс жылдарында шет елдердің аумағында фашистік Германия мен оның одақтастарына қарсы ұрыс қимылдарына партизан отрядтары, астыртын топтар және басқа да антифашистік құрамалар құрамында қатысқан адамдар | Жылyna 1 рет, 5 |
| 6 | Қатынас жолдары халық комисариаты, Байланыс халық комисариаты арнайы құрамаларының, кәсіпшілік және көлік кемелерінің жүзу құрамы мен авиацияның ұшу-көтеру құрамының, бұрынғы Кенестік Социалистік Республикалар Одағы Балық өнеркәсібі халық комисариатының, Теңіз және өзен флотының, Солтүстік теңіз жолы Бас басқармасының ұшу-көтеру құрамының Ұлы Отан соғысы кезінде әскери қызметшілер жағдайына қөшірілген және ұрыс майдандарының тылдағы шептері, флоттардың жедел оперативтік аймақтары шегінде майдандағы армия мен флот | |

| | | |
|----|--|------------------|
| | мүдделеріне орай міндеттер аткарған қызметкерлері, сондай-ақ Ұлы Отан соғысының бас кезінде басқа мемлекеттердің порттарында тұтқындалған көлік флоты кемелері әкипаждарының мүшелері | Жылына 1 рет, 5 |
| 7 | Коршаудағы кезеңінде Ленинград қаласының кәсіпорындарында, мекемелері мен ұйымдарында жұмыс істеген және "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен және "Коршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған азаматтар | Жылына 1 рет, 5 |
| 8 | Екінші дүниежүзілік соғыс кезінде фашистер мен олардың одақтастары құрган концлагерьлердің, геттолардың және басқа да еріксіз ұсташа орындарының бұрынғы қемелетке толмаған тұтқындары | Жылына 1 рет, 5 |
| 9 | Әскери міндеттін орындау кезінде жаралануы, контузия алуы, зақымдануы салдарынан, яки майданда болуына немесе ұрыс қымылдары жүргізілген мемлекеттерде әскери міндеттін орындауына байланысты ауруға шалдығуы салдарынан мүгедек болған бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағының ішкі істер және мемлекеттік қауіпсіздік органдарының басшы және қатардағы құрамындағы адамдар | Жылына 1 рет, 5 |
| 10 | 1944 жылдың 1 қантарынан 1951 жылдың 31 желтоқсанына дейінгі кезеңде Украина Кеңестік Социалистік Республикасы, Белорус Кеңестік Социалистік Республикасы, Литва Кеңестік Социалистік Республикасы, Латыш Кеңестік Социалистік Республикасы, Эстон Кеңестік Социалистік Республикасы аумактарында қымыл жасаған қорғаушы истребительдік батальондардың, взводтар мен отрядтардың жауынгерлері мен командалық құрамы қатарында болған, осы батальондарда, взводтарда, отрядтарда қызмет міндеттін атқаруы кезінде жаралануы, контузия алуы немесе зақымдануы салдарынан мүгедек болған адамдар | Жылына 1 рет, 5 |
| 11 | Ұлы Отан Соғысында қаза тапқан, жергілікті әуе қорғаңысы объектілерінің өзін-өзі қорғау топтары мен авариялық командаларының жеке құрамы қатарындағы адамдардың отбасы, Ленинград қаласының госпитальдері мен ауруханаларында қаза тапқан қызметкерлердің отбасы | Жылына 1 рет, 5 |
| 12 | Қайтыс болған соғыс мүгедектерінің және соларға теңестірілген мүгедектердің әйелдері (ерлері), сондай-ақ қайтыс болған соғыска қатысушылардың, партизандардың, астыртын құрес жүргізген адамдардың, "Ленинградты қорғағаны үшін" медалімен және "Коршаудағы Ленинград тұрғыны" белгісімен наградталған, жалпы ауруға шалдығудың, еңбек ету кезінде закым алуының нәтижесінде және басқа да себептерге (құқыққа қайшы келетіндерінен басқаларына) байланысты мүгедек деп танылған азаматтардың екінші рет некеге тұрмаган әйелдері (ерлері) | Жылына 1 рет, 5 |
| 13 | Ұлы Отан Соғыс жылдарында тылдағы қажырлы енбегі және мінсіз әскери қызметі үшін бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағының ордендерімен және медальдерімен наградталған адамдар | Жылына 1 рет, 5 |
| | 31 мамыр – "Саяси құғын-сүргін және аштық құрбандарын еске алу күні" | |
| 1 | Бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы аумағында саяси құғын-сүргінге тікелей ұшыраған және қазіргі уақытта Қазақстан Республикасының азаматтары болып табылатын адамдар | Жылына 1 рет, 15 |
| 2 | <p>Қазақстан Республикасының қазіргі аумағында өздеріне құғын-сүргіндер қолданылғанға дейін тұрақты өмір сүрген адамдар мына төмендегі:</p> <p>а) бұрынғы Кеңестік Социалистік Республикалар Одағынан тысқары жерлерде құғын-сүргіндерді кенес сottары мен басқа да органдардың қолдануы;</p> <p>б) екінші дүниежүзілік соғыс кезінде (жай адамдар мен әскери қызметшілерді) тұрақты армия әскери трибуналдарының айыптауы;</p> <p>в) Қазақстаннан тысқары жерлерде әскери қызмет атқару үшін шақырылғаннан кейін құғын-сүргіндердің қолдануы;</p> <p>г) құғын-сүргіндерді орталық одақтық органдар: Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы Жоғарғы Соты мен оның сот алқаларының, Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы Айрықша бас саяси Басқарма алқасының, Кеңестік Социалистік Республикалар</p> | |

| | | |
|---|---|------------------|
| | Одағы Ішкі істер халық комиссариаты, Мемлекет Қауіпсіздігі министрлігі, Ішкі істер министрлігі жаңындағы айрықша кеңестің, Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы Прокуратурасы мен Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы ішкі істер халық комиссариатының Тергеу Истері жөніндегі комиссиясының және басқа органдар шешімдері | Жылына 1 рет, 15 |
| | б о й и н ш а қ о л д а н у ы ; д) Қазақстандағы 1986 жылғы 17-18 желтоқсан оқиғаларына қатысқаны үшін, осы оқиғаларда қасақана кісі өлтіргені және милиция қызметкерінің, халық жасақшысының өміріне қастандық жасағаны үшін сотталған, өздеріне қатысты қылмыстық істерді қайта караудың колданылып жүрген тәртібі сакталатын адамдарды қоспағанда, қуғын-сүргіндердің колданылуы жағдайларында танылады | |
| 3 | Кеңестік Социалистік Республикалар Одағы мемлекеттік өкіметтің жоғары органдарының құжаттары негізінде Қазақстанға және Қазақстанның қүштеу арқылы құқыққа қарсы қоныс аударуга ұшыраған адамдар | Жылына 1 рет, 15 |
| 4 | Ата-аналармен немесе олардың орнындағы адамдармен бірге бастандығынан айыру орындарында, айдауда, жер аударуда немесе арнайы қоныс аударуда болған саяси қуғын-сүргіндер құрбандарының балалары, сондай-ақ қуғын-сүргін кезінде он сегіз жасқа толмаған және оның қолданылуы нәтижесінде ата-анасының қамқорлығынсыз қалған саяси қуғын-сүргіндер құрбандарының балалары | Жылына 1 рет, 3 |
| | 30 тамыз – "Қазақстан Республикасының Конституациясы күні" | |
| 1 | Қазақстан Республикасына сінірген ерекше еңбегі үшін зейнетакы тағайындалған адамдар, облыстық маңызы бар дербес зейнеткер мәртебесі бар зейнеткерлер, облыстың (қаланың, ауданның) құрметті азаматтары | Жылына 1 рет, 10 |

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидаларына 2-қосымша

Алушылар санаттарының тізбесі, әлеуметтік көмектің шекті мөлшерлері, оның еселігі, табиғи зілзаланың немесе өрттің салдарынан өмірлік қыын жағдай туындаған кезде әлеуметтік көмекке өтініш білдіру мерзімдері

| | | | |
|--------------|---|--------------------------------------|---|
| p/ с № | Табиғи зілзала немесе өрт салдарынан өмірлік қыын жағдай туындаған кезде әлеуметтік көмек алушылар санаты | Әлеуметтік көмектің шекті мөлшерлері | Табиғи зілзала немесе өрт салдарынан өмірлік қыын жағдай туындаған кезде әлеуметтік көмекке өтініш білдіру мерзімдері |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Табиғи зілзаланың немесе өрттің салдарынан азаматқа (отбасына) не мүлкіне зиян келтірілген азаматтар (отбасылары) | 40 айлық есептік көрсеткіш, біржолғы | Өмірлік қыын жағдай туындаған күннен 6 айдан кешіктірмей |

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің

және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 3-қосымша

Өмірлік қызын жағдай туындаған кезде азаматтарды мұқтаждар санатына жатқызу және адамның (отбасының) материалдық-тұрмыстық жағдайына тексеру жүргізу үшін негіздемелердің түпкілікті тізбесі

- 1) ж е т і м д і к ;
- 2) ата-ана қамқорлығының болмауы;
- 3) көмелетке толмағандардың қадағалаусыз қалуы, оның ішінде девианттық мінезд - құлыш;
- 4) туғанынан үш жасқа дейінгі балалардың ерте психофизикалық даму мүмкіндіктерінің шектелуі;
- 5) дene және (немесе) ақыл-ой мүмкіндіктеріне байланысты ағза функцияларының тұрақты бұзылуы;
- 6) әлеуметтік маңызы бар аурулардың және айналасындағыларға қауіп төндіретін аурулардың салдарынан тыныс-тіршілігінің шектелуі;
- 7) жасының егде тартуына байланысты, ауруы және (немесе) мүгедектігі салдарынан өзіне-өзі күтім жасай алмауы;
- 8) әлеуметтік бейімсіздікке және әлеуметтік депривацияға әкеп соқтырған қатыгез қарым-қатынас;
- 9) баспанасыздық (белгілі бір тұрғылықты жері жоқ адамдар);
- 10) бас бостандығынан айыру орындарынан босау;
- 11) қылмыстық-атқару инспекциясының пробация қызметінде есепте тұруы;
- 12) көмелетке толмағандардың ерекше тәртіpte ұстайтын білім беру үйимдарында б о л у ы ;
- 13) адамның (отбасының) ең төмен күнкөріс деңгейі мөлшерінің бір еселік шегінен аспайтын жан басына шаққандағы орташа табысының болуы;
- 14) еңбекке қабілетті отбасы мүшелерінің (адамның) отбасының белсенделілігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын жасаған кезінде жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына қатысқан жағдайда, 60 пайыз ең төменгі күнкөріс деңгейінен аспайтын жан басына шаққандағы орташа табыстың болуы;
- 15) "Ұлы Отан соғысының қатысуышылары мен мүгедектеріне және соларға теңестірілген адамдарға берілетін жеңілдіктер мен оларды әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасының 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңының 5, 6, 7, 8 және 9-баптарында көрсетілген Ұлы Отан соғысының қатысуышылары мен мүгедектерінің, сондай-ақ жеңілдіктер мен кепілдіктер жағынан Ұлы Отан соғысына қатысуышыларға теңестірілген адамдардың тіс протездеуге мұқтаждығы ;

16) "Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне және соларға теңестірілген адамдарға берілетін женілдіктер мен оларды әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасының 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңының 5, 6, 7, 8 және 9-баптарында көрсетілген Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектерінің, сондай-ақ женілдіктер мен кепілдіктер жағынан Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне теңестірілген адамдардың Қазақстан Республикасының санаторийлерінде және профилакторийлерінде санаторлық-курорттық емделуге мұқтаждығы;

17) "Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне және соларға теңестірілген адамдарға берілетін женілдіктер мен оларды әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасының 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңының 5 және 7 -баптарында көрсетілген Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектерінің коммуналдық қызметтерді төлеу және отын сатып алу үшін шығынның орнын толтыруға мұқтаждығы;

18) "Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне және соларға теңестірілген адамдарға берілетін женілдіктер мен оларды әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасының 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңының 6, 8 және 9-баптарында көрсетілген Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектерінің коммуналдық қызметтерді төлеу және отын сатып алу үшін шығынның орнын толтыруға мұқтаждығы;

19) туберкулездің белсенді түрімен ауыратын адамдардың тоқсан сайынды мұқтаждығы;

20) табиғи зілзаланың немесе өрттің салдарынан азаматқа (отбасына) не оның мұлкінен зиян келуі;

21) Булаев қаласына тұрақты жұмысқа келген жоғары медициналық оқу орындарының түлектерінің әлеуметтік көмек алуға мұқтаждығы;

22) "Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне және соларға теңестірілген адамдарға берілетін женілдіктер мен оларды әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасының 1995 жылғы 28 сәуірдегі Заңының 5, 6, 7, 8 және 9-баптарында көрсетілген Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектерінің, сондай-ақ женілдіктер мен кепілдіктер жағынан Ұлы Отан соғысының қатысушылары мен мүгедектеріне теңестірілген адамдардың табысты есептемегендеге жылына бір рет Қазақстан Республикасының аумағында жөнелту станциясынан ауруханаға жатқызылатын жерге дейін және кері қарай теміржол (плацкарт вагон), автомобиль жолаушылар көлігімен (таксиден басқа) жол жүргуге мұқтаждығы.

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген

Отбасының тіркеу нөмірі _____

Өтініш берушінің отбасы құрамы туралы мәліметтер

— (Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты) (үйінің мекенжайы, тел.)

| p/c № | Отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты | Өтініш берушіге туыстық қатынасы | Туган жылы |
|-------|--|----------------------------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Өтініш берушінің қолы _____ Күні _____

Отбасының құрамы туралы
мәліметтерді куәландыруға уәкілетті
органның лауазымды адамының тегі,
аты, әкесінің аты _____ (қолы)

Солтүстік Қазақстан облысы Магжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 5-қосымша

Отбасының тіркеу нөмірі _____

Шартты ақшалай көмек алушының отбасы құрамы туралы мәліметтер

— (Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (үйінің мекенжайы,
телефоны)

| P/c № | Жеке сәйкестендіру нөмірі | Отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Өтініш берушіге туыстық қатынасы | Туган жылы |
|-------|---------------------------|--|----------------------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |

Өтініш берушінің қолы _____ Күні _____

Отбасы құрамы туралы мәліметтерді растауға уәкілетті органның лауазымды
адамының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

_____ (қолы)

Солтүстік Қазақстан облысы Магжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек

көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына б-косьымша

Отбасының тіркеу нөмірі _____

Жеке қосалқы шаруашылығының бар-жоғы туралы мәліметтер

| Жеке қосалқы шаруашылық объектісі | Өлшем бірлігі | Саны | Жасы (үй малы, құс үшін) |
|---|---------------|------|--------------------------|
| Саяжай | | | |
| Бақша | | | |
| Жер участкесі, оның ішінде үй іргесіндегі жер участкесі | | | |
| Шартты жер үлесі | | | |
| Мұліктік пай (берілген жылы) | | | |
| Үй малы, құс: | | | |
| ірі қара мал: сиыр, бұқа | | | |
| жылқы: бие, айғыр | | | |
| түйе, інген | | | |
| қой, ешкі | | | |
| тауық, үйрек, қаз | | | |
| шошқа | | | |

Өтініш берушінің қолы _____

Кент, ауыл, ауылдық округ немесе жеке қосалқы шаруашылықтың көлемі туралы мәліметтерді растауға уәкілетті органның өзге де лауазымды адамының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 7-көсімша

Әмірлік қызын жағдайдың туындауына байланысты адамның (отбасының) мүктаждығын айқындауға арналған тексеру

AKTICI

20 ж. " "

(е л д і м е к е н)

1. Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты

2. Тұратын мекенжайы _____

3. Өмірдегі қын жағдайлардың болуына байланысты өтініш беруші әлеуметтік көмекке жүгінді _____

4. Отбасы құрамы (отбасында нақты тұратындар есептеледі) ____ адам, оның ішінде:

| № | Тегі, аты, әкесінің аты | Тұған күні | Өтініш берушіге туыстық қатынасы | Жұмыспен қамтылуы (жұмыс, оку орны) | Жұмыспен қамтылмау себебі | Қоғамдық жұмыстарға қатысуы, кәсіби даярлығы (қайта даярлау, біліктілігін арттыру) немесе жұмыспен қамтудың белсенді шараларына қатысуы туралы мәліметтер | Өмірлік қын жағдайы |
|---|-------------------------|------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---|---------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Еңбекке жарамды барлығы _____ адам.

Жұмыспен қамту органдарында жұмыссыз ретінде тіркелгендері _____ адам.

Балалардың саны: __ жоғары және орта оқу орындарында ақылы негізде оқитындар _____ адам, оқу құны жылына _____ теңге.

Отбасында Ұлы Отан соғысына қатысушылардың, Ұлы Отан соғысы мүгедектерінің, Ұлы Отан соғысына қатысушыларына және Ұлы Отан соғысы мүгедектеріне теңестірілгендердің, зейнеткерлердің, 80 жастан асқан қарт адамдардың, әлеуметтік маңызы бар аурулары (қатерлі ісіктер, туберкулез, адамның иммунитет тапшылығы вирусы) бар адамдардың, мүгедектердің, мүгедек балалардың болуы (көрсету немесе өзге санатты қосу керек) _____

5. Өмір сұру жағдайы (жатақхана, жалға алынған, жекешелендірілген тұрғын үй, қызметтік тұрғын үй, тұрғын үй кооперативі, жеке тұрғын үй немесе өзгеше - көрсету керек): _____

Отбасының табысы

| № | Табысы бар отбасы мүшелерінің (оның ішінде өтініш берушінің) тегі, аты, әкесінің аты | Табыс түрі | Откен тоқсандары табыс сомасы (тенге) | | Жеке косалқы шаруашылық (ауладағы участке, малы және құсы), саяжай және жер участкесі (жер үлесі) туралы мәліметтер |
|---|--|------------|---------------------------------------|--------------------|---|
| | | | тоқсанға | орта есеппен айына | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

6. Саны:

автокөлігінің болуы (маркасы, шығарылған жылы, құқық беретін құжат, оны пайдаланғаннан түскен мәлімделген табыс)

_____ қазіргі уақытта өздері тұрып жатқаннан бөлек өзге де тұрғын үйдің болуы (оны пайдаланғаннан түскен мәлімделген табыс)

7. Бұрын алған көмегі туралы мәліметтер (нысаны, сомасы, көзі): _____

8. Отбасының өзге де табыстары (нысаны, сомасы, көзі): _____

9. Балалардың оқу құралдарымен, киіммен, аяқ киіммен қамтамасыз етілуі _____

10. Тұратын жерінің санитарлық-эпидемиологиялық жағдайы _____

Комиссия төрағасы:

Комиссия мүшелері:

(қолдары) (тегі, аты, әкесінің аты)

Жасалған актімен таныстым: _____

Отініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты және қолы

Тексеру жүргізілуден бас тартамын _____

өтініш берушінің (немесе отбасы мүшелерінің бірінің) тегі, аты, әкесінің аты және қолы, күні _____

— (өтініш беруші тексеру жүргізуден бас тартқан жағдайда толтырылады)

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 8-қосымша

Участковая комиссияның № _____ қорытындысы

20 __ ж.

Участекелік комиссия Әлеуметтік көмек қорсету, оның мөлшерлерін белгілеу және мұқтаж азаматтардың жекелеген санаттарының тізбесін айқындау қағидаларына сәйкес өмірлік қызын жағдайдың туындауына байланысты әлеуметтік көмек алуға өтініш берген адамның (отбасының)

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты)

өтінішін және оған қоса берілген құжаттарды қарап, ұсынылған құжаттар және өтініш берушінің (отбасының) материалдық жағдайын тексеру нәтижелерінің негізінде

(қажеттілігі, қажеттіліктің жоқтығы)

адамға (отбасына) өмірлік қызын жағдайдың туындауына байланысты әлеуметтік көмек ұсыну туралы қорытынды шығарады

Комиссия төрағасы:

К о м и с с и я

мүшелері:

(қолдары) (тегі, аты, әкесінің аты)
Корытынды қоса берілген құжаттармен

20 __ ж.

"__"

д а на да

қабылданды

Құжаттарды қабылдаған ауылдық округ әкімінің немесе уәкілетті орган қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты, лауазымы, қолы

Солтүстік Қазақстан облысы Магжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек қорсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қағидаларына 9-қосымша

Өтініш берушінің материалдық жағдайын участекелік комиссияның тексеру актісі

20 __ жылғы "__" _____

1. Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

2. Тұрғылықты жерінің мекенжайы _____

3. Тұған күні және жері _____
4. Жұмыс орны, лауазымы _____
5. Азаматтың орташа айлық табысы _____
6. Отбасының жан басына шаққандағы орташа табысы _____
7. Отбасы құрамы (отбасында нақты тұратындар есепке алынады) _____
адам, оның ішінде:

| P/ с № | Тегі, аты, әкесінің бап болса) | Тұған күні | Өтініш берушіге тустық қатысы | Білімі | Жұмыспен қамтылуы (жұмыс, оку орны) | Өзін-өзі жұмыспен қамту | Жұмыссыз ретінде жұмыспен қамту | Жұмыссыздық себебі | Жұмыссыз ретінде жұмыспен қамту органдарында тіркелгені туралы деректер | Қоғамдық жұмыстарға, кәсіптік даярлауга (кайта даярлау, біліктілікті арттыру) немесе жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына катаңсандығы туралы мәліметтер |
|--------------|--|---------------|--|--------|--|-------------------------------|--|-----------------------|--|--|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Еңбекке қабілетті барлығы _____ адам.

Жұмыссыз ретінде тіркелгені _____ адам.

"Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек туралы" Қазақстан Республикасы
Заңының 2-бабы 2-тармағының 2) тармақшасында көзделген себептер бойынша
жұмыспен қамтылмағандар _____ адам.

Жұмыспен қамтылмаудың басқа да себептері (іздеуде, бас бостандығынан
айыру орындарында) _____ адам.

Кәмелетке толмаған балалардың саны _____ адам, оның ішінде:

мемлекеттің толық қамтамасыз етуінде оқитындар _____ адам;

акылды негізде жоғары және орта арнаулы білім беру орындарында оқитындар
_____ адам, оқудың бір жылдық құны _____ теңге.

8. Жұмыспен қамту 2020 жол картасы шенберінде әлеуметтік келісімшарттың
болуы: _____ адам: (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

9. "Бота" қоғамдық қорынан берілетін шартты ақшалай жәрдемақыны алу:
жүкті және бала емізетін әйелдер _____ адам; 4-тен 6 жасқа дейінгі балалар _____

_____ адам; мүмкіндіктері шектеулі балалар _____ адам; 16-дан 19 жасқа дейінгі жастар _____ адам.

10. Баспана жағдайы (жатақхана, жалдамалы, жекешелендірілген тұрғын үй, қызметтік тұрғын үй, тұрғын үй кооперативі, жеке тұрғын үй немесе өзгелер) (қажеттісін көрсету) _____

Ас үй, қойма және дәлізді есептемегенде бөлмелер саны _____

Тұрғын үйді ұстауға жұмсалатын шығыстар айна _____

11. Отбасының табыстары:

| | | | | |
|--------------|--|------------|--|---|
| P/ с № | Табысы бар отбасы мүшелерінің (оның ішінде өтініш берушінің) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Табыс түрі | Отініш білдірген айдың алдындағы 3 айдағы табыс сомасы | Жеке қосалқы шаруашылық (аула шаруашылығы, мал және құс), саяжай және жер участкесі (жер үлесі) туралы мәліметтер |
| | | | | |

12. Мыналардың:

автокөліктің (маркасы, шығарылған жылы, құқық белгілейтін құжат, оны пайдаланудан түскен табыс) _____

қазіргі уақытта тұратын баспанадан басқа, өзге тұрғын үйдің (оны пайдаланудан түскентабыс) _____ бар-жоғы.

13. Отбасының өзге де табыстары (түрі, сомасы, көзі):

14. Көзге көрінетін мұқтаждық белгілері (жиһаздың, тұрғын үйдің, электр желілерінің жағдайы) _____

15. Көзге көрінетін әл-ауқат белгілері (спутникті антенна тәрелкесі, кондиционер, қымбат жаңа жөндеу) _____

16. Санитариялық-эпидемиологиялық тұру жағдайлары _____

17. Участкелік комиссияның басқа да байқағандары: _____

18. Комиссия төрағасы:

Комиссия мүшелері:

(қолы) (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Жасалған актімен таныстым:

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы _____

Тексеру жүргізуден бас тартамын _____
өтініш берушінің (немесе отбасы мүшелерінің бірінің) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы, күні (өтініш беруші тексеру жүргізуден бас тартқан жағдайда толтырылады.

Солтүстік Қазақстан облысы Магжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 10-косымша

Өтініш берушінің қатысуға участекелік комиссияның қорытындысы

20 ____ жылғы " ____ "

Участекелік комиссия Қағидаларға сәйкес отбасының (өтініш берушінің)

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) өтінішін және оған қоса берілген құжаттарды қарап, ұсынылған құжаттардың және өтініш берушінің (отбасының) материалдық жағдайын тексеру нәтижелерінің негізінде отбасын жобаға қосу _____

— — — — — — — туралы
(қажеттілігі, қажет еместігі)
корытынды шығарды.
Комиссия төрағасы:

Комиссия мүшелері:

(қолдары) (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
данада қоса берілген құжаттармен қорытынды 20__ жылғы " __ "
қабылданды .

құжаттарды қабылдаған кент, ауыл, ауылдық округ әкімінің немесе жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы, қолы

Солтүстік Қазақстан облысы Магжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің

Әңгімелесу парагы

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

— Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі маманының тегі, аты
, әкесінің аты (бар болса) _____

— 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 үзактығы |
|-----------------|--------|---|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 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 қындықтар _____

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

Проблемалар, мазасыздық (бұғінгі күннің қындықтары), не кедергі келтіреді _____

Отбасының (жалғыз тұратын азаматтың) қалауы _____

Баска

Тараптардың қолы

Аудандық/қалалық жұмыспен Өтініш беруші
қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі

(қолы) _____ (қолы)
(куні) _____ (куні)

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 12-көсімша

Етініш

(облыс, аудан, елді мекен) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінде

(е л д i м е к е н , а у д а н)

(көше, үй және пәтер №, телефон)
мекенжайы бойынша тұратын

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) жеке куәлік және (немесе) паспорт №

берілген күні

жеке сәйкестендері

Банк деректемелері:

банктің атауы

банк шотының №

ЖЕКЕ ШОТЫНЫЦ №

Мені (менің отбасымды) "Әрлеу" жобасына қабылдауды және отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізінде шартты ақшалай көмек ұсынуды сураймын. Осы арқылы жобаға қатысу заңдылығын бағалау үшін менің отбасының мүшелері (мені қоса алғанда) туралы акпаратты (табыс, білім, тұрғылықты жері, отбасылық жағдайы) пайдалануга, сондай-ақ тиісті акпаратты мемлекеттік органдарда тексеруге, сәйкестікке келтіруге және жаңартуга келісім беремін. Мен берген акпараттың құпия екендігі және ол әлеуметтік бағдарламаларды іске асыру үшін ғана пайдаланылатыны туралы маған хабарланды.

| | | | | |
|-------|---------|---------------------|---------|---------|
| Менің | отбасым | (мені қоса алғанда) | адамнан | турады. |
|-------|---------|---------------------|---------|---------|

Мен берген деректерде өзгерістер пайда болған жағдайда олар туралы он бес жұмыс күні ішінде
х а б а р л а у ғ а м і н д е т т е н е м і н .

Жалған акпарат пен дәйексіз (жасанды) құжаттар бергенім үшін жауапқа тартылатынным туралы
е с к е р т і л д і .

Қазақстан Республикасы заңнамасына сәйкес маган және менің отбасымның мүшелеріне бір мезгілде:

арнайы әлеуметтік қызметтерді;

мүгедектерді оңалту шараларын; (сурдотехникалық, тифлотехникалық, протездік-ортопедиялық
құралдармен, арнаулы жүріп-тұру құралдарымен қамтамасыз ету, ымдау тілі маманының, жеке
комекшінің әлеуметтік қызметтерін көрсету)

жергілікті өкілді органдардың шешімі бойынша әлеуметтік көмек ұсыну мүмкіндігін қарастыруды
сұраимын.

20__ жылғы "___" (күні) (өтініш берушінің қолы)

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің қызметтік белгілері үшін _____

Құжаттар

қ а б ы л д а н д ы

20__ жылғы "___" (күні) (құжаттарды қабылдаған
адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы)

Өтініш берушінің (отбасының) тіркеу нөмірі _____

Өтініш қоса берілген құжаттармен

20__ жылғы "___" участекелік комиссияға берілді.

20__ жылғы "___" қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған участекелік комиссия мүшесінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы _____

-----;

Өтініш берушінің қолы

Кент, ауыл, ауылдық округ әкімінен құжаттардың қабылданған күні туралы үәкілдегі органның белгісі 20__

жылғы "___" -----.

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы, қолы _____

(к и ю с ы з ы ғ ы)

Жалған акпарат пен дәйексіз (жасанды) құжаттар бергенім үшін жауаптылық туралы ескертілді.

Азамат _____ өтініші қоса берілген _____ данадағы құжаттармен, отбасының

_____ тіркеу нөмірімен 20__ жылғы "___" қабылданды.

Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы, қолы _____

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 13-қосымша

Өтініш берушінің отбасы және материалдық жағдайы туралы сауалнама

Бір мекенжай бойынша тіркелген өтініш беруші және отбасы мүшелері туралы мәліметтер:

| | | | | |
|---------------|--|---|--------------------------------------|--------------------------------|
| Тегі, аты, | | Негізгі жұмыс (жұмыс істейтін, жұмыс істейтін зейнеткер, жас бойынша | Жұмыс істейтіндер үшін жұмыс орны | 15 жастан асқан түлғалар |
|---------------|--|---|--------------------------------------|--------------------------------|

| | | | | | |
|--------------|------------|---------------------|--|--|--------------------------------------|
| әкесінің аты | Тұган күні | Тұыстық қатынастары | зейнеткер, мүгедек, жұмыссыз, бала күту бойынша демалыста, үй шаруасындағы әйел, студент, окушы, мектеп жасына дейінгі бала) | және лауазымы, кәзіргі уақытта оқушылардың оқитын орны | үшін білім (білімді растайтын құжат) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Басқа мекенжай бойынша тіркелген, отбасы мүшелері туралы мәліметтер (жұбайы, кәмелетке толмаған балалар):

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Мектепке дейінгі балалар мектепке дейінгі ұйымға барып тұрады ма: _____

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік көлісімшарты негізінде әлеуметтік көмекке жүгінудің өткен айына, 12 айдағы өтініш беруші мен отбасы мүшелерінің табыстары туралы мәліметтер (табыстардың нақты санының жоғары шегін қойыныздар). Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік көлісімшарты негізінде әлеуметтік көмек сомасын есептеу үшін негізі ақпараттық жүйелердегі деректер болып табылады

| № | Өтініш берушінің және отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты | Жұмыс, оқу орны жұмыссыздар жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі уәкілдегі органның фактілерін анықтамамен растайды | Күжатты растайтын түрде табыстар сомасы | Басқа мәлімделген табыстар | | | |
|---|--|--|---|----------------------------|----------------------|-----------------------|--------------|
| | | | | еңбек қызметінен | зейнетакы, жәрдемақы | кәсіпкерлік қызметтен | степендиялар |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*Отбасының түрмистық шарттары:

| Тұрғын көлемі (ш. м) | Меншіктік түрі | Бөлмелердің саны | Тұрғын үй сапасы | Үй материалы | Тұрғын үйдің жабдықталуы |
|----------------------|----------------|------------------|------------------|--------------|--------------------------|
| | | | | | |

Меншік жер участесіне, шаруа қонысы, жеке қосалқы шарушылыққа ие болу құқығында менің отбасымның мүшелеріне тиісті жылжымайтын мүлік туралы мәліметтер:

| | | |
|---------------|---|-----------|
| Мүліктің түрі | Мүліктің сипаттамасы (саны, мөлшері, маркасы және т.б.) | Тиесілігі |
| | | |
| | | |

Отбасы мүшелерінің денсаулық жағдайы, мүгедектің, аурулардың болуы (тексерістен қашан және қайта өтті, қандай ем қабылдайды, диспансерлік есепте тұрады ма), соңғы жылдары алған ота және жарақаттар:

Өтініш беруші _____

жұбайы _____

балалары _____

Басқа туыстары _____

16 жасқа дейінгі мүгедек баланың (16 жасқа дейінгі мүгедек балалардың) арнаулы әлеуметтік қызметтерді алуы

Отбасының материалдық жағдайы туралы Сіздің бағаңыз:
тіпті тамақтануға да жетпейді
тамақтануға ғана жетеді
тамақтануға және ең қажетті заттарға жетеді
балаларды киіммен, аяқ киіммен және оқу құралдарымен қамтамасыз етуге мүмкіндік жоқ

Өмірлік қыын жағдайлардан шығу бойынша болжамды әрекеттің бағыттары (өтініш берушінің пікірі)

Жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің қандай шараларына Сіз қатыса аласыз:
бар бос орындарға жұмысқа орналасу;
іске асырылып жатқан инфрақұрылым жобаларының шеңберінде жұмыс орындарына жұмысқа орналасу;
кішігірім кредиттеу
кәсіптік оқыту (дайындау, қайта даярлау, біліктілікті арттыру);

әлеуметтік жұмыс орнына жұмысқа орналасу;
"Жастар саясатына" қатысу
әлеуметтік экономикалық дамудың әлеуеті төмен елді мекендерден
әлеуметтік экономикалық дамудың әлеуеті жоғары елді мекендеріне және
экономикалық даму орталықтарына көшіге қатысу

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

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қагидаларына 14-қосымша

Үміткердің және отбасы мүшелерінің жеке сәйкестендіру нөмірі бойынша мемлекеттік ақпараттық жүйелерге сұрау салу

Аудандық/қалалық жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі
өтініш берушіден шартты ақшалай көмек тағайындауға құжаттарды қабылдаған
кезде өтініш берушінің және отбасы мүшелерінің жеке сәйкестендіру нөмірі
бойынша "электрондық үкімет" шлюзі арқылы мемлекеттік органдардың және (
немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне мынадай:

- 1) жеке басты күәландыратын;
- 2) өтініш берушінің және асырап алған балаларды, өгей және
қамқоршылықта алынған балаларды қоса алғанда, отбасы мүшелерінің тұрақты
және бірге тұратын жері бойынша тіркелгені туралы;
- 3) барлық балалары Қазақстан Республикасында туған жағдайда (2007 жылғы 13 тамыздан кейін туған балалары бойынша) өтініш беруші балаларының жеке
сәйкестендіру нөмірі бойынша тууын (қайтыс болуын) тіркеу туралы;
- 4) өтініш берушінің (Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін тіркелгендер) неке қиоюн (некені бұзуын) тіркеу туралы;
- 5) балаға қамқоршылық (қорғаншылық) белгілеу туралы;
- 6) мүгедектікті растау туралы;
- 7) табыстары туралы (жалақы, әлеуметтік төлемдер, кәсіпкерлік қызметтен
түсінген табыстар);
- 8) стипендияның бар-жоғы туралы;
- 9) жеке қосалқы шаруашылықтың бар-жоғы және саны туралы;
- 10) дара кәсіпкердің мәртебесі туралы мәліметтерді алу үшін сұрау салуды
қалыптастырады.

Мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйесінен

сұрау салынған мәліметтерді растайтын электрондық құжаттар "электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың электрондық-цифрлық қолтаңбасымен, сондай-ақ шартты ақшалай көмек тағайындауға сұрау салуды жүзеге асырған жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі маманының электрондық-цифрлық қолтаңбасымен қуәландырылады.

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
керсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 15-көсімша

Өтініштерді тіркеу журналы

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұктаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 16-көсімша

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты

_____ № _____ 20 жылғы "_____"
(ж а с а л ғ а н о р н ы)

(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде), үәкілдегі өкілдің атқаратын лауазымы)

(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде), жеке басын күэландыратын құжаттың атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі, құжаттың сериясы, нөмірі, кім және қашан берді)

отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшарты негізінде әлеуметтік көмек алуға өтініш беруші - отбасы атынан сөйлеуші және

mekенжай бойынша тұратын әрі қарай "өтініш беруші" деп аталатын, екінші тараптан, төмендегі туралы әлеуметтік көмек алуға осы отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын (бұдан әрі - келісімшарт) жасасты:

1. Келісімшарт мәні

1. Келісімшарт мәні жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі мен отбасы (адам) жүзеге асыратын отбасын (адамды) өмірлік қыын жағдайдан шығаруға бағытталған іс-шаралар кешені болып табылады.

2. Келісімшарт тараптарының міндеттері

2. Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі:

1) қатысуышға және (немесе) 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 сайын _____
(_____) тенге мөлшерінде (сомасы жазбаша) және
(немесе) бір жолғы _____(_____) тенге (сомасы
жазбаша) мөлшерінде _____

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

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 (адамның) өзін-өзі қамтамасыз етуге өтуіне ықпал және келісімшартты іске асыру мерзімі ішінде сүйемелдеуді қамтамасыз етеді;

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

5) қатысушының және (немесе) оның отбасы мүшелерінің Жеке жоспарды орындау бойынша келісімшарттың міндеттемелерін орындаудына тоқсан сайын мониторинг жүргізді.

3. Қатысушы және (немесе) оның отбасы мүшелері:

1) келісімшарт талаптарын және Жеке жоспар бойынша іс-шараларды толық көлемде орындауды және өмірлік қызын жағдайдан шығу жөнінде белсенді іс-әрекеттер

қабылдауды;

2) жұмыспен қамту орталығымен жасалған әлеуметтік келісімшарт (келісімшарттар) талаптарын орындауды;

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

4) скринингтік тексеруден өтуі, әлеуметтік мәні бар аурулары (маскүнемдік, нашақорлық, туберкулез) болған жағдайда емделуі тиіс, сондай-ақ жүктілігі кезінде уақытында жүктіліктің 12 аптасына дейін әйелдер консультациясында тіркеуге тұрып және жүктіліктің бүкіл кезеңі ішінде бақылауда болады;

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

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) зансыз тағайындауға әкеп соқтырған жалған мәліметтер ұсынғаны анықталған жағдайда зансыз алынған ақшалай қаражатты ерікті түрде қайтарады;

8) келісімшартты сүйемелдеуді жүзеге асыратын жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімімен, кенттің әкімімен (жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімімен, кент әкімімен келісім бойынша келісімшарттың орындалу барысы туралы барлық мәліметтерді ұдайы ұсынады.

3. Тараптардың құқықтары

4. Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі:

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

2) отбасының (адамның) материалдық жағдайын тексереді;

3) алынған ақпаратты шартты ақшалай көмек тағайындаудан бас

тарту) туралы мәселені шешу кезінде пайдаланады;

4) егер отбасы (адам) жұмыспен қамту орталығымен жасалған келісімшарттың және әлеуметтік келісімшарттың міндеттемелерін орында маса, шартты ақшалай көмек төлеуді тоқтатады;

5) келісімшарттың уақтылы және тиісінше орындалуын талап етеді;

6) келісімшарт шенберінде өзге де мәселелерді шешеді.

5 . Қ а т ы с у ш ы :

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

2) келісімшарттың уақтылы және тиісінше орындалуын талап етеді;

3) отбасы құрамының өзгеруіне байланысты шартты ақшалай көмекті қайта есептеді талап етеді ;

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

4. Келісімшарттың талаптарын орындағаны үшін тараптардың жауапкершілігі

6. Қатысушы және (немесе) оның отбасы мүшелері шартты ақшалай көмек тағайындауға берілген өтініште жалған немесе толық емес мәліметтер көрсеткені үшін қолданыстағы заңнамаға сәйкес жауапты болады.

7. Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі мен жұмыспен қамту орталығы отбасына (адамға) келісімшартта және әлеуметтік келісімшартта, сондай-ақ Жеке жоспарда көзделген көлемде әлеуметтік қолдау көрсетуге жаупты болады .

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

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

5. Күтпеген жағдайлар

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

11. 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.

12. Осы келісімшарт бойынша міндеттемелерді орындау мерзімі құтпеген жағдайлар орын алған, сондай-ақ осы жағдайлардан туындаған салдардың әрекеті барысына шамалас уақытқа кейінге шегеріледі.

13. Егер қутпеген жағдайлардың туындауына байланысты тараптардың осы келісімшарт бойынша міндеттемелерді толық немесе ішінара орындаі алмауы (кезеңді көрсету) _____ асатын болса, тараптар осы келісімшартты бұзуға құқылы.

6. Өзге де талаптар

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

15. Келісімшарт қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді және 20 _____ жыл
қоса қолданылады.

16. Келісімшартты жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі отбасы (адам) осы келісімшарттың және жұмыспен қамту орталығы мен отбасының еңбекке қабілетті мүшелері арасында жасалған әлеуметтік келісімшарттың талаптарын орындаған кезде бір жақты тәртіппен бұзылады.

17. Осы келісімшарт бірдей занды күші бар екі данада жасалған.

7. Тараптардың мекенжайлары мен деректемелері

| | | | | К а т ы с у ш ы |
|--|----------|-------|--------|---|
| Аудандық/қалалық жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі | | | | ----- (тегі, аты, әкесінің аты (болған к е з д е) |
| (Үәкілдікти | органның | толық | атауы) | ----- (м е к е н ж а й ы) ----- (м е к е н ж а й ы) |
| (м е к е н | | | | ----- (т е л е ф о н , ф а к с) ----- (т е л е ф о н , ф а к с) |
| (т е л е ф о н , | | | | ----- (үәкілдік тегі, аты, әкесінің аты (болған кездे) ----- (қ о л ы) |

Отбасыға көмектің жеке жоспары

Үәкілдікти орган _____

Көмек алушы: _____

(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде), тұратын мекенжайы)

Келісімшарттың қолданылуы басталған күн: _____

Келісімшарттың қолданылуы тоқтатылған күн: _____

Қажетті іс-әрекеттер: _____

1. Отбасын өмірлік қызын жағдайдан шығаруға арналған көмектің 20 __ жыл __
(айын көрсету), 20 __ жыл __ (айын көрсету) есептілікті ұсыну
жөніндегі іс-шаралардың жоспары

| № | Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) | І с шаралар | Орындау мерзімі | Жауапты маман | Көмекті, қызметті ұсынатын орган (мекеме) | Күнін көрсете отырып, орындалуы туралы белгі | Нәтижесі i (бағалау) |
|---|--|-------------|-----------------|---------------|---|--|----------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |

Жүргізілген іс-шаралар бойынша келісімшартты сұйемелдеуді жүзеге асыратын өкілетті орган маманының тұпкілікті қорытындысы: _____

Қажетті өзара іс-әрекеттер:

жұмыспен қамту органымен _____

денсаулық сақтау органымен _____

басқа да байланыстар _____

(Өкілетті орган маманының қолы) (күні)

(Кезеңдер саны отбасындағы нақты жағдайлар мен бейімдеу бағдарламасына байланысты)

Берілетін көмектің түрлері:

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

Біржолғы төлем кезінде:

Шығын сметасы:

| | |
|--|-------------------|
| Сатып алғынған техниканың, жабдықтардың және басқа да атаулары | Сомасы, мың теңге |
| | |
| | |

Барлығы

Отбасының (адамның) жан басына шаққандағы табысы, теңгемен:

| | |
|------------------------------|--|
| Келісімшарт жасалғанға дейін | Келісімшарттың қолданылу мерзімінің аяқталуы бойынша |
| | Шартты ақшалай көмек мөлшерін қоса есептегендеге Шартты ақшалай көмек мөлшерін есептемегендеге |

Жүргізілген іс-шаралардың тиімділігі туралы қорытынды

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі:

(Үәкілдің аты, қолы) 20 жылғы " " _____

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының леуметтік көмек
корсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
кағидаларына 17-көсімша

Шартты ақшалай көмекті тағайындау (тағайындаудан бас тарту) туралы шешім

20__ жылғы "___" № _____ (ауданы) бойынша жұмыспен қамту және
элеуметтік бағдарламалар бөлімінің

Іс № _____ Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартының негізінде шартты ақшалай көмек тағайындау (мөлшерінің өзгеруі, тағайындаудан бас тарту) туралы Өтініш беруші

Жүгінген күні 20__ жылғы "__" _____
1. Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартының
негізінде отбасына 20__ жылғы _____ бастап 20__ жылғы __ қоса алғанда
_____ тенге сомасында шартты ақшалай көмек
тағайындалсын.

(с о м а с ы ж а з б а ш а)

2. Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартының негізінде 20__ жылғы _____ бастап 20__ жылғы _____ қоса алғанда шартты ақшалай көмек мөлшері өзгертілсін және _____ тенге мөлшерінде белгіленсін.

(с о м а с ы ж а з б а ш а)

Негіздеме:

-

(н е г i з д e м e)

3. _____ отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартының негізінде шартты ақшалай көмек тағайындаудан бас тартылсын.

Аудандық (қалалық) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің басшысы _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Шартты ақшалай көмек тағайындау жөніндегі маман _____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің және мұқтаж азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесін айқындаудың қагидаларына 18-косымша

Шартты ақшалай көмекті тағайындаудан бас тарту туралы

№ _____ х а б а р л а м а

20 жылғы "_____" _____

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

Өтініш берушінің туған күні _____

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі

- жан басына шаққандағы табысы ең төмен күнкөріс деңгейінен 60 % асып т Ү с у і ;

- өтініш беруші, отбасы мүшесі (мүшелері) отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын жасаудан бас тартуы;

- өтініш беруші толық емес құжаттар пакетін ұсынуы;

- өтініш беруші, отбасы мүшесі (мүшелері) участекілік комиссияның отбасына және материалдық жағдайына зерттеу жүргізуден бас тартуы;

- күмәнді (жалған) құжаттар және жалған ақпараттар фактілері анықталған ж а ғ д а й д а ;

- шартты ақшалай көмекті тағайындау немесе тағайындауға өтініш беру ф а к т і с і н і н болуы ;

- өтініш беруші, отбасы мүшесі (мүшелері) атаулы әлеуметтік көмек төлемін тоқтатудан бас тарту себептері (қажеттісінің астын сызу) бойынша "Өрлеу" жобасы шеңберінде Сізге шартты ақшалай көмек тағайындаудан бас тартылғанын назарыңызға жеткізеді.

Құжаттарды қайтару күні 20 жылғы "_____" _____.

Аудандық (қалалық) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің басшысы _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(колоны)

Шартты ақшалай көмек тағайындау жөніндегі маман

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(колоны)

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 19-қосымша

Отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартын тіркеу журналы

| P/c № | Тіркеу номірі | Өтініш берушінің (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Мекенжайы | Сомасы | Өтініш берушінің қолы | Ескертпе |
|-------|---------------|---|-----------|--------|-----------------------|----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Солтүстік Қазақстан облысы Мағжан
Жұмабаев ауданының әлеуметтік көмек
көрсетудің, оның мөлшерлерін белгілеудің
және мұқтаж азаматтарының жекелеген
санаттарының тізбесін айқындаудың
қағидаларына 20-көсімша

(ауданы) бойынша жұмысспен қамту және
элеуметтік бағдарламалар бөлімінің шартты ақшалай көмек төлеуді
тоқтата туру турағы

20 жылғы " " № шешімі

I c №

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

Тұған күні 19__ жылғы "___" _____

Төлем 20__ жылғы "__" __________ бастап __

(с е б е б и н к о р с е т у)

себебі бойынша тоқтатыла тұрсын.

Негіздеме _____

Аудандық (қалалық) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар

бөлімінің басшысы _____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____ (қолы)
Шартты ақшалай көмек тағайындау жөніндегі маман _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____ (қолы)

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және
құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК