

Об утверждении форм социального контракта активизации семьи и индивидуального плана помощи семье

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 февраля 2015 года № 88. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 17 марта 2015 года № 10474. Утратил силу приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 17 мая 2016 года № 385

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 17.05.2016 № 385 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Примечание РЦПИ!

Порядок введения в действие приказа см. п.5

В соответствии с подпунктом 3) пункта 23 Правил использования целевых текущих трансфертов из республиканского бюджета на 2015 год областными бюджетами, бюджетами городов Астаны и Алматы на оказание социальной защиты и помощи населению, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 19 февраля 2015 года № 82, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) форму социального контракта активизации семьи, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму индивидуального плана помощи семье, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министра труда и социальной защиты населения от 25 февраля 2014 года № 52-Ө «Об утверждении формы социального контракта активизации семьи» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 9195 и опубликованный 14 октября 2014 года № 200 (27821) в газете «Казахстанская правда», 14 октября 2014 года № 200 (28423) в газете «Егемен Қазақстан»).

3. Департаменту социальной помощи Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации

настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе «Әділет»;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

4) доведение настоящего приказа до областных, гг. Астана и Алматы управлений координации занятости и социальных программ.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Жакупову С.К.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования и распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2015 года.

*Министр здравоохранения
и социального развития*

Республики Казахстан

Т. Дуйсенова

П р и л о ж е н и е 1

к приказу Министра

здравоохранения

и

социального

развития

Республики

Казахстан

от 23 февраля 2015 года № 88

Форма

Социальный контракт активизации семьи

№ _____ «__» _____ 20__ год

(место заключения)

в лице, _____

(наименование уполномоченного органа)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), _____

занимаемая должность уполномоченного представителя) именуемый в дальнейшем «отдел занятости и социальных программ», с одной стороны, и гражданин(ка), _____,

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), наименование документа, удостоверяющего личность, индивидуальный идентификационный номер, с е р и я , _____,

номер документа, кем и когда выдан) выступающий(ая) от лица семьи - участника проекта «Өрлеу» и проживающий(ая) по адресу _____, именуемый(ая) в дальнейшем «участник», с другой стороны, заключили

настоящий социальный контракт активизации семьи (далее - контракт) на участие в проекте «Өрлеу» о нижеследующем:

1. Предмет контракта

1. Предметом контракта является комплекс мероприятий, направленных на выход семьи (лица) из трудной жизненной ситуации, осуществляемый отделом занятости и социальных программ и семьей(лицом).

2. Обязанности сторон контракта

2. Отдел занятости и социальных программ:

1) выплачивает участнику и (или) членам его (ее) семьи обусловленную денежную помощь при условии участия трудоспособных членов семьи в активных мерах содействия занятости на _____ членов семьи:

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) членов семьи)
ежемесячно в размере _____ (_____) тенге
(сумма прописью)

за период с _____ по _____ и (или)
единовременно в размере _____ (_____)
(сумма прописью)

тенге на _____ ;

(развитие личного подсобного хозяйства (покупка домашнего скота,
п т и ц ы
и другое), организацию индивидуальной предпринимательской
д е я т е л ь н о с т и)

2) организовывает предоставление мероприятий по содействию занятости и (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальному плану помощи семье (далее - Индивидуальный план), который является неотъемлемой частью контракта;

3) содействует выходу семьи (лица) на самообеспечение и обеспечивает сопровождение в течение всего срока действия контракта;

4) осуществляет взаимодействие с другими организациями, задействованными в реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальным _____ планом ;

5) проводит ежеквартальный мониторинг выполнения участником и (или) членами его (ее) семьи обязательств контракта по выполнению Индивидуального плана (самостоятельно или с привлечением ассистентов).

3. Участник и (или) члены его семьи:

1) выполняют условия контракта и мероприятий по Индивидуальному плану в полном объеме и предпринимают активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;

2) выполняют условия социального(ых) контракта(ов), заключенного(ых) с центром занятости;

3) в результате участия в государственных мерах содействие занятости трудоустраиваются на предложенное место работы центром занятости и (или) отделом занятости и социальных программ;

4) проходят скрининговые осмотры, лечение при наличии социально-значимых заболеваний (алкоголизм, наркомания, туберкулез), а также при беременности своевременно становятся на учет в женскую консультацию до 12 недели беременности и наблюдение в течение всего периода беременности;

5) предоставляют в отдел занятости и социальных программ информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение обусловленной денежной помощи и его размер, в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств;

6) в случае изменения номера банковского счета, местожительства информируют отдел занятости и социальных программ путем подачи заявления об этих изменениях с документами, подтверждающими соответствующие изменения;

7) в случае выявления представления недостоверных сведений, повлекших за собой незаконное назначение ОДП в добровольном порядке возвращают денежные средства, полученные неправомерно;

8) взаимодействуют с отделом занятости и социальных программ, акимом поселка, консультантом по социальной работе и ассистентом (по согласованию с отделом занятости и социальных программ, акимом поселка), осуществляющим сопровождение контракта, регулярно представляют все сведения о ходе исполнения контракта.

3. Права сторон

4. Отдел занятости и социальных программ:

1) запрашивает у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе семьи (лица) и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

2) проверяет материальное положение семьи (лица);

3) использует полученную информацию при решении вопроса о назначении (отказе в назначении) обусловленной денежной помощи;

4) прекращает выплату обусловленной денежной помощи, если семья (лицо) не выполняет обязательств контракта и социального контракта, заключенного с центром занятости;

5) требует своевременного и надлежащего исполнения контракта;

6) решает иные вопросы в рамках контракта.

5. У ч а с т н и к :

1) получает меры социальной поддержки, предусмотренные контрактом и
И н д и в и д у а л ь н ы м п л а н о м ;

2) требует своевременного и надлежащего исполнения контракта;

3) потребует перерасчета обусловленной денежной помощи в связи с
и з м е н е н и е м с о с т а в а с е м ь и ;

4) получает консультацию и информацию, связанные с выполнением мероприятий Индивидуального плана.

4. Ответственность сторон за неисполнение условий контракта

6. Участник и (или) члены его семьи несет(ут) ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление ложных или неполных сведений, указанных в заявлении на назначение обусловленной
д е н е ж н о й п о м о щ и .

7. Отдел занятости и социальных программ и центр занятости несут ответственность за предоставление семье (лицу) социальной поддержки в объеме , предусмотренном настоящим контрактом и социальным контрактом, а также
И н д и в и д у а л ь н ы м п л а н о м .

8. Сопровождение и мониторинг настоящего контракта и социального контракта ведут отдел занятости и социальных программ и центр занятости.

9. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение условий контракта стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

5. Непредвиденные обстоятельства

10. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств при наступлении непредвиденных обстоятельств, предусмотренных гражданским законодательством.

11. При возникновении непредвиденных обстоятельств сторона, чье исполнение каких-либо обязательств в соответствии с настоящим контрактом оказалось невозможным в силу наступления таких обстоятельств, обязана уведомить в течение 3 (трех) рабочих дней с момента наступления или прекращения непредвиденных обстоятельств.

12. Срок исполнения обязательств по настоящему контракту отодвигается соразмерно времени, в течение которого действовали непредвиденные обстоятельства, а также последствия, вызванные этими обстоятельствами.

13. Если невозможность полного или частичного исполнения сторонами

обязательств по настоящему контракту в связи с наступлением непредвиденных обстоятельств будет существовать свыше _____ (указать период), то стороны вправе расторгнуть настоящий контракт.

6. Прочие условия

14. В контракт вносятся изменения и (или) дополнения по соглашению сторон путем подписания дополнительного соглашения.

15. Контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по 20 _____ г о д .

16. Контракт расторгается отделом занятости и социальных программ в одностороннем порядке при невыполнении семьей (лицом) условий настоящего контракта и социального контракта, заключенного между центром занятости и трудоспособными членами семьи.

17. Настоящий контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Адреса и реквизиты сторон

Отдел социальных	занятости	и	программ	Участник
_____				_____
(полное наименование уполномоченного органа)				(фамилия, имя, отчество (при его на
_____				_____
(адрес)				(адрес)
_____				_____
(телефон,				факс)
_____				_____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного представителя)				(телефон, ф
_____				_____
(подпись)				(подпись)
_____				_____
Место печати				

П р и л о ж е н и е 2
к приказу Министра
здравоохранения и социального
развития Республики Казахстан
от 23 февраля 2015 года № 88
Форма

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН

помощи семье

Уполномоченный орган _____

Получатель помощи: _____

(Ф.И.О. (при его наличии), адрес проживания)

Дата начала действия контракта _____

Дата окончания действия контракта _____

Необходимые действия: _____

1. План мероприятий помощи для выхода семьи из трудной жизненной ситуации на (указать месяц) _____ 20 год и предоставлению отчетности за (указать месяц) _____ 20 год

№	Ф.И.О. (при его наличии)	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение) , предоставляющее помощь, услуги	Отметка о выполнении с указанием даты	Результат (оценки)
1							
2							
3							

Контрольное заключение консультанта по социальной работе, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям:

Необходимое взаимодействие:

- с органом службы занятости _____
- с органом здравоохранения _____
- другие контакты _____

Подпись консультанта по социальной работе: _____ Дата _____
(Число этапов зависит от конкретной ситуации в семье и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи:

Ежемесячное пособие	Единовременная выплата	Иные виды помощи, реализуемые за местного бюджета

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат:

Наименование приобретенной техники, оборудования и других	Сумма, тысяч тенге

Среднедушевой доход семьи (лица), тенге:

до заключения контракта	по окончании срока действия контракта	
	с учетом размера ОДП	без учета размера ОДП

Заключение об эффективности проведенных мероприятий

Отдел занятости и социальных программ:

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
уполномоченного представителя

(подпись)

Дата «__» _____ 20 год

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