

## **О внесении изменений и дополнений в некоторые решения Жалагашского районного маслихата**

Решение Жалагашского районного маслихата Кызылординской области от 23 декабря 2015 года № 49-11. Зарегистрировано Департаментом юстиции Кызылординской области 21 января 2016 года № 5314

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 23 января 2001 года “О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан” и Законом Республики Казахстан от 24 марта 1998 года “О нормативных правовых актах”

Жалагашский районный маслихат **РЕШИЛ:**

1. Утвердить прилагаемый перечень некоторых решений Жалагашского районного маслихата, в которые вносятся изменения и дополнения.

2. Настоящее решение вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня первого официального опубликования.

*Председатель XLIX сессии*

*Жалагашского районного  
маслихата*

*БЕКЖАНОВ Б.*

*СОГЛАСОВАНО:*

*Руководитель государственного  
учреждения “Управление координации  
занятости и социальных программ  
Кызылординской области”*

*\_\_\_\_\_ Дельмуханов М.*

*“23” декабря 2015 года*

*Секретарь*

*Жалагашского районного  
маслихата*

*СУЛЕЙМЕНОВ К.*

Утвержден  
решением Жалагашского  
районного маслихата от  
23 декабря 2015 года № 49-11

## **Перечень некоторых решений Жалагашского районного маслихата в которые вносятся изменения и дополнения**

1. В решении Жалагашского районного маслихата от 26 сентября 2012 года № 11-8 “Об утверждении Правил оказания жилищной помощи” (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за номером 4328, опубликовано в газете “Жалағаш жаршысы” от 03 ноября 2012 года):

в Правилах оказания жилищной помощи, утвержденных указанным решением:  
абзац второй пункта 2 изложить в новой редакции:

“Доля предельно допустимых расходов в пределах установленных норм устанавливается в размере 10 процентов от совокупного дохода семьи (гражданина).”.

2. В решении Жалагашского районного маслихата от 25 апреля 2014 года № 31-5 “Об утверждении правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан” (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за номером 4679, опубликовано в газете “Жалағаш жаршысы” от 31 мая 2014 года):

в Правилах оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан утвержденных указанным решением:

подпункты 3) и 9) пункта 2 изложить в новой редакции:

“3) прожиточный минимум – необходимый минимальный денежный доход на одного человека, равный по величине стоимости минимальной потребительской корзины, рассчитываемый Республиканским государственным учреждением “Департамент статистики Кызылординской области Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан”;”;

“9) уполномоченная организация – Кызылординский областной филиал Республиканского государственного казенного предприятия “Государственный центр по выплате пенсии” Министерства здравоохранения и социального развития населения Республики Казахстан;”;

пункт 2 дополнить подпунктами 6-1), 6-2), 10-1), 10-2) следующего содержания:

“6-1) индивидуальный план помощи семье (далее – индивидуальный план) – комплекс разработанных уполномоченным органом совместно с претендентом мероприятий по содействию занятости и (или) социальной адаптации;

6-2) социальный контракт активизации семьи – соглашение между трудоспособным физическим лицом, выступающим от имени семьи для назначения обусловленной денежной помощи, и Администратором, определяющее права и обязанности сторон;

10-1) претендент – лицо, обращающееся от себя и от имени семьи за назначением обусловленной денежной помощи;

10-2) обусловленная денежная помощь (далее – ОДП) – выплата в денежной форме, предоставляемая государством физическим лицам или семьям с месячным среднедушевым доходом ниже 60 процентов от величины прожиточного минимума на условиях социального контракта активизации семьи;”;

подпункт 1) пункта 6 изложить в новой редакции:

“1) ко Дню Победы - 9 мая:

Участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, вдовам воинов погибших (умерших, пропавших без вести) в Великой Отечественной войне не вступившим в повторный брак, бывшим несовершеннолетним узниками концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период

второй мировой войны – раз в год в размере 40 месячных расчетных показателей;  
лицам, награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны – раз в год в размере 20 месячного расчетного показателя;  
другим категориям лиц, приравненным по льготам и гарантиям к участникам войны : лицам, награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны, а также лицам, проработавшим (прослужившим) не менее шести месяцев с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года и не награжденным орденами и медалями бывшего Союза ССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны – раз в год в размере 30 месячного расчетного показателя;”;

дополнить разделом 3-1 следующего содержания:

“3-1. Социальная помощь на основе социального контракта

23-1. Социальная помощь на основе социального контракта (ОДП) предоставляется семье (лицу) при условии участия трудоспособных членов семьи (лица) в государственных мерах содействия занятости и прохождения в случае необходимости, социальной адаптации членов семьи (лица), включая трудоспособных, и на срок действия социального контракта активизации семьи и выплачивается ежемесячно.

23-2. Размер ОДП на каждого члена семьи (лица) определяется как разница между среднедушевым доходом семьи (лица) и 60 процентов от величины прожиточного минимума, за исключением получателей адресной социальной помощи и пересчитывается в случае изменения состава семьи с момента наступления указанных обстоятельств, но не ранее момента ее назначения.

23-3. Среднедушевой доход исчисляется путем деления совокупного дохода, полученного за 3 (три) месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением ОДП, на число членов семьи и на 3 (три) месяца, за исключением получателей адресной социальной помощи, и не пересматривается в течение срока действия социального контракта активизации семьи.

23-4. Претендент для назначения ОДП от себя лично либо от имени семьи обращается в уполномоченный орган или к акиму сельского округа по месту жительства.

В случае согласия претендента на назначение ОДП проводится собеседование с заполнением листа собеседования согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

23-5. Претендент, подписавший лист собеседования, заполняет заявление для назначения ОДП, анкету о семейном и материальном положении согласно приложениям 5, 6 к настоящим Правилам с приложением:

- 1) документа, удостоверяющего личность;
- 2) сведений о составе семьи по форме согласно приложению 1 к настоящим

Правилам;

3) документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над членом семьи (при необходимости);

4) документа, подтверждающего регистрацию по постоянному месту жительства или адресной справки.

23-6. Представление документов, указанных в подпунктах 1), 2), 3), 4) пункта 23-5 Правил, не требуется в случаях, если заявитель в момент обращения является получателем государственной адресной социальной помощи и (или) государственного пособия на детей до восемнадцати лет.

23-7. Уполномоченный орган в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения документов формирует макет дела и передает участковым комиссиям для проведения обследования материального положения заявителя.

23-8. Участковые комиссии в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления документов проводят обследование материального положения заявителя, составляют акт обследования по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам, готовят заключение участковой комиссии по форме, согласно приложению 3 к настоящим Правилам и передают его в уполномоченный орган.

23-9. После определения права на социальную помощь на основе социального контракта уполномоченный орган приглашает заявителя и (или) членов его семьи для разработки индивидуального плана помощи семье и заключения социального контракта активизации семьи согласно формам, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 февраля 2015 года № 88 “Об утверждении форм социального контракта активизации семьи и индивидуального плана помощи семье” (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 17 марта 2015 года № 10474).

23-10. Индивидуальный план разрабатывается совместно с заявителем и членами его семьи, который включает в себя мероприятия по содействию занятости и социальной адаптации (в случае присутствия в составе семье лиц, нуждающихся в такой адаптации) и является неотъемлемой частью социального контракта активизации семьи.

23-11. Социальный контракт активизации семьи содержит обязательства сторон, а также прохождение скрининговых осмотров, приверженность к лечению при наличии социально значимых заболеваний (алкоголизм, наркомания, туберкулез), постановку на учет в женской консультации до 12 недель беременности и наблюдение в течение всего периода беременности.

23-12. Социальный контракт активизации семьи заключается на 6 (шесть) месяцев с возможностью пролонгации еще на 6 (шесть) месяцев, но не более 1 (одного) года при условиях необходимости продления социальной адаптации членов семьи и (или) незавершения трудоспособными членами семьи профессионального обучения и (или)

прохождения молодежной практики и (или) занятости в социальных рабочих местах.

При пролонгации социального контракта активизации семьи размер социальной помощи на основе социального контракта не пересматривается.

23-13. Участие в государственных мерах содействия занятости является обязательным условием для трудоспособных членов семьи, за исключением случаев: стационарного, амбулаторного лечения (при предоставлении подтверждающих документов из соответствующих медицинских организаций);

осуществления кроме основного (ых) претендента (ов) на участие в государственных мерах содействия занятости ухода за детьми до трех лет, ребенком-инвалидом до восемнадцати лет, инвалидами первой и второй групп, престарелыми старше восьмидесяти лет, которые нуждаются в постороннем уходе и помощи.

23-14. Мониторинг и учет предоставления социальной помощи уполномоченный орган проводит с использованием базы данных автоматизированной информационной системы “Е-Собес” или “Социальная помощь”.

23-15. Выплата ОДП осуществляется уполномоченным органом путем перечисления на банковские счета получателей.

23-16. Уполномоченный орган прекращает выплату ОДП в следующих случаях:

- 1) невыполнения участником проекта “Өрлеу” обязательств по социальному контракту активизации семьи и социальному контракту;
- 2) расторжения социального контракта активизации семьи в связи с представлением недостоверных сведений;
- 3) отсутствия движений по банковскому счету получателя более трех месяцев;
- 4) выявления сведений о факте выезда получателей ОДП на постоянное местожительство за пределы Республики Казахстан, в том числе из государственной базы данных “Физические лица”;
- 5) поступления сведений об умерших или объявленных умершими, в том числе из государственной базы данных “Физические лица”;
- 6) истечения срока действия документа, удостоверяющего личность;
- 7) выявления фактов без вести пропавших лиц, находящихся в розыске, представляемых Генеральной прокуратурой Республики Казахстан, в том числе из Государственной базы данных “Физические лица”;
- 8) поступления сведений об освобожденных и отстраненных опекунах (попечителях).

При этом в случае выявления представления недостоверных сведений, повлекших за собой незаконное назначение ОДП, выплата ОДП лицу (семье) прекращается на период ее назначения. Излишне выплаченные суммы подлежат возврату в добровольном порядке, а в случае отказа – в судебном порядке.

Правила дополнить приложениями 4, 5, 6, 7 согласно приложения 1,2,3,4 к

настоящему решению.”;

3. В решении Жалагашского районного маслихата от 23 сентября 2015 года № 46-10 “Об утверждении Методики ежегодной оценки деятельности административных государственных служащих корпуса “Б” государственного учреждения “Аппарат Жалагашского районного маслихата” (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за номером 5173, опубликовано в газете “Жалағаш жаршысы” от 21 октября 2015 года):

преамбулу решения изложить в новой редакции:

“В соответствии с Законом Республики Казахстан от 23 января 2001 года “О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан” и Законом Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года “О государственной службе Республики Казахстан Жалагашский районный маслихат **РЕШИЛ:**”.

**Сноска. Пункт 3 - утратило силу решением Жалагашского районного маслихата Кызылординской области от 01.02.2016 № 51-3 (вводится в действие со дня подписания).**

Приложение 1 к решению  
Жалагашского районного маслихата  
от 23 декабря 2015 года №49-11  
Приложение 4  
к правилам оказания  
социальной помощи, установления  
размеров и определения перечня  
отдельных категорий нуждающихся  
граждан  
форма

## **Лист собеседования для назначения обусловленной денежной помощи**

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. специалиста коммунального государственного учреждения “Жалагашский районный отдел занятости, социальных программ и регистрации актов гражданского состояния” \_\_\_\_\_

Дата обращения за обусловленной денежной помощью на основе социального контракта активизации семьи \_\_\_\_\_

Характеристика семьи (одинок проживающего гражданина): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Трудовая деятельность  
взрослых неработающих членов семьи (места работы, должность, причины увольнения):

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

| Члены семьи      | Профессия | Последнее место работы, причины увольнения | Стаж работы общий | Стаж работы на последнем месте | Трудовые навыки и умения | Длительность периода без работы |
|------------------|-----------|--|-------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Заявитель        |           |  |                   |                                |                          |                                 |
| Супруг (супруга) |           |  |                   |                                |                          |                                 |
| Другие взрослые  |           |  |                   |                                |                          |                                 |

Возможности трудовой деятельности (мнение):

Заявитель: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Супруг(супруга): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Другие взрослые члены семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отношения между членами семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сложности в семье \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Возможности (потенциал) семьи – специалиста коммунального государственного учреждения “Жалагашский районный отдел занятости, социальных программ и регистрации актов гражданского состояния” \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проблемы, беспокойства (трудности на сегодняшний день), что мешает \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Желания семьи (одинокое проживающего гражданина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

Другое \_\_\_\_\_

Подписи сторон

Коммунальное государственное учреждение  
“Жалагашский районный отдел занятости,  
социальных программ и регистрации актов  
гражданского состояния” Участник (и)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (дата)

Приложение 2 к решению  
Жалагашского районного маслихата  
от 23 декабря 2015 года №49-11  
Приложение 5  
к правилам оказания  
социальной помощи, установления  
размеров и определения перечня  
отдельных категорий нуждающихся  
граждан  
форма

## **Заявление для назначения обусловленной денежной помощи**

В Коммунальное государственное учреждение  
“Жалагашский районный  
отдел занятости, социальных программ и  
регистрации актов  
гражданского состояния”

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, район, область)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(населенный пункт, район)

\_\_\_\_\_ (улица, № дома и квартиры, телефон)

документ,

уд. личности № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_



## Заявление

Прошу принять меня (мою семью) в проект и назначить обусловленную денежную помощь на основании социального контракта активизации семьи.

Настоящим выражаю согласие на использование информации о членах моей семьи (доходы, образование, основные средства) для оценки правомочности участия в проекте, а также проверку, приведение в соответствие и обновление соответствующей информации в государственных органах.

Я информирован(а) о том, что представляемая мной информация конфиденциальна и будет использоваться исключительно для реализации социальных программ.

Моя семья (включая меня) состоит из \_\_\_\_\_ человек.

В случае возникновения изменений в составе семьи обязуюсь в течение пятнадцати рабочих дней сообщить о них. Предупрежден(а) об ответственности за представление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Согласен (на) на сверку моих (моей семьи) доходов с данными базы государственного центра по выплате пенсий Министерства труда и социальной защиты населения.

Одновременно при наличии права прошу оказать мне и членам моей семье:

жилищную помощь

специальные социальные услуги

меры реабилитации инвалидов (сурдотехнические, тифлотехнические, протезно-ортопедические средства, специальные средства для передвижения, социальные услуги индивидуального помощника, специалиста жестового языка)

социальную помощь по решению местных представительных органов

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Для служебных отметок Коммунального государственного учреждения «Жалагашский

районный отдел занятости, социальных программ и регистрации актов гражданского состояния” \_\_\_\_\_

Документы приняты " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Регистрационный номер семьи

Заявление с прилагаемыми документами передано в участковую комиссию " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Принято " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ Ф.И.О. и подпись члена участковой комиссии, принявшего документы.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Отметка уполномоченного органа о дате приема документов от акима поселка, села, сельского округа " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., Ф.И.О., должность, подпись лица, принявшего документы \_\_\_\_\_

-----  
(линия отреза)

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

Заявление гр. \_\_\_\_\_ с прилагаемыми документами в количестве \_\_\_\_\_ штук, регистрационным номером семьи \_\_\_\_\_ принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О., должность, подпись лица, принявшего документы \_\_\_\_\_

Приложение 3 к решению  
Жалагашского районного маслихата  
от 23 декабря 2015 года №49-11  
Приложение 6  
к правилам оказания  
социальной помощи, установления  
размеров и определения перечня  
отдельных категорий нуждающихся  
граждан  
форма

## Анкета о семейном и материальном положении заявителя

| Сведения о заявителе и членах семьи, зарегистрированных по одному адресу: |               |                       |  |   |  |
|---|---------------|-----------------------|--|---|--|
| Ф.И.О.  | Дата рождения | Родственные отношения | Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, инвалид, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник) | Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время | Образование для лиц старше 15 лет (образование, на которое есть подтверждающий документ) |
|   |               | Заявитель             |  |   |  |
|   |               |                       |  |   |  |
|   |               |                       |  |   |  |

  

| Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети): |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Посещают ли дети дошкольного возраста дошкольную организацию

---



---

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за 12 месяцев, предшествующих месяцу обращения за обусловленной денежной помощью (проставьте максимально точную цифру доходов). Основанием для начисления суммы обусловленной денежной помощи будут являться данные из информационных систем.

| № п/п | Ф.И.О. заявителя и членов семьи | Место работы, учебы безработные подтверждают факт регистрации справкой уполномоченного органа по вопросам занятости) | Документально (подтвержденные суммы доходов |                 | Прочие заявленные доходы            |           |          |             |
|-------|---------------------------------|--|---|-----------------|-------------------------------------|-----------|----------|-------------|
|       |                                 |  | от трудовой деятельности                    | пенсии, пособия | от предпринимательской деятельности | стипендии | алименты | иные доходы |
|       |                                 |  |   |                 |                                     |           |          |             |
|       |                                 |  |   |                 |                                     |           |          |             |
|       |                                 |  |   |                 |                                     |           |          |             |

\* Жилищно-бытовые условия семьи: жилая площадь: \_\_\_\_\_

кв. м; форма собственности: \_\_\_\_\_;

число комнат без кухни, кладовых и коридора \_\_\_\_\_;

качество жилища (в нормальном состоянии, ветхий, аварийный, без ремонта) нужное подчеркнуть

материал дома (кирпичный, деревянный, каркасно-камышитовый, саманный, саманный без фундамента, из подручных материалов, времянка, юрта) нужное подчеркнуть

благоустройство жилища (водопровод, туалет, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.) \_\_\_\_\_ нужно подчеркнуть

Сведения о недвижимости и имуществе, принадлежащем членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, крестьянским подворьем, личным подсобным хозяйством:

| Вид имущества | Характеристика имущества (число, размер, марка и т.д.) | Принадлежность |
|---------------|--|----------------|
|               |  |                |
|               |  |                |

Состояние здоровья членов семьи, наличие инвалидности, заболеваний (когда и где проходил обследование, какое лечение принимает, состоит ли на диспансерном учете), перенесенных за последний год операций или травм: \_\_\_\_\_

—  
заявитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
супруг (супруга) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
дети \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
другие родственники \_\_\_\_\_

Получение ребенком-инвалидом до 16 лет (детьми-инвалидами до 16 лет) специальных социальных услуг: \_\_\_\_\_

Ваша оценка материального положения семьи:

не хватает даже на питание

хватает только на питание

хватает только на питание и предметы первой необходимости

нет возможности обеспечивать детей одеждой, обувью и школьными принадлежностями

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя)

---

---

---

---

---

---

В каких активных мерах содействия занятости Вы можете принять участие:

трудоустройство на имеющиеся вакансии;

трудоустройство на рабочие места в рамках реализуемых инфраструктурных проектов;

микрокредитование;

профобучение (подготовка, переподготовка, повышение квалификации);

трудоустройство на социальное рабочее место;

участие в "Молодежной практике";

участие в переселении из населенных пунктов с низким потенциалом  
соцэкономического развития в населенные пункты с высоким потенциалом  
соцэкономического развития и центры экономического  
развития.

---

---

---

(дата) (Ф.И.О.) (подпись)

от 23 декабря 2015 года №49-11  
Приложение 7  
к правилам оказания  
социальной помощи, установления  
размеров и определения перечня  
отдельных категорий нуждающихся  
граждан  
форма

**АКТ обследования участковой комиссией материального положения заявителя**

от " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (населенный пункт)

1. Ф.И.О. заявителя

\_\_\_\_\_ 2. Адрес места жительства

\_\_\_\_\_ 3. Дата и место рождения

\_\_\_\_\_ 4. Место работы, должность

\_\_\_\_\_ 5. Среднемесячный доход гражданина

\_\_\_\_\_ 6. Среднедушевой доход семьи

\_\_\_\_\_ 7. 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) или в активных мерах содействия занятости |
|---|--------|---------------|-----------------------------------|-------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------|--|--|
|   |        |               |                                   |             |                                |                           |                     |  |  |

Всего трудоспособных \_\_\_\_\_ человек. Зарегистрированы в качестве безработного \_\_\_\_\_ человек. Незанятые по причинам, предусмотренным подпунктом 2) пункта 2 статьи 2 Закона Республики Казахстан "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 специальных учебных заведениях на платной основе - \_\_\_\_\_ человек, стоимость обучения в год на учащегося \_\_\_\_\_ тенге.

8. Наличие социального контракта утвержденного Центром занятости: \_\_\_ человек:

1. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

2. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

9. Получение обусловленных денежных пособий из общественного фонда "Бота":

беременные и кормящие женщины \_\_\_ чел;

дети от 4 до 6 лет \_\_\_ чел;

дети с ограниченными возможностями \_\_\_ чел;

молодежь от 16 до 19 лет \_\_\_ чел.

10. Условия проживания (общежитие, арендное, приватизированное жилье, служебное жилье, жилой кооператив, индивидуальный жилой дом или иное нужно указать

---

---

---

Количество комнат без кухни, кладовой и коридора \_\_\_\_\_

Расходы на содержание жилья в месяц \_\_\_\_\_

---

---

11. Доходы семьи:

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

12. Наличие:

автотранспорта (марка, год выпуска, правоустанавливающий документ, заявленные доходы от его эксплуатации) \_\_\_\_\_

---

---

иного жилья, кроме занимаемого в настоящее время (заявленные доходы от его эксплуатации) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Видимые признаки нуждаемости (состояние мебели, жилья, электропроводки и т.д.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. Видимые признаки благополучия (тарелка спутниковой антенны, кондиционер, свежий дорогой ремонт и т.д.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. Санитарно-эпидемиологические условия проживания

17. Другие наблюдения участковой комиссии:

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(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).



