

О внесении изменений и дополнений в постановление Правительства Республики Казахстан от 24 декабря 2001 года № 1685

Утративший силу

Постановление Правительства Республики Казахстан от 16 марта 2009 года № 335. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 28 августа 2015 года № 676

Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 28.08.2015 № 676 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства Республики, Казахстан от 24 декабря 2001 года № 1685 "О мерах по реализации Закона Республики Казахстан "О государственной адресной социальной помощи" (САПП Республики Казахстан, 2001 г., № 48, ст. 572) следующие изменения и дополнения:

в Правилах назначения и выплаты государственной адресной социальной помощи, утвержденных указанным постановлением:

в пунктах 4 и 6 после слов ", аула (села)" дополнить словами ", аульного (сельского) округа";

пункт 4 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

"В случае повторного обращения заявителя за назначением адресной социальной помощи на последующий квартал при отсутствии изменений сведений, содержащихся в приложениях 2 - 4 к настоящим Правилам, заполняется только бланк заявления по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам."

пункт 5 изложить в следующей редакции:

"5. Уполномоченный орган или аким поселка, аула (села), аульного (сельского) округа регистрирует документы и выдает заявителю подтверждение о принятии документов согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

Уполномоченный орган или аким поселка, аула (села), аульного (сельского) округа после принятия документов в течение трех рабочих дней передает их участковым комиссиям для подготовки заключения.

Участковые комиссии в пятидневный срок со дня получения документов от уполномоченного органа или акима поселка, аула (села), аульного (сельского) округа готовят заключение (приложение 6) на основании представленных документов и (или) результатов обследования материального положения

заявителя (семьи) (далее - обследование) и передают его в уполномоченный орган или акиму поселка, аула (села), аульного (сельского) округа.

5-1. Обследование проводится в присутствии заявителя, а в случае его отсутствия - одного из совершеннолетних дееспособных членов семьи.

5-2. Целью обследования является изучение материального положения заявителя (семьи) и обстоятельств, в связи с которыми заявитель обратился за адресной социальной помощью.

5-3. По результатам проведенного обследования участковая комиссия составляет Акт обследования материального положения заявителя (семьи) (далее - акт обследования), по форме согласно приложению 7, который подписывается членами комиссии.

5-4. Участковая комиссия ознакомливает под роспись с актом обследования заявителя, а в случае его отсутствия - одного из совершеннолетних дееспособных членов семьи, в присутствии которого было проведено обследование.

5-5. Отказ заявителя, а в случае его отсутствия - одного из совершеннолетних дееспособных членов семьи в проведении обследования фиксируется в акте обследования.

5-6. При повторном обращении заявителя в течение одного календарного года проведение обследования осуществляется в случаях изменения места жительства (в пределах одной административно-территориальной единицы), состава и доходов заявителя (семьи) и при необходимости уточнения сведений, представленных заявителем.;

в абзаце первом пункта 7: после слов ", аула (села)" дополнить словами ", аульного (сельского) округа на основании принятых документов и заключения участковой комиссии";

слово "выносит" заменить словом "принимает"; слова "городов Астаны и Алматы" заменить словами "города республиканского значения, столицы";

в пункте 9 слова "городах Астане и Алматы" заменить словами "городе республиканского значения, столице";

в приложении 1 к Правилам: слова "по труду и социальной защите населения" исключить; после строки "Регистрационный номер семьи" дополнить строками следующего содержания:

"Заявление с прилагаемыми документами передано в участковую комиссию "

_____ 200_ г.

Принято "___" _____ 200_ г.

Ф.И.О. и подпись члена участковой комиссии
принявшего документы;

отметка уполномоченного органа о дате приема документов от акима аула (села), аульного (сельского) округа " __ " _____ 200_г., Ф.И.О., должность, подпись принявшего документы _____";

в приложении 4 к Правилам в таблице после графы "Домашние животные" дополнить графой "Возраст";

дополнить приложениями 5, 6 и 7 согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня первого официального опубликования.

Премьер - Министр

Республики Казахстан

К. Масимов

П р и л о ж е н и е 1
к постановлению Правительства

Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н

от 16 марта 2009 года № 335

П р и л о ж е н и е 5
к Правилам назначения и
выплаты государственной
адресной социальной помощи

В уполномоченный орган

(населенный пункт, район, область)
от

(фамилия, имя, отчество заявителя);
проживающего по адресу

(населенный пункт, район),

(улица, № дома и квартиры, телефон)
уд. личности № _____ выдано

дата выдачи _____
№ СИК _____

род занятия _____

Заявление

(в случаях, предусмотренных абзацем 3 пункта 4 Правил)

Прошу назначить моей семье адресную социальную помощь.

Моя семья состоит из _____ человек.

За истекший квартал в сведениях, указанных мною ранее в приложениях 2 - 4
к Правилам, изменений не произошло.

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение 15 дней сообщить о
них.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации
и недостоверных (поддельных) документов.

"__" _____ 200__ г. _____

(подпись заявителя)

Документы приняты

"__" _____ 200__ г. _____

(Ф.И.О. и подпись лица, принявшего документы)

_____ Регистрационный номер семьи
Заявление передано в участковую комиссию

"__" _____ 200__ г.

Принято "__" _____ 200__ г.

_____ Ф.И.О. и подпись члена участковой комиссии, принявшего
документы;

отметка уполномоченного органа о дате приема документов от акима аула (села), аульного (сельского) округа "__" _____ 200__ г., Ф.И.О., должность, подпись принявшего документы _____;

(линия отреза)

За истекший квартал в сведениях, указанных мною ранее в приложениях к
Правилам 2-4, изменений не произошло.

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение 15 дней сообщить о
них.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации
и недостоверных (поддельных) документов.

Подпись заявителя _____

Заявление гр. _____ с регистрационным номером
семьи _____ принято "__" _____ 200__ г.

Ф.И.О., должность, подпись принявшего документы

Приложение 2

к постановлению

Правительства

Республики Казахстан

от 16 марта 2009 года № 335

Приложение 6

к Правилам

назначения

и

выплаты
адресной социальной помощи

государственной

Заключение участковой комиссии № ___

___ 200_ г.

Участковая комиссия в соответствии со статьей 5 Закона Республики Казахстан "О государственной адресной социальной помощи", рассмотрев заявление и прилагаемые к нему документы семьи (заявителя)

_____;
(фамилия, имя, отчество заявителя)

на

основании

(представленных документов и (или) результатов обследования
материального положения заявителя (семьи)

выносит заключение о _____
(необходимости, отсутствии необходимости)

предоставления семье (лицу) государственной адресной социальной помощи

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

(подписи)

(Ф.И.О.)

Заключение с прилагаемыми документами
в количестве _____ штук

принято "___" _____ 200_ г. _____

Ф.И.О., должность, подпись работника, акима поселка, аула (села), аульного сельского округа) или уполномоченного органа, принявшего документы

Приложение 3

к постановлению Правительства

Республики Казахстан

от 16 марта 2009 года № 335

Приложение 7

к Правилам назначения и

выплаты государственной

адресной социальной помощи

АКТ

обследования материального положения заявителя (семьи)

от " ___ " _____ 200 ___ г.

(населенный пункт) _____

1. Ф.И.О. заявителя _____

2. Адрес места жительства _____

3. Состав семьи (учитываются фактически проживающие в семье) _____

человек, в том числе:

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Родственное отношение к заявителю	Образование	Занятость (место работы, учебы)	Самостоятельная занятость	Причина незанятости	Данные о регистрации в органах занятости в качестве безработного	Сведения об участии в общественных работах, профессиональной подготовке (переподготовке, повышении квалификации)

Всего трудоспособных _____ человек.

Зарегистрированы в качестве безработного в органах занятости _____ человек.

Незанятые по причинам, предусмотренным подпунктом 2) пункта 2 статьи 2 Закона "О государственной адресной социальной помощи" _____ человек.

Другие причины незанятости (в розыске, в местах лишения свободы) _____ человек.

Количество несовершеннолетних детей _____ человек, в том числе: обучающихся на полном государственном обеспечении _____ человек; обучающихся в высших и средних учебных заведениях на платной основе - _____ человек, стоимость обучения в год _____ тенге.

4. Условия проживания (общежитие, арендное, приватизированное жилье, служебное жилье, жилой кооператив, индивидуальный жилой дом или иное - указать) _____

Количество комнат _____

Расходы на содержание жилья _____

Доходы семьи:

№	Ф.И.О. членов семьи (в т.ч. заявителя), имеющих доход	Вид дохода	Сумма дохода за предыдущий квартал (тенге)		Сведения о личном подсобном хозяйстве (приусадебный участок, скот и птица), дачном и земельном участке (земельной доли)
			з а месяц	з а квартал	

5 . Н а л и ч и е :

автотранспорта (марка, год выпуска, правоустанавливающий документ, заявленные доходы от его эксплуатации) _____
_____ иного жилья,
кроме занимаемого в настоящее время (заявленные доходы от его эксплуатации)

6. Сведения о ранее полученной помощи (форма, сумма, источник)

7. Иные доходы семьи (форма, сумма, источник):

8. Участие родителей в воспитании детей:
обеспеченность школьными принадлежностями, одеждой, обувью _____

9. Санитарно-эпидемиологические условия проживания _____

Председатель комиссии:

Ч л е н ы к о м и с с и и :

(подпись) (Ф.И.О.)

С составленным актом ознакомлен(а): _____

Ф.И.О. и подпись заявителя

От проведения обследования отказываюсь _____ Ф.И.О. и
подпись заявителя (или одного из членов семьи), дата

(заполняется в случае отказа заявителя от проведения обследования)