

Об утверждении Правил выплаты ежемесячной компенсации за первое полугодие 2008 года получателям государственной базовой пенсионной выплаты, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, а также форм решений и выписок об их назначении

Постановление Правительства Республики Казахстан от 20 июня 2008 года N 599

Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) Правила выплаты ежемесячной компенсации за первое полугодие 2008 года получателям государственной базовой пенсионной выплаты, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту;

2) формы решений и выписок о назначении ежемесячной компенсации государственной базовой пенсионной выплаты, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту.

2. Настоящее постановление вводится в действие с 1 июля 2008 года и подлежит официальному опубликованию.

П р е м ь е р - М и н и с т р

Республики Казахстан

К. Масимов

У т в е р ж д е н ы
постановлением

Правительства

Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н
от 20 июня 2008 года N 599

П р а в и л а

выплаты ежемесячной компенсации за первое полугодие 2008 года получателям государственной базовой пенсионной выплаты, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту

1. Выплата ежемесячной компенсации за первое полугодие 2008 года получателям государственной базовой пенсионной выплаты, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, а также получателям пенсионных выплат, размеры пенсий которым установлены в соответствии с размерами государственных базовых социальных пособий согласно статьям 12 , 16 Закона Республики Казахстан от 16 июня 1997 года "О государственных социальных пособиях по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту в Республике Казахстан" осуществляется ежемесячно, начиная с июля 2008 года в следующем порядке:

- 1) за январь 2008 года - в июле 2008 года;
- 2) за февраль 2008 года - в августе 2008 года;
- 3) за март 2008 года - в сентябре 2008 года;
- 4) за апрель 2008 года - в октябре 2008 года;
- 5) за май 2008 года - в ноябре 2008 года;
- 6) за июнь 2008 года - в декабре 2008 года.

2. В случае возникновения права на назначение государственной базовой пенсионной выплаты, государственных базовых социальных пособий после января 2008 года выплата ежемесячной компенсации производится соответственно с июля 2008 года за период со дня назначения по 30 июня 2008 года.

3. Ежемесячная компенсация выплачивается единовременно:

1) выезжающим на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан при представлении подтверждающих документов;

2) получателям государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, у которых сняты выплаты по истечению срока в течение первого полугодия 2008 года.

У т в е р ж д е н ы

постановлением

Правительства

Р е с п у б л и к и

К а з а х с т а н

от 20 июня 2008 года N 599

Код _____

**Решение N _____ от "___" _____ 2008 года
Департамента по контролю и социальной защите
по _____**

N дела _____

О назначении ежемесячной компенсации к базовой пенсионной
в ы п л а т е
гр. _____

Пол _____ Дата рождения "___" _____ г.

Дата обращения "___" _____ 200__ г. N _____

Назначить ежемесячную компенсацию в соответствии с п. __ ст. __ Закона
РК от "___" июня 2008 г. N _____

Размер ежемесячной компенсации за период

с "___" _____ 2008 г. по "___" _____ 2008 г.

		тенге
(период и сумма		прописью)
		тенге
(период и сумма		прописью)
		тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

М.П. Директор Департамента
(Ф.И.О.) (подпись)

Н а ч а л ь н и к
(отдела) у п р а в л е н и я

(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист по назначению
(Ф.И.О.) (подпись)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП
(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист отделения ГЦВП
(Ф.И.О.) (подпись)

Код _____

**Решение N_____ от "___" _____ 2008 года
Департамента по контролю и социальной защите
по _____**

N дела _____

О назначении ежемесячной компенсации к государственному
базовому социальному пособию по инвалидности
гр. _____

(Ф.И.О. ребенка-инвалида до 16 лет)

Пол _____ Дата рождения "___" _____ г.

Дата обращения "___" _____ 20__ г. N _____

Группа инвалидности _____

Ф.И.О. родителя/опекуна ребенка-инвалида до 16 лет _____

Причина заболевания _____

Назначить ежемесячную компенсацию в соответствии с п. __ ст. __ Закона
РК от "___" июня 2008 г. N _____

Размер ежемесячной компенсации за период
с "___" _____ 2008 г. по "___" _____ 2008 г.

тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

М.П. Директор Департамента
(Ф.И.О.) (подпись)

Н а ч а л ь н и к
(отдела) у п р а в л е н и я

(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист по назначению
(Ф.И.О.) (подпись)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП
(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист отделения ГЦВП
(Ф.И.О.) (подпись)

Код _____

Решение N_____ от "___" _____ 2008 года
Департамента по контролю и социальной защите
по _____

N дела _____

1. О назначении ежемесячной компенсации к государственному базовому
социальному пособию по случаю потери кормильца
г р .

Пол _____ Дата рождения "___" _____ г.

Нетрудоспособные члены семьи _____, в т.ч. круглых сирот _____

Дата обращения "___" _____ 20__ г. N _____

Дата смерти кормильца "___" _____ 20__ г.

Семья погибшего (умершего)

(причина смерти)

Назначить ежемесячную компенсацию в соответствии с п. __ ст. __ Закона
РК от "___" июня 2008 г. N _____

Размер ежемесячной компенсации за период

с "___" _____ 2008 г. по "___" _____ 2008 г.

тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

2. Выделить долю с "___" _____ 20__ г. на _____ человек:
г р .

(фамилия, имя, отчество, адрес)

Размер ежемесячной компенсации за период
с "___" _____ 2008 г. по "___" _____ 2008 г.

тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

а) на иждивенца _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

б) на иждивенца _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Гр. _____

(фамилия, имя, отчество, адрес)

Размер ежемесячной компенсации за период
с "___" _____ 2008 г. по "___" _____ 2008 г.

тенге

(период и сумма прописью)

тенге

(период и сумма прописью)

на иждивенца _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

М.П. Директор Департамента _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Н а ч а л ь н и к у п р а в л е н и я

(отдела)

(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист по назначению _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист отделения ГЦВП _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Код _____

**Решение N_____ от "___"_____ 2008 года
Департамента по контролю и социальной защите
по _____**

N дела _____

I. О назначении ежемесячной компенсации к государственному базовому социальному пособию по возрасту гр. _____

Пол _____ Дата рождения "___"_____ г.
Дата обращения "___"_____ 20__ г. N _____

Назначить ежемесячную компенсацию в соответствии с п.___ ст.___ Закон РК от "____" июня 2008 г. N _____

Размер ежемесячной компенсации за период с "___"_____ 2008 г. по "___"_____ 2008 г.

период	сумма	прописью
_____	_____ тенге	_____
_____	_____ тенге	_____
_____	_____ тенге	_____
_____	_____ тенге	_____
(период и сумма прописью)		

М.П. Директор Департамента _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Н а ч а л ь н и к у п р а в л е н и я _____
(отдела) _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Специалист по назначению _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Проект решения подготовлен:

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Решение N от " " 200 г.

N дела

Дата обращения " " 20 г. N

Назначить ежемесячную компенсацию в соответствии с п. ст. Закона

Размер	ежемесячной	компенсации	за	период
--------	-------------	-------------	----	--------

с " " 2008 г. по " " 2008 г.

тенге

тенге

тенге

тенге

М.П. Директор Департамента

М.Ш. Начальник отделения ГЦВП

**Выписка из пенсионного дела пенсионера из числа военнослужащих,
сотрудников органов внутренних дел о назначении
ежемесячной компенсации к базовой пенсионной выплате**

Пенсионное дело N _____

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения " ____ " _____ г.
Адрес места жительства _____

Выплачивать ежемесячную компенсацию:* с _____ по _____ 2008 г.
(м е с я ц ы в ы п л а т)

по _____ тг. _____
(ежемесячная сумма) (сумма прописью)

з а _____ - _____ 2008 г.
(период выплаты 1 полугодия)

Основание _____

М.П. _____ Руководитель _____
(п о д п и с ь) (Ф . И . О .)

Специалист _____
(подпись) (Ф.И.О.)

*** П р и м е ч а н и е :**

При наличии выплаты за неполный месяц - указывается дополнительно:
Июль - _____ тг. _____ за _____ дней _____ 2008 г.
(сумма прописью) (кол-во дней неполного месяца)

**Выписка из дела получателя государственного
базового социального пособия из числа военнослужащих,
сотрудников органов внутренних дел о назначении
ежемесячной компенсации к базовой пенсионной выплате**

Дело N _____

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения " ____ " _____ г.
Адрес места жительства _____

Вид пособия: _____
(по инвалидности, по случаю потери кормильца)

Выплачивать ежемесячную компенсацию:* с _____ по _____ 2008 г.
(м е с я ц ы в ы п л а т)

по _____ тг. _____
(ежемесячная сумма) (сумма прописью)

з а _____ - _____ 2008 г.
(период выплаты 1 полугодия)

Основание _____

М.П. _____ Руководитель _____
(п о д п и с ь) (Ф . И . О .)

Специалист _____
(подпись) (Ф.И.О.)

*

П р и м е ч а н и е :

При наличии выплаты за неполный месяц - указывается дополнительно:
Июль - _____ тг. _____ за _____ дней _____ 2008 г.
(сумма прописью) (кол-во дней неполного месяца)

**Выписка из дела получателя государственного
базового социального пособия из числа военнослужащих,
сотрудников органов внутренних дел о назначении
ежемесячной компенсации к пособиям по инвалидности,
по случаю потери кормильца**

Дело N _____

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения " ____ " _____ г.

Адрес места жительства _____

Вид пособия: _____
(по инвалидности, по случаю потери кормильца)

Выплачивать ежемесячную компенсацию:* с _____ по _____ 2008 г.
(м е с я ц ы в ы п л а т)

по _____ тг. _____
(ежемесячная сумма) (сумма прописью)

за _____ - _____ 2008 г.
(период выплаты 1 полугодия)

Основание _____

М.П. _____ Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Специалист _____
(подпись) (Ф.И.О.)

*

П р и м е ч а н и е :

При наличии выплаты за неполный месяц - указывается дополнительно:
Июль - _____ тг. _____ за _____ дней _____ 2008 г.
(сумма прописью) (кол-во дней неполного месяца)