

**"Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 5 мамырдағы № 320 бұйрығына өзгеріс енгізу туралы**

*Күшін жойған*

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2019 жылғы 5 сәуірдегі № 165 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2019 жылғы 5 сәуірде № 18469 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің орынбасары - Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 21 маусымдағы № 227 бұйрығымен.

**Ескерту. Күші жойылды - ҚР Премьер-Министрінің орынбасары - Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 21.06.2023 № 227 (01.07.2023 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.**

**РҚАО-ның ескертпесі!**

**Осы бұйрық 01.04.2019 бастап күшіне енеді**

"Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек туралы" 2001 жылғы 17 шілдедегі Қазақстан Республикасының Заңы 7-бабының 4-тармағына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. "Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 5 мамырдағы № 320 бұйрығына ( Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11426 болып тіркелген, "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде 2015 жылғы 9 шілдеде жарияланған) мынадай өзгеріс енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек тағайындау және төлеу қағидаларын осы бұйрыққа қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

2. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Әлеуметтік көмек саясатын дамыту департаменті заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелуін;

2) осы бұйрық мемлекеттік тіркелген күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде оны қазақ және орыс тілдерінде "Республикалық құқықтық ақпарат орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына

ресми жариялау және Қазақстан Республикасы нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкіне қосу үшін жіберуді;

3) осы бұйрық оны ресми жарияланғаннан кейін Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

4) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелген күннен бастап он жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Заң қызметі департаментіне осы тармақтың 1), 2) және 3) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді ұсынуды қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау вице-министрі С.Қ. Жақыповаға жүктелсін.

4. Осы бұйрық 2019 жылғы 1 сәуірден бастап күшіне енеді және ресми жариялануға тиіс.

*Қазақстан Республикасының  
Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрі*

*Б. Сапарбаев*

**КЕЛІСІЛДІ**

Қазақстан Республикасының  
Цифрлық даму, қорғаныс және  
аэроғарыш өнеркәсібі министрлігі

Қазақстан Республикасы  
Еңбек және халықты әлеуметтік  
қорғау министрінің  
2019 жылғы 5 сәуірдегі  
№ 165 бұйрығына қосымша  
Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау және  
әлеуметтік даму министрінің  
2015 жылғы 5 мамырдағы  
№ 320 бұйрығымен бекітілген

## **Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидалары**

### **Глава 1. Жалпы ережелер**

1. Осы Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек туралы" 2001 жылғы 17 шілдедегі Қазақстан Республикасы Заңының (бұдан әрі – Заң) 7-бабының 4-тармағына сәйкес әзірленді және мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу тәртібін айқындайды.

2. Осы Қағидаларда мынадай негізгі ұғымдар пайдаланылады:

1) ассистент – Халықты жұмыспен қамту орталығының әлеуметтік жұмыс жөніндегі консультантқа және кент, ауыл, ауылдық округ әкіміне

консультациялар, әңгімелесулер өткізуге, сондай-ақ әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелердің орындалуына мониторинг жүргізуге жәрдемдесу функцияларын орындайтын жұмыскері;

2) атаулы әлеуметтік көмек төлеу жөніндегі уәкілетті ұйым – банк операцияларының тиісті түрлеріне қаржы нарығын және қаржы ұйымдарын реттеу мен қадағалау жөніндегі уәкілетті органның лицензиясы бар ұйымдары немесе "Қазпочта" акционерлік қоғамының аумақтық бөлімшелері;

3) әлеуметтік бейімдеу шаралары – "Қазақстан Республикасында мүгедектерді әлеуметтік қорғау туралы" 2005 жылғы 13 сәуірдегі Қазақстан Республикасы Заңының 21-бабында айқындалған мүгедектерді әлеуметтік оңалту шараларын, өмірлік қиын жағдайда жүрген адамдарға "Арнаулы әлеуметтік қызметтер туралы" 2008 жылғы 29 желтоқсандағы Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес көрсетілетін арнаулы әлеуметтік қызметтерді, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіппен көрсетілетін өзге де мемлекеттік қолдау шараларын қамтитын іс-шаралар кешені;

4) әлеуметтік жұмыс жөніндегі консультант (бұдан әрі – консультант) – Халықты жұмыспен қамту орталығының атаулы әлеуметтік көмекті тағайындауға және күнкөрісі төмен адамға (отбасыға) оның (олардың) кедейлік шегінде болуымен байланысты жағдайдан шығуына жәрдемдесуді жүзеге асыратын жұмыскері;

5) әлеуметтік келісімшарт – жұмыссыздар, Қазақстан Республикасының Үкіметі айқындайтын жекелеген санаттағы жұмыспен қамтығандар қатарындағы Қазақстан Республикасының азаматы не оралман, сондай-ақ "Халықты жұмыспен қамту туралы" Қазақстан Республикасының Заңында (бұдан әрі – Халықты жұмыспен қамту туралы заң) көзделген жағдайларда өзге адамдар мен халықты жұмыспен қамту орталығы арасындағы, ал Халықты жұмыспен қамту туралы заңда көзделген жағдайларда, жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларын ұйымдастыруға тартылған жеке және заңды тұлғалармен тараптардың құқықтары мен міндеттерін айқындайтын жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына қатысу, сондай-ақ мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек көрсету туралы келісім;

6) еңбекке қабілетті адам (отбасының еңбекке қабілетті мүшесі) бірінші немесе екінші топтағы мүгедектігі бар адамдарды және (немесе) екі айдан астам еңбекке уақытша қабілетсіздік мерзімі белгіленуі мүмкін аурулары бар адамдарды қоспағанда, он алты жастан бастап "Қазақстан Республикасында зейнетақымен қамсыздандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабының 1-тармағында көзделген жасқа дейінгі адам немесе отбасы мүшесі;

7) жан басына шаққандағы орташа табыс – отбасының жиынтық табысының айына отбасының әрбір мүшесіне келетін үлесі;

8) жиынтық табыс – атаулы әлеуметтік көмек тағайындау кезінде ескерілетін табыс түрлерінің сомасы;

9) жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және әлеуметтік бейімдеу жөніндегі іс-шаралардың үлгілік тізбесі (бұдан әрі – Үлгілік тізбе) – халықты әлеуметтік қорғау саласындағы орталық атқарушы орган бекіткен және әлеуметтік келісімшарт жасау кезінде пайдалану үшін ұсынылатын жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің және әлеуметтік бейімдеудің белсенді шараларының тізбесі;

10) халықты жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шаралары – жұмыссыздар, Қазақстан Республикасының Үкіметі айқындайтын жұмыспен қамтылғандардың жекелеген санаттары қатарындағы Қазақстан Республикасының азаматтарын және оралмандарды, сондай-ақ Халықты жұмыспен қамту туралы заңда көзделген өзге де адамдарды Қазақстан Республикасының халықты жұмыспен қамту туралы заңнамасында белгіленген тәртіппен жүзеге асырылатын жұмыссыздықтан әлеуметтік қорғау және халықты жұмыспен қамту, мемлекеттік қолдау шаралары;

11) күнкөрісі төмен адамдар (отбасылар) – жан басына шаққандағы орташа айлық табысы облыстарда, республикалық маңызы бар қалаларда, астанада белгіленген кедейлік шегінен төмен адамдар (отбасылар);

12) отбасыға берілетін көмектің жеке жоспары (бұдан әрі – жеке жоспар) – Халықты жұмыспен қамту орталығы атаулы әлеуметтік көмек көрсетуге жүгінген адаммен және (немесе) оның отбасы мүшелерімен бірлесіп жасаған жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және (немесе) әлеуметтік бейімдеу жөніндегі іс-шаралар жоспары;

13) уәкілетті орган – республикалық маңызы бар қаланың, астананың, ауданның, облыстық маңызы бар қаланың, қаладағы ауданның, аудандық маңызы бар қаланың мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек тағайындауды жүзеге асыратын жергілікті атқарушы органы (бұдан әрі – уәкілетті орган);

14) учаскелік комиссия – "Учаскелік комиссиялар туралы үлгілік ережені бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2009 жылғы 28 қаңтардағы № 29-ө бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5562 болып тіркелген) бекітілген Учаскелік комиссиялар туралы үлгілік ережеге сәйкес атаулы әлеуметтік көмек алуға жүгінген адамдардың (отбасылардың) материалдық жағдайына тексеру жүргізу үшін тиісті әкімшілік-аумақтық бірліктер әкімдерінің шешімімен құрылатын арнайы комиссия;

15) халықты жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі аудандық (қалалық) комиссия – "Кейбір үлгілік құжаттарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2016 жылғы 7 маусымдағы № 482 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу

тізілімінде № 13867 болып тіркелген) (бұдан әрі – № 482 бұйрық) бекітілген аумағында орналасқан мемлекеттік органдардың және басқа да ұйымдардың, аудандық маңызы бар қалалар, ауылдар, кенттер, ауылдық округтер әкімдерінің халықты жұмыспен қамтуға жәрдемдесу шараларын іске асыру және әлеуметтік көмек мәселелері бойынша қызметін үйлестіруді жүзеге асыратын комиссия;

16) халықты жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі өңірлік комиссия – № 482 бұйрықпен бекітілген халықты жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі өңірлік комиссия туралы Үлгілік ережеге сәйкес облыстың (республикалық маңызы бар қаланың, астананың) аумағында орналасқан мемлекеттік органдардың және басқа да ұйымдардың халықты жұмыспен қамтуға жәрдемдесу шараларын іске асыру және әлеуметтік көмек мәселелері бойынша қызметін үйлестіруді жүзеге асыратын комиссия;

18) халықты жұмыспен қамту орталығы (бұдан әрі – Орталық) – жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларын іске асыру, жұмыссыздықтан әлеуметтік қорғауды және жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің өзге де шараларын ұйымдастыру мақсатында ауданның, облыстық және республикалық маңызы бар қалалардың, астананың жергілікті атқарушы органы құратын заңды тұлға.

## **2-тарау. Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау тәртібі**

3. Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек (бұдан әрі – атаулы әлеуметтік көмек) Заңның 2-бабының 1-2-тармағына сәйкес жан басына шаққандағы орташа табысы облыстарда, республикалық маңызы бар қалада, астанада белгіленген кедейлік шегінен аспайтын адамға немесе отбасыға шартсыз немесе шартты ақшалай көмек түрінде беріледі.

4. Атаулы әлеуметтік көмек алуға үміткер адам немесе отбасы атаулы әлеуметтік көмек туралы ақпарат алу үшін тұрғылықты жері бойынша Орталыққа, ал тұрғылықты жері бойынша Орталық болмаған жағдайда – кент, ауыл, ауылдық округ әкіміне (бұдан әрі – әкім) жүгінеді.

Өтініш берушінің тұрақты немесе уақытша тіркелген жері болмаған жағдайда Орталық немесе әкім атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау мақсатында өтініш берушіні Тұрақты жері жоқ адамдарға арналған әлеуметтік бейімдеу орталығына уақытша тіркеуге тұруына ықпалдасады.

5. Үміткер адам немесе отбасы жүгінуі процесінде оған консультация беріледі, оның барысында:

1) мынадай:

шартсыз және шартты ақшалай көмек алу шарттары туралы;

жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына және (немесе) әлеуметтік бейімдеу бағдарламаларына қатысу шарттары туралы;

әлеуметтік келісімшарт жасасу қажеттілігі, әлеуметтік келісімшартқа қатысушы тараптардың міндеттемелері және әлеуметтік келісімшартты бұзу шарттары туралы;

атаулы әлеуметтік көмек мөлшерін азайту және (немесе) тоқтата тұру шарттары туралы;

мемлекеттік органдар мен ұйымдардың тиісті ақпараттық жүйелерінен сұратылатын мәліметтер тізбесі туралы ақпарат беріледі;

осы Қағидалардың 7-тармағына сәйкес көрсетілген мәліметтерді растайтын құжаттарды өз еркімен ұсыну құқығы туралы;

2) адамның немесе отбасының жан басына шаққандағы орташа табысын және атаулы әлеуметтік көмек мөлшерін алдын ала есептеу жүргізіледі.

Консультацияны Орталықтарда консультанттар, ал адам әкімге жүгінген жағдайда ассистенттер береді.

6. Консультация беру нәтижелері бойынша адам немесе отбасы (бұдан әрі – өтініш беруші) өз тарапынан немесе отбасының атынан осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтінішпен жүгінеді.

Бұл ретте, өтініші берушіге сәйкестендіру үшін өзімен бірге жеке басын куәландыратын құжат (Қазақстан Республикасы азаматының жеке куәлігі (төлқұжаты), Қазақстан Республикасында тұрақты тұратын шетелдіктің тұруға ықтиярхаты, азаматтығы жоқ адамның куәлігі, босқын куәлігі), ал оралмандар үшін – оралман куәлігі болуы тиіс.

Жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына тартылатын еңбекке қабілетті отбасы мүшелері өтінішке "Жұмыс іздеп жүрген адамдарды тіркеу" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 279 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11342 болып тіркелген) мемлекеттік көрсетілген қызмет стандартына 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жұмыс іздеуші адам ретінде тіркелуге өтініші қоса беріледі.

Он алты жасқа толмаған адамның атынан ата-анасының немесе оның заңды өкілдерінің біреуінің еңбек қызметін жүзеге асыруға келісімі туралы еркін нысанда жазылған өтініш беріледі.

Үшінші адамның атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтінішті және қажетті құжаттарды беруі атаулы әлеуметтік көмек алуға құқығы бар адамның нотариат куәландырған сенімхаты бойынша жүргізіледі.

7. Өтініш қабылдау кезінде Орталық немесе әкім "электрондық үкімет" шлюзі арқылы тиісті мемлекеттік органдардың және ұйымдардың ақпараттық жүйелеріне (бұдан әрі – ақпараттық жүйе) сұрау салуды дербес келесі мәліметтерді алу үшін қалыптастырады:

- 1) жеке басты куәландыратын құжат;
  - 2) оралман мәртебесі туралы;
  - 3) отбасының әрбір мүшесіне тұрғылықты немесе уақытша жері бойынша тіркеу туралы;
  - 4) уәкілетті ұйымдағы жәрдемақыларды беру жөніндегі банктік деректемелері туралы;
  - 5) мүгедектікті белгілеу туралы;
  - 6) Қазақстан Республикасының аумағында 2007 жылғы 13 тамызға дейін жүргізілген тіркеулер бойынша баланың (барлық балаларға) тууын (қайтыс болуын) тіркеу туралы;
  - 7) қорғаншылық (қамқоршылық) белгілеу туралы;
  - 8) бала асырап алу туралы;
  - 9) Қазақстан Республикасының аумағында 2008 жылғы 1 маусымнан кейін жүргізілген тіркеулер бойынша неке қиюды (некені бұзуды) тіркеу туралы;
  - 10) егер он сегіз жастан жиырма үш жасқа дейінгі асырауындағылар күндізгі оқу нысанының білім алушылары болып табылса - оқу орнында оқу фактісі туралы;
  - 11) табыстар туралы (жалақы, әлеуметтік төлемдер, кәсіпкерлік қызметтен түскен табыстар);
  - 12) жеке кәсіпкердің мәртебесі туралы;
  - 13) өтініш берушіде және оның отбасы мүшелерінде атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісінің болуы туралы;
  - 14) жеке қосалқы шаруашылықтың болуы туралы;
  - 15) жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына тартылатын отбасының еңбекке жарамды мүшелері үшін еңбек қызметі туралы (бар болса);
  - 16) жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына тартылатын отбасының еңбекке жарамды мүшелері үшін білімі, біліктілігі, арнайы білімінің немесе кәсіптік даярлығының (бар болса) болуы туралы;
  - 17) алимент туралы не берешектің болуы туралы;
  - 18) өтініш берушінің отбасы мүшелерінің бас бостандығынан айыру немесе мәжбүрлеп емдеу орындарында болуы туралы.
8. Ақпараттық жүйелерде мәліметтер болмаған кезде тұрғылықты жері бойынша Орталық, ауылдық жерде – әкім тиісті мемлекеттік органға және (немесе) ұйымға жазбаша сұрау салуды ресімдейді.
9. Өтініш беруші осы Қағидалардың 7-тармағында көрсетілген мәліметтерді растайтын құжаттарды өз бастамасы бойынша қағаз жеткізгіште ұсынуға құқылы
10. Өтініш берушінің өтінішін қарау барысында әкім немесе Орталық:

1) атаулы әлеуметтік көмек тағайындау үшін ақпараттық жүйелерден алынған , сондай-ақ тиісті мемлекеттік органдардан және (немесе) ұйымдардан жазбаша түрде алынған мәліметтердің толықтығын тексереді;

2) жазбаша түрде тиісті мемлекеттік өтініш беруші ұсынған құжаттарды сканерлейді. Құжаттардың электрондық көшірмелері әкімнің немесе Орталық маманының электрондық цифрлық қолтаңбасымен (бұдан әрі – ЭЦҚ) куәландырылады.

Құжаттарды сканерлеу мүмкіндігі болмаған жағдайда – алынған құжаттарды көшіруді жүзеге асырады. Құжаттардың қағаз көшірмелері әкімнің немесе Орталық маманының қолымен куәландырылады, одан кейін өтініш берушіден алынған құжаттардың түпнұсқалары үзбелі талонмен бірге оған қайтарылады;

3) сканерлеу (көшіру) сапасын және құжаттардың электрондық және (немесе) қағаз көшірмелерінің осы Қағидалардың 6, 8 және 9-тармақтарына сәйкес алынған түпнұсқаларға сәйкестігін қамтамасыз етеді.

11. Әкім немесе орталық өтініш берушіге атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау, төлеу немесе тағайындауға өтініш беру фактісін растайтын ақпараттық жүйелерден мәліметтер алған жағдайда, осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша атаулы әлеуметтік көмекті тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы дереу қолхат береді.

12. Өтініш беруші атаулы әлеуметтік көмек тағайындау үшін талаптарға сәйкес болған жағдайда:

1) әкім:

осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтінішті тіркеу журналында өтінішті тіркейді және өтініш берушіге өтінішке үзбелі талон береді. Ақпараттық жүйелерге рұқсат болған кезде – осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтінішті тіркеудің электрондық журналында тіркейді;

6, 7, 8 және 9-тармақтарда көрсетілген мәліметтер мен құжаттарды қамтитын құжаттар топтамасын (бұдан әрі – құжаттар топтамасы) немесе атаулы әлеуметтік көмек тағайындау үшін құжаттардың электрондық топтамасын (бұдан әрі-ЭПД) қалыптастырады және оны өзінің қолымен немесе ЭЦҚ арқылы куәландырады;

Мемлекеттік органдар мен ұйымдарға сұрау салуды рәсімдеген жағдайда тиісті мемлекеттік органдарға және (немесе) ұйымдарға сұрау салу жүзеге асырылған күннен бастап екі жұмыс күні ішінде өтініш иесін жазбаша хабарламамен хабардар ету арқылы құжаттар топтамасын қалыптастыру пакетін әзірлеу мерзімі күнтізбелік отыз күнге дейін ұзартылады;

өтініш қабылданғаннан кейін бір жұмыс күні ішінде өтініш берушінің (отбасының) материалдық жағдайын тексеру және осы Қағидаларға 4-қосымшаға



сәйкес нысан бойынша учаскелік комиссияның қорытындысын дайындау үшін өтініш берушінің қалыптастырылған құжаттар топтамасын учаскелік комиссияға береді;

учаскелік комиссияның қорытындысын алған күннен бастап үш жұмыс күнінен кешіктірмей учаскелік комиссияның қорытындысын қоса бере отырып, өтініш берушінің құжаттар топтамасын Орталыққа береді;

2) Орталық:

осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтінішті тіркеудің электрондық журналында өтінішті тіркейді және өтініш берушіге өтінішке үзбелі талон береді;

құжаттарды қабылдаған күні еңбекке қабілетті отбасы мүшелерін, олардың өтініштері бойынша Халықты жұмыспен қамту туралы заңның 13-бабына сәйкес жұмыс іздеуші адам ретінде тіркейді;

құжаттар пакетін немесе өтініш берушінің ЭҚП-сын қалыптастырады және оны өзінің қолтаңбасымен немесе ЭЦҚ арқылы куәландырады;

Мемлекеттік органдар мен ұйымдарға сұрау салуды рәсімдеген жағдайда тиісті мемлекеттік органдарға және (немесе) ұйымдарға сұрау салу жүзеге асырылған күннен бастап екі жұмыс күні ішінде өтініш иесін жазбаша хабарламамен хабардар ету арқылы құжаттар топтамасын қалыптастыру пакетін әзірлеу мерзімі күнтізбелік отыз күнге дейін ұзартылады;

өтініш қабылданғаннан кейін бір жұмыс күні ішінде өтініш берушінің (отбасының) материалдық жағдайын тексеру және осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша учаскелік комиссияның қорытындысын дайындау үшін өтініш берушінің құжаттар топтамасын учаскелік комиссияға береді.

13. Учаскелік комиссия әкімнен немесе Орталықтан құжаттар пакеті келіп түскен күннен бастап үш жұмыс күні ішінде өтініш берушінің (отбасының) материалдық жағдайына тексеру жүргізеді және оның нәтижелері бойынша қорытынды дайындайды және оны әкімге немесе Орталыққа жібереді.

Өтініш берушінің (отбасының) материалдық жағдайын зерттеп-қарау өтініш берушінің, ал ол болмаған жағдайда – кәмелеттік жастағы әрекетке қабілетті отбасы мүшесінің қатысуымен жүргізіледі.

Учаскелік комиссияның мүшелері қорытындыға қол қояды және танысу үшін өтініш берушіге, ал ол болмаған жағдайда – зерттеп-қарауды жүргізуге қатысқан кәмелеттік жастағы әрекетке қабілетті отбасы мүшесіне ұсынылады.

Өтініш берушінің, ал ол болмаған жағдайда – кәмелеттік жастағы әрекетке қабілетті отбасы мүшесінің зерттеп-қарау жүргізуден бас тартуы учаскелік комиссия мүшелерінің көпшілігі қол қоятын хаттамада белгіленеді.

Өтініш беруші атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға күнтізбелік бір жыл ішінде қайта жүгінген кезде өтініш беруші ұсынған мәліметтерді нақтылау қажет

болған, сондай-ақ тұрғылықты жері (бір әкімшілік-аумақтық бірліктің шегінде), өтініш берушінің (отбасының) құрамы мен табыстары өзгерген жағдайларда ғана зерттеп-қарау жүргізіледі.

14. Орталық мемлекеттік органдардың және (немесе) ұйымдардың ақпараттық жүйелерінен алынған мәліметтерді (құжаттарды) немесе әкімнен алынған құжаттар пакеті мен учаскелік комиссияның қорытындысы негізінде:

1) көрсетілетін атаулы әлеуметтік көмек түрін айқындайды: шартсыз немесе шартты ақшалай көмек;

2) адамның (отбасының) жиынтық табысын "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-ө бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5757 болып тіркелген) бекітілген Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға үміткер адамның (отбасының) жиынтық табысын есептеудің қағидаларына (бұдан әрі – Жиынтық табысты есептеу қағидалары) сәйкес атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға жүгінген тоқсан алдындағы тоқсан үшін есептейді.

Қажет болған жағдайда ауданның (облыстық маңызы бар қаланың) жергілікті атқарушы органдары өңірлердің ерекшеліктерін ескере отырып, үй малын, құсын және жер учаскесін (жер үлесін) кіріс бермейді деп айқындайды.

3) шартты ақшалай көмек тағайындауды келісу үшін алынған өтініш берушінің мәліметтерін (құжаттарын) халықты жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияның қарауына жібереді;

4) адамға (отбасыға) атаулы әлеуметтік көмек тағайындау (төлем кезеңін ұзарту, төлем мөлшерін өзгерту, тағайындаудан бас тарту, төлемді тоқтату) туралы электрондық шешім жобасын (бұдан әрі – электрондық шешім жобасы) осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес дайындайды, олар ЭҚП қалыптастыруды тікелей жүзеге асыратын Орталық маманының, Орталықтың құрылымдық бөлімшесі басшысының және Орталық басшысының ЭЦҚ-сымен куәландырылады;

5) осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша электрондық шешім жобасын атаулы әлеуметтік көмекті тағайындауға өтінішті электрондық тіркеу журналында тіркеуді жүзеге асырады.

15. Уәкілетті орган Заңның 4-бабының 8-тармағына сәйкес ЭҚП немесе қағаз жеткізгіштегі құжаттар пакетін және электрондық шешім жобасын алған күннен бастап үш жұмыс күні ішінде:

1) тиісті органдардан және (немесе) ұйымдардан немесе өтініш берушіден қағаз түрінде алынған және (немесе) ақпараттық жүйелерден алынған мәліметтердің толықтығын және дәйектілігін тексереді. Қажеттігіне қарай тиісті

мемлекеттік органдарға, уәкілетті ұйымдарға және орталық мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелеріне өтініш беруші ұсынған мәліметтерді нақтылау үшін сұрау салуды жүзеге асырады. Бұл ретте атаулы әлеуметтік көмек тағайындау (төлем мөлшерін өзгерту, тағайындаудан бас тарту және төлемді тоқтату) туралы шешім қабылдау мерзімі ол туралы өтініш берушіні тиісті органдардан және (немесе) ұйымдардан сұрау салу жүзеге асырылған күннен бастап екі жұмыс күні ішінде жазбаша хабарламамен уәкілетті орган басшысының немесе оның міндетін атқарушы адамның шешімі бойынша күнтізбелік отыз күнге дейін ұзартылады;

2) таңдалған атаулы әлеуметтік көмек түрінің және жиынтық табысын есептеудің және Орталық жүргізген адамның (отбасының) атаулы әлеуметтік көмекті есептеудің дұрыстығын тексеруді;

3) ұсынылған құжаттардың, мәліметтердің толық еместігі және дәйексіздігі және атаулы әлеуметтік көмек түрін таңдау, жиынтық табысты есептеу және адамға (отбасына) атаулы әлеуметтік көмек мөлшерін есептеу кезінде қателер табылған жағдайда ЭҚП және электрондық шешім жобасын пысықтауға қайтаруды;

4) атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау (төлем мөлшерін өзгерту, тағайындаудан бас тарту, төлемді тоқтату) немесе оны тағайындаудан бас тарту туралы шешім қабылдауды, ол туралы өтініш берушіні Орталық немесе әкім арқылы, ал бас тартылған жағдайда – оның себебін көрсете отырып жазбаша хабарландыруды жүзеге асырады.

16. Атаулы әлеуметтік көмек тағайындау (төлем мөлшерін өзгерту, тағайындаудан баста тарту, төлемді тоқтату) туралы шешімге уәкілетті органның басшысы немесе оның міндетін атқарушы адам ЭЦҚ-ны пайдалана отырып қол қояды.

17. Орталық электрондық шешім жобасы және ЭЦҚ пысықтауға қайтарылған кезде үш жұмыс күні ішінде:

1) құжатта көрсетілген мәліметтерді өтініш берушіден немесе әкімнен нақтылайды;

2) адамның (отбасының) жиынтық табысын және атаулы әлеуметтік көмек мөлшерін есептеуді жүргізеді;

3) пысықталған ЭҚП немесе қағаз жеткізгіштегі құжаттар пакетін және электрондық шешім жобасын осы Қағидалардың 14-тармағында айқындалған тәртіппен нақтыланған мәліметтермен уәкілетті органға жібереді.

18. Орталық уәкілетті орган атаулы әлеуметтік көмек тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы шешімді қабылдаған күннен бастап бес жұмыс

күні ішінде өтініш берушінің өзіне немесе әкім арқылы осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша атаулы әлеуметтік көмек тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы хабарламаны береді.

19. Атаулы әлеуметтік көмек төлеуді уәкілетті орган атаулы әлеуметтік көмек төлеу жөніндегі уәкілетті ұйымның банктік шоттарына аудару жолымен жүргізеді.

20. Атаулы әлеуметтік көмек мөлшері отбасы құрамы (немесе) жиынтық табысы өзгерген жағдайда көрсетілген мән-жайлар орын алған күннен бастап қайта есептеледі.

Атаулы әлеуметтік көмек алушы атаулы әлеуметтік көмек мөлшерінің немесе оны алу құқығының өзгеруіне негіз болатын мән-жайлар туындаған күннен бастап он жұмыс күні ішінде Орталықты, ал ауылдық жерде әкімді аталған мән-жайлар туралы хабардар етеді.

Алушы атаулы әлеуметтік көмек мөлшеріне әсер ететін мән-жайлар туралы уақытында хабардар етпеген кезде, көмек мөлшері көрсетілген мән-жайлар туындаған сәттен бастап, бірақ оны тағайындау күнінен ерте емес қайта есептеледі, ал өтініш беруші атаулы әлеуметтік көмекті заңсыз тағайындауға әкелген дәйексіз мәліметтерді ұсынғаны анықталған жағдайда адамға (отбасыға) атаулы әлеуметтік көмек төлеу оның тағайындалған кезеңіне тоқтатылады.

### **1-параграф. Шартсыз ақшалай көмек тағайындау тәртібі**

21. Шартсыз ақшалай көмек жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына қатысу мүмкіндіктері шектеулі күнкөрісі төмен адамдарға (отбасыларға) көрсетіледі. Оларға:

1) жалғыздікті және жалғыз тұратын күнкөрісі төмен:

"Қазақстан Республикасында зейнетақымен қамсыздандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 11-бабының 1-тармағында белгіленген зейнеткерлік жасқа жеткен адамдар;

бірінші және екінші топтағы мүгедектер;

екі айдан астам мерзімге уақытша еңбекке қабілетсіздік белгіленетін аурулары бар адамдар;

2) құрамында еңбекке қабілетті адамдары жоқ немесе жалғыз еңбекке қабілетті мүшесі жеті жасқа дейінгі балаға, мүгедек балаға, бірінші немесе екінші топтағы мүгедекке, бөгденің күтіміне және көмегіне мұқтаж қартқа күтімді жүзеге асыратын табысы аз отбасыларға көрсетіледі.

Шартсыз ақшалай көмек өтініш жасалған айдан бастап алты айға тағайындайды және ай сайын төленеді.

22. Отбасының жиынтық табысы және (немесе) отбасының құрамы өзгерген жағдайда шартсыз ақшалай көмектің мөлшері өтініш беру айынан бастап төлемді тағайындау мерзімі соңына дейінгі мерзімге дейін қайта есептеледі.

Бұл ретте, шартсыз ақшалай көмекті тағайындау, оның мөлшерінің өзгеруі осы Қағидалардың 14-18-тармақтарында белгіленген тәртіпке сәйкес жүзеге асырылады.

## **2-параграф. Шартты ақшалай көмек тағайындау тәртібі**

23. Шартты ақшалай көмек жалғызділікті немесе жалғыз тұратын еңбекке қабілетті күнкөрісі төмен адамдарға, сондай-ақ өз құрамында еңбекке қабілетті мүшесі (мүшелері) бар табысы аз отбасыларға, оның ішінде "Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы" (Салық кодексі) Қазақстан Республикасы Кодексінің 774-бабына сәйкес бірыңғай жиынтық төлем төлеушілері болып табылатын жеке тұлғалар ол (олар) жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және (немесе) қажет болған кезде әлеуметтік бейімдеу шараларына қатысқан жағдайда көрсетіледі.

Шартты ақшалай көмекті уәкілетті орган әлеуметтік келісімшарттың қолданылу мерзіміне (он екі айға) өтініш жасалған айдан бастап тағайындайды және әлеуметтік келісімшартта белгіленген кезеңге ай сайын немесе бір рет төленеді.

Біржолғы шартты ақшалай көмек үш айда бір рет төленеді.

Біржолғы төлем әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелерді орындаумен байланысты іс-шараларға, жеке қосалқы шаруашылықты дамытуға (үй малын, құстарды және басқаларды сатып алуға), дара кәсіпкерлік қызметті ұйымдастыруға (бұрын алған қарыздарды өтеуді, тұрғын үй сатып алуды қоспағанда) ғана қолданылады.

24. Шартты ақшалай көмекті тағайындау шарты:

тараптардың жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына және (немесе) әлеуметтік бейімдеу бағдарламаларына қатысу жөніндегі міндеттемелері көрсетілетін әлеуметтік келісімшарт жасасу.

25. Жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына қатысу аз қамтамасыз етілген отбасының келесі мүшелеріне шартты ақшалай көмек төлеу үшін міндетті шарт болып табылмайды:

бірінші және екінші топтағы мүгедектерге;

күндізгі оқу бөлімінің оқушыларына, студенттеріне, тыңдаушыларына, курсанттарына және магистранттарына;

екі айдан астам еңбекке уақытша жарамсыздық мерзімі белгіленуі мүмкін аурулары бар адамдарға;

жеті жасқа дейінгі баланы, мүгедек баланы, бірінші немесе екінші топтағы мүгедек баланы, бөгде адамның күтіміне және жәрдеміне мұқтаж қарттарға күтім жасайтын адамдарға;

тұрақты жұмысы бар адамдарға.

26. Орталық ақпараттық жүйелерден алынған немесе әкім ұсынған мәліметтер пакеті негізінде:

1) жұмыспен қамтылмаған еңбекке қабілетті отбасы мүшелерінің санын айқындайды;

2) Халықты жұмыспен қамту туралы заңның 13-бабына сәйкес жұмыспен қамтылмаған еңбекке қабілетті адамдарды және жұмыспен қамтылмаған еңбекке қабілетті отбасы мүшелерін жұмыс іздеуші адамдар ретінде тіркеуді жүзеге асырады;

3) Халықты жұмыспен қамту туралы заңның 13-бабында белгіленген мерзімдерге сәйкес жұмыс іздеуші адам ретінде тіркелген еңбекке қабілетті адамдарға немесе еңбекке қабілетті отбасы мүшелеріне бар бос орындар (лайықты жұмыс) туралы хабарламалар жібереді.

Хабарлама тіркелген еңбекке қабілетті адамдарға немесе еңбекке қабілетті отбасы мүшелеріне өтініш беруші, әкім және (немесе) ақпараттық ресурстар арқылы тікелей беріледі;

4) еңбекке қабілетті адамдар немесе еңбекке қабілетті отбасы мүшелері жұмысқа орналасуға келіскен кезде – оларға жұмысқа орналасуға жәрдемдеседі.

Тіркелген еңбекке қабілетті адамдар немесе еңбекке қабілетті отбасы мүшелері біліктілігінің, білім деңгейінің сәйкес келмеуіне немесе лайықты жұмыстың көліктік қолжетімділігінің сәйкес келмеуіне байланысты ұсынылған бос орындардан бас тартқан кезде Орталық мемлекеттік қолдау шараларын, оның ішінде жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларының аясында ұсынады;

5) мынадай:

біржолғы шартты ақшалай көмекті төлеу;

ұсыну туралы шешім уәкілетті органның құзыретінен шығатын жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің және әлеуметтік бейімдеудің белсенді шараларын көрсету кезінде халықты жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияға шартты ақшалай көмек тағайындауды келісу үшін тізімді береді;

б) учаскелік комиссияның қорытындысын немесе учаскелік комиссияның қорытындысы бар құжаттарды әкімнен, сондай-ақ қажеттігіне қарай жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияның ұсынымын алғаннан кейін үш жұмыс күні ішінде жұмыспен қамту және әлеуметтік бейімдеу шаралары қамтылған жеке жоспарды құрастырады және осы

Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік келісімшарт жасайды.

Әлеуметтік келісімшартта осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және әлеуметтік бейімдеу жөніндегі іс-шаралардың үлгілік тізбесінде ұсынылған жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің және әлеуметтік бейімдеудің белсенді шараларын орындау жөніндегі тараптардың міндеттемелері көрсетіледі;

7) әлеуметтік келісімшарт жасасқан күннен бастап бір жұмыс күні ішінде ЭҚП-ны халықты жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияның ұсынымымен, сондай-ақ талаптар қол қойған әлеуметтік келісімшартпен қоса атаулы әлеуметтік көмек тағайындау үшін уәкілетті органға жолдайды.

27. Еңбекке жарамды адамдар немесе отбасы мүшелері лайықты жұмыстан не жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шаралары шеңберінде мемлекеттік қолдау шараларынан бас тартқан жағдайда, орталық бір жұмыс күні ішінде:

осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш беруші және (немесе) еңбекке жарамды адам немесе отбасының еңбекке жарамды мүшелері куәландырған (қол қойған) халықты жұмыспен қамту орталығының қорытындысын дайындайды;

18 жасқа дейінгі балаларға, орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру ұйымдарында, жоғары оқу орындарында күндізгі оқу нысанында оқитын адамдарға, олар кәмелеттік жасқа толғаннан кейін оқу орнын бітіретін уақытқа дейін (бірақ әрі дегенде жиырма үш жасқа толғанға дейін) және отбасының басқа мүшелерін қоспағанда, жеті жасқа дейінгі балаларды күтуді жүзеге асыратын отбасының бір мүшесіне шартты ақшалай көмек тағайындау туралы электрондық шешім жобасын қалыптастырады;

электрондық шешім жобасын өтініш берушінің ЭПҚ-мен және еңбек етуге қабілетті адамдардың немесе отбасы мүшелерінің қолайлы жұмыстан не мемлекеттік қолдау шараларынан, оның ішінде жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шаралары шеңберінде бас тартуы туралы орталықтың қорытындысын қоса бере отырып, шартты ақшалай көмекті тағайындау үшін уәкілетті органға жібереді.

28. Әлеуметтік келісімшартта көзделген міндеттемелер орындалмаған жағдайда Орталық екі жұмыс күні ішінде өтініш берушіге және (немесе) еңбекке жарамды адамға және (немесе) отбасының еңбекке жарамды мүшелеріне осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес әлеуметтік келісімшартта көзделген міндеттемелердің бастапқы (қайта) орындалмағаны туралы хабарлама жібереді.

Орталық хабарлама жіберген сәттен бастап күнтізбелік жеті күн ішінде өтініш беруші немесе еңбекке жарамды адам (отбасы мүшесі) әлеуметтік

келісімшарт міндеттемелерін орындау жөнінде шаралар қабылдамаған жағдайда, орталық бір жұмыс күні ішінде:

1) осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуметтік келісімшарт міндеттемелерінің бұзылуы туралы қорытындысын дайындайды;

2) 18 жасқа дейінгі балаларды, орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында күндізгі оқу нысанында оқитын адамдарды, олар кәмелеттік жасқа толғаннан кейін білім беру ұйымдарын бітіретін уақытқа дейін (бірақ әрі дегенде жиырма үш жасқа толғанға дейін) және жеті жасқа дейінгі баланы күтіп-бағуды жүзеге асыратын отбасы мүшелерінің бірін қоспағанда, әлеуметтік келісімшарт қолданысының қалған кезеңіне 50% көлемінде бір ай ішінде шартты ақшалай көмек мөлшерін азайту туралы электронды шешім жобасын қалыптастырады;

3) әлеуметтік келісімшарт міндеттемелерінің бұзылуы туралы қорытындыны қоса алғанда, шартты ақшалай көмектің мөлшерін азайту туралы электрондық шешім жобасын осы Қағидалардың 13-тармағында айқындалған тәртіппен уәкілетті органға жібереді.;

4) осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес әлеуметтік келісімшартта көзделген міндеттемелердің бастапқы (қайта) орындалмағаны туралы алушыны хабардар етеді.

29. Уәкілетті орган шартты ақшалай көмектің мөлшерін азайту туралы шешім шығарғаннан кейін әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелердің қайта орындалмағаны анықталған кезде Орталық бір жұмыс күні ішінде:

әлеуметтік келісімшартты бұзу туралы қорытынды дайындайды;

18 жасқа дейінгі балаларды, кәмелетке толғаннан кейін оқу орындарын бітірген уақытына дейін (бірақ жиырма үш жасқа толғанға дейін) орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында күндізгі оқу нысаны бойынша білім алатын адамдарды және отбасы мүшелерінің жеті жасқа дейінгі балаға күтімді жүзеге асыратын бір мүшесін қоспағанда, отбасыға берілетін шартты ақшалай көмекті тоқтату туралы электрондық шешім жобасын қалыптастырады.

отбасыға берілетін шартты ақшалай көмекті тоқтату туралы электрондық шешім жобасын әлеуметтік келісімшарт міндеттемелерінің бұзылуы туралы қорытындымен қоса осы Қағидалардың 14-тармағында көзделген тәртіппен уәкілетті органға жолдайды;

алушыны осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес әлеуметтік келісімшартта көзделген міндеттемелердің алғаш рет (қайтадан) орындалмағаны туралы хабардар етеді.



30. Уәкілетті орган отбасыға төленетін шартты ақшалай көмектің мөлшерін азайту немесе оны тоқтату туралы шешімді осы Қағидалардың 15 және 16-тармақтарында айқындалған тәртіппен қабылдайды.

31. Шартты ақшалай көмекті тағайындау кезінде еңбекке қабілетті адамның немесе еңбекке қабілетті отбасы мүшелерінің әлеуметтік келісімшартты іске асыру кезеңінде тапқан табысы отбасының жиынтық табысына қосылмайды.

32. Орталық, уәкілетті орган шартты ақшалай көмек мөлшерін азайту туралы, шартты ақшалай көмек төлемін тоқтату туралы шешім қабылдаған күннен бастап бес жұмыс күні ішінде өтініш берушінің өзіне немесе әкім арқылы осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша атаулы әлеуметтік көмек төлемін тоқтату (мөлшерін өзгерту) хабарлама береді.

33. Әлеуметтік келісімшартты іске асыруды мониторингілеуді ауданда (қалада) консультант, ал ауылдық жерде – ассистент жүргізеді.

34. Ассистент ай сайын, есепті айдан кейінгі айдың 3 күніне дейінгі мерзімде консультантқа "Атаулы әлеуметтік көмек саласындағы есепті құжаттамалардың нысандарын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2018 жылғы 10 тамыздағы № 347 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 17319 болып тіркелген) (бұдан әрі – № 347 бұйрық) 11-қосымшаға сәйкес әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан бойынша ассистенттің әлеуметтік келісімшартты сүйемелдеуі туралы есептік кезеңге елді мекендер бойынша ай сайынғы есепті ұсынады.

Консультант ай сайын, есепті айдан кейінгі айдың 5 күніне дейінгі мерзімде № 347 бұйрығына 12-қосымшаға сәйкес әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан бойынша әлеуметтік жұмыс жөніндегі консультанттың әлеуметтік келісімшартты сүйемелдеу туралы есептік кезеңге ай сайынғы есепті ұсынады.

### **3-тарау. Атаулы әлеуметтік көмек тағайындау тәртібі**

35. Алушыға атаулы әлеуметтік көмек төлеу уәкілетті органның шешімі негізінде ақшалай нысанда жергілікті бюджет қаражаты есебінен жүргізіледі.

Артық төленген қаражат атаулы әлеуметтік көмек алушының өз еркімен қайтаруға жатады, ал бас тартқан жағдайда – сот тәртібінде қайтарылады.

36. Атаулы әлеуметтік көмек төлеу атаулы әлеуметтік көмек төлеу жөніндегі уәкілетті ұйымдар арқылы жүзеге асырылады.

37. 2019 жылғы 1 сәуірге дейін тағайындалған атаулы әлеуметтік көмек алушыларына уәкілетті орган 2019 жылғы 1 сәуір кезеңінде жасалған келісімшарттың күші аяқталатын мерзімнің соңына дейін шартты ақшалай көмек мөлшері алушыдан қосымша өтініш пен құжаттардың талап етілмей Орталық ұсынған шешімнің электрондық жобасы негізінде қайта есептеледі.

Қайта есептеу облыстарда, республикалық маңызы бар қалаларда және астанада 2019 жылғы 1 сәуірден бастап бекітілген кедейлік шегін ескере отырып жүзеге асырылады "Кедейлік шегінің мөлшерін айқындау туралы" Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2017 жылғы 31 тамыздағы № 290 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы" Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2019 жылғы 20 наурыздағы № 135 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 18409 болып тіркелген).

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік  
көмекті тағайындау және төлеу  
қағидаларына  
1-қосымша  
Нысан

### Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтініш

Халықты жұмыспен қамту орталығына \_\_\_\_\_  
(елді мекен, аудан, облыс)

\_\_\_\_\_ (өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

\_\_\_\_\_ мекенжайында тұратын (елді мекен, аудан)

\_\_\_\_\_ (көшесі, үй және пәтер, телефон №)

жеке сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_

жеке басты куәландыратын құжат:

құжат түрі \_\_\_\_\_

құжат № /сериясы \_\_\_\_\_ берілген күні \_\_\_\_\_ кім берді \_\_\_\_\_

Менің \_\_\_\_\_ адамнан тұратын отбасыма:

(белгі қойылсын)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | шартсыз ақшалай көмек                       |
| <input type="checkbox"/> | шартты ақшалай көмек (бір жолғы/ай сайынғы) |

(қажетінің асты сызылсын)

түріндегі атаулы әлеуметтік көмек тағайындауды) сұраймын, сондай-ақ мені және (немесе) менің отбасымның еңбекке қабілетті мүшелерін халықты жұмыспен қамтудың белсенді шараларына қатысуға жіберуді сұраймын.

Сонымен қатар маған және менің отбасымның мүшелеріне әлеуметтік бейімдеу шараларын көрсету мүмкіндігін қарастыруды сұраймын.

Менің отбасымның құрамы келесідей:

\_\_\_\_\_

Бір мекенжай бойынша тіркелген өтініш беруші және отбасы мүшелері туралы мәліметтер

|  |                                     |            |                     |   |  |  |
|--|-------------------------------------|------------|---------------------|---|--|--|
| Жеке сәйкестендіру нөмірі №  | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Туыстық қатынастары | Мәртебесі (жұмыс істейді, жұмыс істейтін зейнеткер, жасы бойынша зейнеткер, мүгедек, жұмыссыз, бала күтімі бойынша демалыста, үй шаруашылығындағы адам, студент, оқушы, мектепке дейінгі оқушы) | Жұмыс істейтіндердің жұмыс орны және қызметі, қазіргі кездегі мектепке дейінгі ұйымдардағы балалардың оқу орны | 15 жастан асқан адамдардың білімі (диплом бойынша мамандығы) |
| Басқа мекенжай бойынша тіркелген отбасы мүшелері туралы мәліметтер*: |                                     |            |                     |   |  |  |

**Ескертпе:**

\* бірге тұратын, ортақ шаруашылық жүргізетін және бір елді мекенде тіркелген отбасы мүшелері көрсетіледі.

20\_\_жылғы \_\_тоқсанда менің отбасымның табысы келесідей:

| Отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Жұмыс, оқу орны | Көрсетілген табыстар     |  |            |  |                       |
|--|-----------------|--------------------------|--|------------|--|-----------------------|
|  |                 | Еңбеккеақы төлеу бойынша | Зейнетақы, жәрдемақы және басқа төлемдер | Алименттер | Кәсіпкерлік қызметтен, басқа да қызметтерден | Табыстың өзге түрлері |
|  |                 |                          |  |            |  |                       |

**Жеке қосалқы шаруашылық жүргізу туралы**

| Жеке қосалқы шаруашылық объектісі      | Өлшем бірлігі | Саны | Жасы (үй малының, құстың) |
|--|---------------|------|---------------------------|
| Саяжай                                 |               |      |                           |
| Бакша                                  |               |      |                           |
| Жер учаскесі, оның ішінде үй жанындағы |               |      |                           |
| Шартты жер үлесі                       |               |      |                           |
| Мүліктік пай (берілген жылы)           |               |      |                           |
| Үй малы, құсы:                         |               |      |                           |
| Ірі қара: сиыр, бұқа                   |               |      |                           |
| Жылқы: бие, айғыр                      |               |      |                           |
| түйе                                   |               |      |                           |

|                   |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|
| қой, ешкі         |  |  |  |
| тауық, үйрек, қаз |  |  |  |
| шошқа             |  |  |  |

Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау үшін қажетті менің дербес мәліметтерімді, жиырма таңбалық ағымдығы есепшоттың нөмірін (IBAN коды), жинақтауға және өңдеуге, ақпараттық жүйелердегі заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісім беремін.

Осы арқылы жобаға қатысу заңдылығын бағалау үшін менің отбасымның мүшелері (мені қоса алғанда) туралы ақпаратты (табысы, білімі, тұрғылықты жері, отбасылық жағдайы) пайдалануға, сондай-ақ тиісті ақпаратты мемлекеттік органдарда тексеруге, сәйкестікке келтіруге және жаңартуға келісім білдіремін.

Мен ұсынған ақпараттың құпия екені және ол әлеуметтік бағдарламаларды іске асыру үшін ғана пайдаланылатыны туралы хабардармын.

Мен ұсынған деректерде өзгерістер туындаған жағдайда олар туралы он жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Жалған ақпарат пен дәйексіз (жасанды) құжаттар бергенім үшін жауапқа тартылатыным туралы ескертілді.

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші адамдардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің байланыс деректері:

телефон \_\_\_\_\_ ұялы телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

(күні) (өтініш берушінің қолы)

Жұмыспен қамту орталығының қызметтік белгілері үшін

Құжаттар қабылданды

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

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

Өтініш берушінің (отбасының) тіркеу нөмірі \_\_\_\_\_

Өтініш қоса берілген құжаттармен учаскелік комиссияға берілді:

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

(Құжаттарды тапсыратын адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ учаскелік комиссия өтінішті қоса берілген

құжаттармен қабылдады \_\_\_\_\_

(Құжаттарды қабылдаған учаскелік комиссия мүшесінің тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса) және қолы)

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ учаскелік комиссиядан өтінішті қоса берілген

құжаттармен қабылдады \_\_\_\_\_

(Құжаттарды қабылдаған учаскелік комиссия мүшесінің тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса) және қолы)

Халықты жұмыспен қамту орталығының кент, ауыл, ауылдық округ әкімінен өтініш

берушінің құжаттарын қабылдаған күні 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Құжаттарды жеткізетін адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметі, қолы)

\_\_\_\_\_ (Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса), қызметі, қолы)

-----  
(үзбелі талонның қию сызығы)

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

ескертілдім.

Азамат (ша) \_\_\_\_\_ өтініші қоса берілген \_\_\_\_\_ данадағы

құжаттармен, отбасының \_\_\_\_\_ тіркеу нөмірімен 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ қабылданды.

\_\_\_\_\_ (Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметі, қолы

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік  
көмекті тағайындау және төлеу  
қағидаларына  
2-қосымша  
Нысан

**Атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтінішті қабылдаудан бас тарту туралы**

**ҚОЛХАТ № \_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_**

Халықты жұмыспен қамту орталығы \_\_\_\_\_

(елді мекен, аудан, облыс)

Азамат (ша) \_\_\_\_\_

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Туған күні 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Жүгінген күні 20 \_\_\_\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Ақпараттық жүйенің деректеріне сәйкес тағайындалу, төлеу немесе өтініш беру

фактісінің расталу себебі бойынша атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтініш

қабылдаудан бас тартылды.

(жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) лауазымы және қолы)

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік  
көмекті тағайындау және төлеу  
қағидаларына  
3-қосымша  
Нысан

### Атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтінішті тіркеу журналы

| Р/с № | Отбасының тіркеу нөмірі | Өтініш қабылдау күні | Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Өтініш берушінің мекен жайы | Учаскелік комиссия қарауына берілген күні | Уческелік комиссияның қорытынды қабылдаған күні | Жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияның қарауына жолданған күні | Жұмыспен қамту мәселелері жөніндегі аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссиядан ұсыным алынған күні |
|-------|-------------------------|----------------------|--|-----------------------------|---|---|---|---|
|-------|-------------------------|----------------------|--|-----------------------------|---|---|---|---|

### кестенің жалғасы

| Әлеуметтік келісімшарт жасау нөмірі мен күні | Уәкілетті органға өтініш берушінің құжаттар пакеті қосылған шешім жобасын жолдаған күні | Атаулы әлеуметтік көмек түрі (шартты/шартсыз) | Уәкілетті органның тағайындау (ұзарту, өзгерту, тоқтату, немесе тағайындаудан бас тарту) туралы шешімінің күні | Тағайындау кезеңі (аймен көрсетілсін) | Отбасыға тағайындауға төлемнің жалпы соммасы (теңге) | Қосымша келісімнің нөмірі және күні | Қосымша келісім бойынша тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы уәкілетті орган шешімінің күні | Отбасыға тағайындауға төлемнің жалпы сомасы |
|--|---|---|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|---|---|
|--|---|---|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|---|---|

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік

**Учаскелік комиссияның 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ қорытындысы**

Учаскелік комиссия "Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек туралы"  
2001 жылғы 17 шілдедегі Қазақстан Республикасы Заңының 5-бабына 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 отбасына (адамға) шартты/шартсыз ақшалай көмек  
түрінде (біржолғы/ай сайын) мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек көрсету  
(қажетінің асты сызылсын)

\_\_\_\_\_ туралы (қажеттілігі, қажет еместігі) қорытынды шығарды.

Комиссия төрағасы:

\_\_\_\_\_ Комиссия мүшелері:

\_\_\_\_\_ (қолдары) \_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

\_\_\_\_\_ данада қоса берілген құжаттармен қорытынды

20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ қабылданды.

\_\_\_\_\_ халықты жұмыспен қамту орталығы қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты  
(бар болса),

лауазымы, қолы \_\_\_\_\_

немесе өтініш беруші ауылдық елді мекенде тұрған жағдайда, құжаттарды  
қабылдаған

кент, ауыл, ауылдық округ әкімінің қолы.

Учаскелік комиссияның  
20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ қорытындысына  
қосымша

**Учаскелік комиссияның атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтініш берушінің материалдық жағдайын тексеру актісі**

20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_  
(елді мекен)

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

\_\_\_\_\_

— 2. Тұрғылықты мекенжайы

\_\_\_\_\_

— 3. Жұмыс орны, лауазымы

\_\_\_\_\_

— 4. Отбасы құрамы (отбасында нақты тұратындар ескеріледі) \_\_\_\_\_  
адам, оның ішінде:

| № | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Туған күні | Өтініш берушіге туыстық қатынасы | Білімі | Жұмысы, ( жұмыс, оқу орны, тәуелсіз қызметкер , жұмыссыз ) | Жұмыссыздықтың себебі | Жұмыссыз ретінде жұмыспен қамту органдары н д а тіркелуі туралы деректер | Қоғамдық жұмыстар ғ а , кәсіптік дайындық ка (қайта даярлау, біліктілігі н арттыру) немесе жұмыспен қамтудың мемлекетт і к шаралары н а қатысуы туралы мәліметте р |
|---|-------------------------------------|------------|----------------------------------|--------|--|-----------------------|--|--|
|   |                                     |            |                                  |        |  |                       |  |  |

Еңбекке қабілетті адамдардың барлығы \_\_\_\_\_.

Жұмыссыз ретінде тіркелген адамдар \_\_\_\_\_.

"Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек туралы" 2001 жылғы 17 шілдедегі Қазақстан Республикасы Заңының 2-бабы 2-тармағының 2) тармақшасында көзделген себептер бойынша жұмыссыз \_\_\_\_\_ адам.

Жұмыссыздықтың басқа да себептері (іздеуде, бас бостандығынан айыру орындарында) \_\_\_\_\_ адам.



Кәмелетке толмаған балалардың саны \_\_\_\_\_ адам, оның ішінде:  
мемлекеттің толық қамтамасыз етуімен оқитындар \_\_\_\_\_ адам;  
жоғары және арнайы орта оқу орындарында ақылы негізде оқитындар – \_\_\_\_\_ адам, оқушыға оқудың бір жылдық құны \_\_\_\_\_ теңге.

5. Тұру жағдайы (жатақхана, жалдамалы, жекешелендірілген тұрғын үй, қызметтік тұрғын үй, тұрғын үй кооперативі, жеке тұрғын үй немесе басқасы) (қажетінің асты сызылсын)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ас үйді, қойманы және дәлізді қоспағанда бөлмелер саны \_\_\_\_\_

Тұрғын үйді бір айда ұстап тұру шығындары \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 6. Отбасының табысы:

| № | Табысы бар отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (оның ішінде өтініш берушінің) | Табыс түрі | Жүгінген тоқсан алдындағы тоқсандағы сомасы | Жеке қосалқы шаруашылық (аула алдындағы учаске, мал мен құс), саяжай және жер учаскесі (жер үлесі) туралы мәліметтер |
|---|--|------------|---|--|
|   |  |            |   |  |

#### 7. Бар-жоғы:

автокөліктің (маркасы, шыққан жылы, құқық беретін құжат, оны пайдаланудан түскен табыс)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

өзге тұрғын үй, қазіргі кезде тұрып жатқанды қоспағанда (оны пайдаланудан түскен табыс)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Мұқтаждық көрінісінің белгілері

---

---

---

10. Ауқаттылық көрісінің белгілері

---

---

---

11. Санитариялық-эпидемиологиялық тұру жағдайы

---

---

---

12. Участкелік комиссияның басқа байқаулары:

---

---

---

Комиссия төрағасы:

---

---

---

---

---

---

Комиссия мүшелері:

---

---

---

---

---

---

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

Жасалған актімен таныстым:

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

---

---

---

Тексеруден бас тартамын

---

---

---

(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы (немесе отбасының басқа мүшелері).

Коды \_\_\_\_\_  
Облыс (қала) \_\_\_\_\_

**Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау туралы төлем мөлшерін өзгерту, (тағайындауды тоқтату, тағайындаудан бас тарту)**

\_\_\_\_\_ (ауданы) бойынша  
20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Отбасы ісін тіркеу № \_\_\_\_\_  
Өтініштің күні/нөмірі \_\_\_\_\_  
Өтініш беруші \_\_\_\_\_  
(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)  
Жүгінген күні 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_  
Жеке сәйкестендіру нөмірі \_\_\_\_\_  
Өтініш берушінің тұрғылықты жері \_\_\_\_\_  
Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға есептер:  
Отбасындағы адамдардың саны: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ тоқсандағы отбасының табысы  
1. \_\_\_\_\_ теңге  
2. \_\_\_\_\_ теңге  
3. \_\_\_\_\_ теңге  
Отбасының тоқсандағы жалпы табысы \_\_\_\_\_ теңге  
Отбасының орташа айлық табысы: \_\_\_\_\_ теңге  
Айлар бойынша АӘК тағайындау:

| Р/с № | Айы     | Бір адамға мөлшері | Жалпы тағайындалды |        |
|-------|---------|--------------------|--------------------|--------|
|       |         |                    | Адам               | Сомасы |
|       | Барлығы |                    |                    |        |

1. Адамға (отбасына) атаулы әлеуметтік көмек тағайындау 20\_\_ жылғы " \_\_ "

\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ дейін сомасы \_\_\_\_\_ теңге сомасында (шартты/шартсыз ақшалай көмек – қажеті жазылсын)

\_\_\_\_\_ (сомасы жазбаша)

2. Атаулы әлеуметтік көмек мөлшерін өзгерту 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ бастап

20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ дейінгі сомасы \_\_\_\_\_ тенге сомасында  
белгіленсін

(шартты/шартсыз ақшалай көмек – қажеті жазылсын)

---

(сомасы жазбаша)

---

(негіздеме)

3. 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ бастап (шартты/шартсыз ақшалай көмек – қажеті  
жазылсын) атаулы әлеуметтік көмек тоқтатылсын

---

(негіздеме)

4. Атаулы әлеуметтік көмек тағайындаудан (шартты/шартсыз ақшалай көмек  
– қажеті  
жазылсын) бас тартылсын

---

(негіздеме)

Аудандық (қалалық) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар  
бөлімінің

басшысы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Аудандық (қалалық) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар  
бөлімінің

маманы \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Шешім жобасы дайындалды: Аудандық (қалалық) халықты жұмыспен қамту  
орталығының директоры

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Халықты жұмыспен қамту орталығы құрылымдық бөлімшесінің басшысы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Халықты жұмыспен қамту орталығының маманы

---

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік  
көмекті тағайындау және төлеу

Коды \_\_\_\_\_  
Облыс (қала) \_\_\_\_\_

**Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы № \_\_\_\_  
\_\_\_\_ хабарлама**

20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_  
Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

\_\_\_\_\_

Өтініш берушінің туған күні \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау/  
тағайындаудан бас тарту туралы шешімі

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі Сізге атаулы  
әлеуметтік көмекті \_\_\_\_\_ теңге мөлшерінде тағайындалғаны/  
тағайындаудан бас тартылғаны туралы хабарлайды (қажетінің асты сызылсын),  
себептері:

кедейлік шегі деңгейінің жанбасына шаққандағы орташа табысы асады;  
өтініш берушінің, отбасы мүшесінің (мүшелерінің) учаскелік комиссияның  
отбасының және материалдық жағдайын тексеруінен бас тартуы;

атаулы әлеуметтік көмекті тағайындалғандығы немесе өтінішті беру  
фактісінің анықталуы.

Құжаттарды қайтару күні 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Хабарлама жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің  
жауапты адамының электрондық цифрлық қолтаңбасымен куәландырылды.

Уәкілетті органның басшысы

\_\_\_\_\_

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

Уәкілетті органның маманы \_\_\_\_\_

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

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік  
көмекті тағайындау және төлеу  
қағидаларына  
7-қосымша  
Нысан

**Әлеуметтік келісімшарт**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
(жасалған орны)

Бұдан әрі "Халықты жұмыспен қамту орталығы" деп аталатын

\_\_\_\_\_ атынан

(халықты жұмыспен қамту орталығының атауы)

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), халықты жұмыспен қамту орталығы өкілінің

атқаратын лауазымы) бір тараптан және бұдан әрі "шартты ақшалай көмек тағайындауға өтініш беруші" деп аталатын отбасы атынан шығатын – шартты ақшалай

көмек тағайындауға өтініш беруші,

\_\_\_\_\_ мекенжайда тұратын азамат (-ша)

\_\_\_\_\_ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), жеке басын куәландыратын құжаттың атауы, жеке

сәйкестендіру нөмірі, құжаттың сериясы, нөмірі, кім және қашан берді)

\_\_\_\_\_ екінші тараптан төмендегілер туралы шартты ақшалай көмек тағайындауға осы әлеуметтік келісімшартты (бұдан әрі – келісімшарт) жасасты:

### **1. Келісімшарт мәні**

1. Келісімшарт мәні осы әлеуметтік келісімшартқа қосымшаға сәйкес келісімшарттың ажырамас бөлігі болып табылатын Отбасын (адамды) өмірлік қиын жағдайдан шығарудың жеке жоспарына (бұдан әрі – Жеке жоспар) сәйкес қатысушыны өмірлік қиын жағдайдан шығаруға жәрдемдесуде тараптардың қарым-қатынасын реттеу болып табылады.

### **2. Келісімшарт тараптарының міндеттері**

2. Халықты жұмыспен қамту орталығы:

1) өтініш берушіге шартты ақшалай көмек тағайындауға консультациялық қызметтер көрсетуге;

2) әлеуметтік келісімшартты іске асыру кезеңінде отбасымен әңгімелесу жүргізу, қажетті құжаттарды толтыруға жәрдемдесу, жұмыс іздеу, келісімшарт

міндеттемелерін орындау арқылы ассистентті/консультантты тарта отырып сүйемелдеуге;

3) Жеке жоспарға сәйкес жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және (немесе) әлеуметтік бейімдеу іс-шараларын ұсынуды ұйымдастыруға (қажет болған жағдайда);

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

5) отбасының (адамның) өзін-өзі қамтамасыз етуге өтуіне жәрдемдесу және келісімшарттың қолданылу мерзімі ішінде сүйемелдеуді қамтамасыз етуге;

6) ассистенттерді/консультанттарды тарта отырып қатысушының және (немесе) оның отбасы мүшелерінің Жеке жоспарды орындау бойынша келісімшарттың міндеттемелерін орындауына ай сайын мониторинг жүргізуге міндеттенеді.

3. Шартты ақшалай көмек тағайындауға өтініш беруші және оның отбасы мүшелері:

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

2) халықты жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына қатысу нәтижесінде халықты жұмыспен қамту орталығы ұсынған жұмыс орнына жұмысқа орналасады;

3) әлеуметтік бейімдеу бойынша Жеке жоспарда жоспарланған іс-шараларды орындайды;

4) халықты жұмыспен қамту орталығына шартты ақшалай көмек тағайындауға және оның мөлшеріне әсер ететін жағдайлардың туындауы, сондай-ақ банктік шоттың және (немесе) мекенжайдың өзгергені (тиісті өзгерістер көрсетілген құжаттармен қоса) туралы ақпаратты көрсетілген жағдайлар туындаған күннен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде ұсынады;

5) халықты жұмыспен қамту орталығына немесе аудандық маңызы бар қаланың, ауылдың, ауылдық округтің әкіміне осы келісімшартта көзделген міндеттемелердің орындалуына мониторинг үшін қажетті құжаттар мен материалдарды уақтылы және толық көлемде ұсынады;

6) қолданылмаған немесе мақсатсыз қолданылған ақшалай қаражатты, сондай-ақ шартты ақшалай көмекті заңсыз тағайындауға әкеп соқтырған жалған мәліметтер ұсынғаны анықталған жағдайда, заңсыз алынған ақшалай қаражатты қайтарады.

### **3. Келісімшарт тараптарының құқықтары**

4. Халықты жұмыспен қамту орталығының басшысы:

1) үшінші тұлғалардан (мемлекеттік кіріс органдарынан және басқа да ұйымдар мен мекемелерден) шартты ақшалай көмек алуға өтініш берушінің оның отбасы мүшелерінің табысы мен мүлкі, оның ішінде банктік шоттарындағы ақша қозғалысы туралы қосымша мәліметтерді, сондай-ақ әлеуметтік бейімдеу шаралар алғаны туралы мәліметтерді қатысушының оларды орындағанын тексеру үшін сұратады;

2) егер өтініш беруші, отбасы келісімшарт міндеттемелерін орындамаса алынған ақпаратты шартты ақшалай көмекті қайта есептеу, тоқтата тұру, тоқтату туралы уәкілетті органның шешімі жобасын дайындау үшін пайдаланады;

3) келісімшарт талаптарын уақтылы және дұрыс орындалуын талап етеді және бақылайды;

4) келісімшарт шеңберінде өзге де мәселелерді шешеді.

5. Шартты ақшалай көмек тағайындауға өтініш берушінің және оның отбасы мүшелерінің:

1) әлеуметтік қолдау шараларын алуға;

2) Жеке жоспардың іс-шараларын орындаумен байланысты консультациялар мен ақпараттар алуға;

3) аудандық маңызы бар қала, ауыл, ауылдық округ әкімінің және Халықты жұмыспен қамту орталығының іс-әрекетіне жоғары тұрған жергілікті атқарушы органдарда, сондай-ақ сот тәртібінде шағымдануға құқығы бар.

#### **4. Келісімшарттың талаптарын орындамағаны үшін тараптардың жауапкершілігі**

6. Халықты жұмыспен қамту орталығы отбасына (адамға) осы келісімшартта және Жеке жоспарда көзделген көлемде әлеуметтік қолдау шараларын ұсынуға жауапты болады.

7. Күнкөрісі төмен адам (отбасы) келісімшарт талаптарын және Жеке жоспардың іс-шараларын толық көлемде орындамаған, сондай-ақ шартты ақшалай көмектің заңсыз тағайындалуына алып келген дәйексіз мәліметтерді ұсынған кезде өтініш берушімен келісімшарт бұзылады.

Әлеуметтік келісімшарттың бұзылуы шартты ақшалай көмек төлеуді тоқтатуға негіз болып табылады.

Бұл ретте, әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелердің орындалмағаны анықталған жағдайларда отбасының орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беретін ұйымдарда, жоғары оқу орындарында күндізгі оқу нысанында оқитындарды кәмелеттік жасқа толғаннан кейін оқу орнын бітіретін уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жасқа дейін) қоспағанда, он сегіз жастан асқан барлық мүшелеріне төленетін шартты ақшалай көмек мөлшері бір ай ішінде әлеуметтік келісімшарт қолданысының қалған кезеңіне 50% көлемінде қысқарады, міндеттер қайта орындалмаған жағдайда



отбасының кәмелет жасқа толмаған балаларын, оның ішінде орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беретін ұйымдарда, жоғары оқу орындарында күндізгі оқу нысанында оқитындар кәмелеттік жасқа толғаннан кейін оқу орнын бітірген уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жасқа дейін) қоспағанда, басқа мүшелері үшін шартты ақшалай көмекті төлеу тоқтатылады.

8. Өтініш беруші және оның отбасы мүшелері шартты ақшалай көмек тағайындауға берілген өтініште жалған немесе толық емес мәліметтер көрсеткені үшін қолданыстағы заңнамаға сәйкес жауапты болады.

9. Келісімшарт талаптарын орындамағаны және (немесе) тиісінше орындамаған жағдайда Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес жауапты болады.

## **5. Күтпеген жағдайлар**

10. Тараптар осы келісімшартқа қол қойғаннан кейін: су тасқыны, жер сілкінісі, жарылыстар, штормдар, эпидемиялар, эпизоотиялар, стихиялық өрттер, ереуілдер, соғыс, көтерілістер сияқты төтенше жағдайлар немесе тосын күштің мән-жайлары туындаған кезде міндеттерін толық немесе ішінара орындамағаны 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 күтпеген жағдайлар орын алған, сондай-ақ осы жағдайлардан туындаған салдардың әрекеті барысына шамалас уақытқа кейінге шегеріледі.

13. 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**

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 \_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " қоса алғанға дейін қолданылады.

16. Келісімшартты халықты жұмыспен қамту орталығы отбасы (адам) әлеуметтік келісімшарттың талаптарын орындамаған кезде бір жақты тәртіппен бұзады.

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

## 7. Тараптардың мекенжайлары мен деректемелері

|   |  |
|---|--|
| Халықты жұмыспен қамту орталығы                         | Шартты ақшалай көмек төлеміне өтініш беруші  |
| (халықты жұмыспен қамту орталығының толық атауы)        | (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))  |
| (мекенжайы, телефон, факс)                              | (жеке сәйкестендіру нөмірі, жеке басын куәландыратын құжаттың нөмірі мен күні, кім берген) |
| (телефон, факс)   |  |
| (уәкілетті өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) | (мекенжайы мен телефоны)   |
| (қолы)  | (қолы)   |
| Мөрдiң орны   |  |

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек тағайындау және төлеу қағидаларына 7-қосымша  
Әлеуметтік келісімшартқа қосымша  
Нысан

## Отбасын (адамды) өмірлік қиын жағдайдан шығаруға арналған жеке жоспар

Ескерту. Қосымша жаңа редакцияда – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 04.01.2018 № 1 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Ауданның/қаланың \_\_\_\_\_ халықты жұмыспен қамту

орталығы

Көмекті алушы: \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), тұратын мекенжайы)

Келісімшарттың қолданылуы басталған күн: \_\_\_\_\_

Келісімшарттың қолданылуы тоқтатылған күн: \_\_\_\_\_

Отбасын өмірлік қиын жағдайдан шығаруға арналған көмектің

20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ бастап

20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ іс-шаралар жоспары (айын көрсету)

| Р/с № | Іс-шараның атауы | Шаралар көрсету жоспарланатын адамның | Білімі жоғары, | Берілген жолдама бойынша (кәсіпорынның | Кәсіпорынның БИН/ ЖСН | Іс-шараны орындаудың |
|-------|------------------|---------------------------------------|----------------|--|-----------------------|----------------------|
|       |                  |                                       |                |  |                       |                      |

|  |                                 |                    |                                   |                 |
|--|---------------------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------|
|  | тегі, аты, әкесінің (бар болса) | арнайы орта, орта) | атауы (АҚ, ЖШС, ЖК, КШ және т.б.) | басталу мерзімі |
|--|---------------------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------|

Ескертпе:

"Халықты жұмыспен қамту туралы" Қазақстан Республикасының Заңы 17-бабының 2-тармағымен көзделген не тұрақты жұмыс орнына жұмысқа орналастыру шаралары бойынша Халықты жұмыспен қамту орталығы атаулы әлеуметтік көмек көрсетуге жүгінген адаммен және (немесе) оның отбасы мүшелерімен бірлесіп жасалады.

Атаулы әлеуметтік көмек көрсетуге жүгінген адаммен және (немесе) оның отбасы мүшелеріне көрсетілетін әлеуметтік бейімдеу шаралары

| Р/с № | Іс-шараның атауы | Шаралар көрсету жоспарланатын адамдардың тегі, аты, әкесінің (бар болса) | Іс-шараны орындаудың басталу мерзімі | Әлеуметтік бейімдеу шараларын ұсыну үшін негіздер |
|-------|------------------|--|--------------------------------------|---|
|-------|------------------|--|--------------------------------------|---|

Ескертпе:

Осы бұйрықтың 8-қосымшасымен бекітілген жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және әлеуметтік бейімдеу бойынша іс-шаралардың үлгілік тізбесіне сәйкес қажеттілік бойынша Халықты жұмыспен қамту орталығы атаулы әлеуметтік көмек көрсетуге жүгінген адаммен және (немесе) оның отбасы мүшелерімен бірлесіп жасалады.

| Халықты жұмыспен қамту орталығы                         | Шартты ақшалай көмек төлеуге өтініш беруші   |
|---|--|
| (Халықты жұмыспен қамту орталығының толық атауы)        | (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))  |
| (мекенжайы, телефон, факс)                              | (жеке сәйкестендіру нөмірі, жеке басты куәландыратын құжатының нөмірі мен күні, кім берді) |
| (уәкілетті өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) | (тұрғылықты мекенжайы және телефоны)   |
| (қолы)  | (қолы)   |
| Мөр орны  |  |

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидаларына  
8-қосымша  
Нысан

### Жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және әлеуметтік бейімдеу бойынша іс-шаралардың үлгілік тізбесі

1. Халықты жұмыспен қамтудың белсенді шараларының тізбесі:
  - 1) кәсіби оқытуға жіберу;
  - 2) азаматтар мен оралмандардың кәсіпкерлік бастамасына жәрдемдесу;

- 3) жастар практикасына жіберу;
  - 4) әлеуметтік жұмыс орнын ұйымдастыру;
  - 5) жұмыс күшінің мобильділігін арттыру үшін өз еркімен көшуге жәрдемдесу
- ;

6) мүгедектерді жұмысқа орналастыру үшін арнайы жұмыс орындарын ұйымдастыру;

7) қоғамдық жұмыстар.

2. Әлеуметтік бейімдеу шараларының тізбесі:

1) "Қазақстан Республикасында мүгедектерді әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 21-бабына сәйкес мүгедектерді әлеуметтік оңалту шаралары;

2) "Арнаулы әлеуметтік қызметтер туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес өмірлік қиын жағдайда жүрген адамдарға көрсетілетін арнаулы әлеуметтік қызметтер;

3) "Тұрғын үй қатынастары туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес тұрғын үй көмегін көрсету;

4) ауданның (облыстық маңызы бар қала), республикалық маңызы бар қаланың, астананың жергілікті өкілді органдары айқындайтын тәртіпте және мөлшерде әлеуметтік көмек көрсету;

5) мемлекет кепілдік берген заң көмегін көрсету;

6) алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін медициналық ұйымдарға тіркеу;

7) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының "Профилактикалық медициналық қарап-тексерулерге жататын адамдардың нысаналы топтарын, сондай-ақ осы қарап-тексерулерді өткізудің қағидалары мен кезеңділігін белгілеу туралы" 2009 жылғы 10 қарашадағы № 685 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5918 болып тіркелген), Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің "Скрининг ұйымдастыру бекіту туралы ұйымдастыру ережесін бекіту туралы" 2010 жылғы 9 қыркүйектегі № 704 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6490 болып тіркелген) сәйкес скринингтік қаралудан өту;

8) әлеуметтік мәні бар аурулар болған жағдайда Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 285 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11226 болып тіркелген) "Әлеуметтік мәні бар аурулардан зардап шегетін азаматтарға ұсынылатын медициналық-әлеуметтік көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы" қағидаларына сәйкес емдеу;

9) жүктіліктің он екінші аптасына дейін әйелдерді медициналық есепке қою және жүктіліктің барлық кезеңінде қарау;

10) Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2008 жылғы 25 қаңтардағы № 64 қаулысына сәйкес мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға құқығы бар отбасылардың, сондай-ақ жиынтық табысы ең төмен күнкөріс деңгейінен төмен мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алмайтын, және жетім-балаларға, ата-ананың қарауынсыз қалған, төтенше жағдайдың нтижесінде шұғыл көмекті қажет ететін отбасылардың балаларына және Мемлекеттік білім беру мекемелерінің мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға құқығы бар отбасылардан, сондай-ақ мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алмайтын, жан басына шаққандағы табысы ең төменгі күнкөріс деңгейінің шамасынан төмен отбасылардан шыққан білім алушылары мен тәрбиеленушілеріне және жетім балаларға, ата-анасының қамқорлығынсыз қалып, отбасыларда тұратын балаларға, төтенше жағдайлардың салдарынан шұғыл жәрдемді талап ететін отбасылардан шыққан балаларға және өзге де санаттағы білім алушылар мен тәрбиеленушілерге қаржылай және материалдық көмек көрсетуге бөлінетін қаражатты қалыптастыру, жұмсау бағыты мен оларды есепке алу қағидалары басқа санаттағы мемлекеттік білім мекемесінде оқитын және тәрбиеленетін балаларына қаржылық және материалдық көмек көрсету;

11) мектепке дейінгі жастағы балаларды (7 жасқа дейінгі) мектепке дейінгі ұйымдарға жолдау үшін кезекке қою;

12) білім беру ұйымдарында және мектептен тыс ұйымдарда балаларға қосымша білім беруді ұйымдастыру;

13) мүмкіндігі шектеулі балаларға психологиялық-медициналық-педагогикалық консультациялық көмек көрсету және тексеру;

14) мемлекеттік тұрғын қорынан немесе жергілікті атқарушы органдар жеке тұрғын үй қорын жалға алу арқылы тұрғын үйге мұқтаж азаматтарды есепке алу және кезекке қою;

15) Қазақстан Республикасы заңнамасында қарастырылған тәртіпте көрсетілетін әлеуметтік қорғаудың және мемлекеттік қолдаудың өзге де шаралары.

Ескерту. 2-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 20.07.2018 № 313 (алғаш ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік  
көмекті тағайындау және төлеу  
қағидаларына  
9-қосымша  
Нысан

20 \_\_ жылғы \_\_\_\_\_ Халықты жұмыспен қамту орталығының № \_\_\_\_\_  
қорытындысы

Отбасының тіркелу нөмірі \_\_\_\_\_

Атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтініш беру күні \_\_\_\_\_

Өтініш беруші: \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Отбасы мүшелерінің саны: \_\_\_\_\_, оның ішінде еңбекке қабілетті \_\_\_\_\_

Жұмыспен қамту шараларынан бас тартқан/20 \_\_ жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

жасалған

әлеуметтік келісімшарттың міндеттемелерін бұзған (қажетінің асты  
сызылсын) еңбекке

қабілетті адамның (адамдардың) немесе отбасы мүшесінің (мүшелерінің) тегі,  
аты,

әкесінің аты (бар болса)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ұсынылған жұмыспен қамту шараларына қатысу бойынша іс-шаралардың

атауы/бұзған әлеуметтік келісімшарттың міндеттемелері (қажетінің асты  
сызылсын):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Өтініш берушіге ұсынылған жұмыспен қамтуға жәрдемдесу шараларын қарау  
нәтижелері бойынша қорытынды (қажеті таңдалсын):

еңбекке қабілетті адамның немесе еңбекке қабілетті отбасы мүшелерінің бас  
тартуына орай, 18 жасқа дейінгі балаларға, кәмелеттік жасқа толғаннан кейін  
орта, техникалық және кәсіби, ортадан кейінгі, жоғарғы оқу орындарында  
оқитын, оқу аяқталғанға дейін (бірақ жиырма үш жасқа дейін) және отбасының  
басқа мүшелерін қоспағанда 7 жасқа дейінгі балаларға қараушы аналарға, атаулы  
әлеуметтік көмекті тағайындауға шешім жобасын қалыптастырсын;

әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелерді алғашқы рет бұзуына орай,  
18 жасқа дейінгі балаларға, кәмелеттік жасқа толғаннан кейін орта, техникалық  
және кәсіби, ортадан кейінгі, жоғарғы оқу орындарында оқитын, оқу аяқталғанға  
дейін (бірақ жиырма үш жасқа дейін) және отбасының басқа мүшелерін  
қоспағанда 7 жасқа дейінгі балаларға қараушы аналарға, атаулы әлеуметтік  
көмекті көлемін бір ай ішінде әлеуметтік келісімшарт қолданысының қалған  
кезеңіне 50% көлемінде өзгертуге шешім жобасын қалыптастырсын;

әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелерді қайта бұзуына орай, 18 жасқа дейінгі балаларды, кәмелеттік жасқа толғаннан кейін орта, техникалық және кәсіби, ортадан кейінгі, жоғарғы оқу орындарында оқитын, оқу аяқталғанға дейін (бірақ жиырма үш жасқа дейін) және отбасының басқа мүшелерін қоспағанда 7 жасқа дейінгі балаларға қараушы аналарға, атаулы әлеуметтік көмекті тоқтатуға шешім жобасын қалыптастырсын.

Аудандық/қалалық халықты жұмыспен қамту орталығының директоры

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

Халықты жұмыспен қамту орталығы құрылымдық бөлімшесінің басшысы

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

Халықты жұмыспен қамту орталығының маманы

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

Өтініш иесі

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

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік  
көмекті тағайындау және төлеу  
қағидаларына  
10-қосымша  
Нысан

\_\_\_\_\_ жылғы № \_\_\_\_\_ Әлеуметтік келісімшартта көзделген міндеттердің алғаш ( қайта) орындалмауы туралы № \_\_\_\_\_ хабарлама

\_\_\_\_\_ халықты жұмыспен қамту орталығы  
(елді мекен, аудан, облыс)

\_\_\_\_\_ (Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

\_\_\_\_\_ жылғы № \_\_\_\_\_ әлеуметтік келісімшартта көзделген міндеттемелерді

\_\_\_\_\_ мерзімге дейін орындау қажеттілігі туралы Сіздің назарыңызға жеткізеді;

\_\_\_\_\_ жылғы № \_\_\_\_\_ әлеуметтік келісімшартта көзделген міндеттемелердің

қайта орындалмағаны туралы хабардар етеді;

Бұдан басқа, Сізді әлеуметтік келісімшарт талаптарын алғаш орындамаған жағдайда атаулы әлеуметтік көмек төлемі 50% (елу пайыз) қысқартылатындығы, міндеттемелер қайта орындалмаған жағдайда 18 жасқа дейінгі, 18 жастан асқан

орта, техникалық және кәсіби, ортадан кейінгі, жоғарғы оқу орындарының күндізгі бөлімінде білім алатын (бірақ жиырма үш жасқа дейін) балалардан және жеті жасқа дейінгі балаларға қараушы аналарды қоспағанда, отбасы мүшелеріне төлем тоқтатылатындығын назарыңызға жеткіземіз.

Хабарлама жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің жауапты адамының электрондық цифрлық қолтаңбасымен куәландырылды.

Уәкілетті органның басшысы

|  |        |
|--|--------|
| (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))<br>Уәкілетті органның маманы | (ҚОЛЫ) |
|--|--------|

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) | (ҚОЛЫ)<br>Мемлекеттік атаулы әлеуметтік<br>көмекті тағайындау және төлеу<br>қағидаларына<br>11-қосымша<br>Нысан |
|---------------------------------------|---|

**Атаулы әлеуметтік көмек төлеуді тоқтату (мөлшерін өзгерту) туралы № \_\_\_\_\_ хабарлама**

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_

Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау жөніндегі уәкілетті орган

|  |
|--|
| (өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) |
|--|

20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап атаулы әлеуметтік көмек төлемін тоқтату,

көлемін өзгерту, ұзарту туралы (қажетінің асты сызылсын)

Сіздің назарыңызға жеткізеді

Себебі:

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

(себебі көрсетілсін)

Уәкілетті органның басшысы

|  |        |
|--|--------|
| (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))<br>Уәкілетті органның маманы | (ҚОЛЫ) |
|--|--------|

|                                       |        |
|---------------------------------------|--------|
| (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) | (ҚОЛЫ) |
|---------------------------------------|--------|



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