

**О предоставлении социальной помощи на зубопротезирование участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, а также лицам, приравненным к ним**

***Утративший силу***

Постановление акимата Есильского района Северо-Казахстанской области от 23 сентября 2009 года N 236. Зарегистрировано Управлением юстиции Есильского района Северо-Казахстанской области 16 октября 2009 года N 13-6-129. Утратило силу - постановлением акимата Есильского района Северо-Казахстанской области от 2 февраля 2010 года N 41

*Сноска. Утратило силу постановлением акимата Есильского района Северо-Казахстанской области от 02.02.2010 N 41*

      В соответствии с подпунктом 14) пункта 1 статьи 31 Закона Республики Казахстан «О местном государственном управлении и самоуправлении в Республики Казахстан», статьей 20 Закона Республики Казахстан «О льготах и социальной защите участников, инвалидов Великой Отечественной войны и лиц, приравненных к ним», решением Есильского районного маслихата от 22 декабря 2008 года № 12/74 «О районном бюджете на 2009 год» (зарегистрировано в региональном разделе Реестра государственной регистрации 15.01.2009 года № 13-6-107, опубликовано в газетах «Есіл таңы» 13.02.2009 г. № 7(140), «Ишим» 16.01.2009 г. № 3(8411), акимат района **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:  
      1. Социальная помощь на зубопротезирование предоставляется участникам и инвалидам  Великой Отечественной войны, а также лицам, приравненным по льготам и гарантиям к участникам и инвалидам Великой Отечественной войны.  
      2. Выплаты на зубопротезирование производить из средств местного бюджета, выделенных в 2009 году по коду бюджетной классификации расходов 451007000 «Социальная помощь отдельным категориям нуждающихся граждан по решениям местных представительных органов».  
      3. Центральной районной больнице (по согласованию) обеспечить качественное зубопротезирование участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, а также лицам, приравненным по льготам и гарантиям к участникам и инвалидам Великой Отечественной войны.  
      4. Участники и инвалиды Великой Отечественной войны, а также лица, приравненные по льготам и гарантиям к участникам и инвалидам Великой Отечественной войны представляют в ГУ «Отдел занятости и социальных программ Есильского района Северо-Казахстанской области» по месту жительства следующие документы:  
      1) заявление, установленной формы согласно приложению;  
      копию документа, удостоверяющего личность;  
      копию документа, удостоверяющего статус;  
      копию документа, подтверждающего место жительства;  
      5) счет-фактуру от организации о стоимости зубопротезирования.  
      5. Выплата социальной помощи осуществляются через филиалы банков второго уровня, имеющих лицензию Национального банка Республики Казахстан и АО «Казпочта», имеющей лицензию Агентства Республики Казахстан по регулированию и надзору финансового рынка и финансовой организации, путем зачисления на лицевые счета граждан.  
      Банки второго уровня или АО «Казпочта» на основании договора и оказания платных услуг осуществляют зачисление суммы на открытые лицевые счета получателей.  
      6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя акима района Бектасову А.К.  
      7. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней с момента первого официального опубликования.

*Аким Есильского района                     В. Бубенко*

*СОГЛАСОВАНО:*  
*Исполняющий обязанности*  
*главного врача*  
*центральной районной                       Барабаш*  
*больницы                                  Александр Иванович*

Приложение  
к постановлению акимата района  
от 23 сентября 2009 года № 236

Начальнику  
отдела занятости и  
социальных программ  
Есильского района  
Северо-Казахстанской  
области

Заявление

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер расчетного счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Прошу назначить мне социальную помощь на зубопротезирование.  
      Приложение на \_\_\_\_\_\_\_ листах.

     «\_\_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ года                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                              (подпись заявителя)

    Заявление принято

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан