

О внесении изменений в решение Мунайлинского районного маслихата от 3 июля 2015 года №33/347 "Об утверждении Правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан в Мунайлинском районе"

Утративший силу

Решение Мунайлинского районного маслихата Мангистауской области от 21 октября 2016 года № 4/74. Зарегистрировано Департаментом юстиции Мангистауской области от 18 ноября 2016 года № 3186. Утратило силу решением Мунайлинского районного маслихата Мангистауской области от 16 апреля 2021 года № 3/21

Сноска. Утратило силу решением Мунайлинского районного маслихата Мангистауской области от 16.04.2021 № 3/21 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Примечание РЦПИ.

В тексте документа сохранена пунктуация и орфография оригинала.

В соответствии с пунктом 2-3 статьи 6 Закона Республики Казахстан от 23 января 2001 года "О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан" и на основании представления об устранении нарушений законности департамента юстиции Мангистауской области от 23 августа 2016 года №10-15-3093, 20 сентября 2016 года №10-15-3552, Мунайлинский районный маслихат РЕШИЛ:

1. Внести в решение Мунайлинского районного маслихата от 3 июля 2015 года №33/347 "Об утверждении Правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан в Мунайлинском районе" (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за №2781, опубликовано в газете "Мұнайлы" от 7 августа 2015 года №49-50 (500-501) и в информационно-правовой системе "Эділет" от 4 августа 2015 года) следующее изменения:

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

подпункт 13 пункта 3 изложить в новой редакции следующего содержания:

"13) уполномоченная организация – Мунайлинское районное отделение (далее - Центр) департамента "Межведомственный расчетный центр социальных

выплат" - филиал некоммерческого акционерного общества "Государственная корпорация "Правительство для граждан" по Мангистауской области;"

пункт 26 исключить;

пункт 31 изложить в новой редакции следующего содержания:

"31. После определения права на ОДП в течении одного дня уполномоченный орган направляет заявителя и (или) членов семьи, отнесенных к категории самозанятых, безработных, лиц трудоспособного возраста из числа малообеспеченных за исключением случаев, предусмотренных пунктом 33 настоящих Правил и инвалидов 1 и 2 группы, учащихся, студентов, слушателей, курсантов и магистрантов очной формы обучения, для участия в активных мерах занятости в государственное учреждение "Мунайлинский районный центр занятости" (далее - Центр занятости) для заключения социального контракта либо предоставляет направления на иные меры содействия занятости, реализуемые за счет средств местного бюджета в соответствии с Законом Республики Казахстан от бапреля 2016 года №482-V"О занятости населения".

При этом уполномоченный орган передает список направленных лиц в Центр занятости. Центр занятости не позднее трех рабочих дней со дня получения списка претендентов заключает социальный(ые) контракт(ы) и направляет копию социального(ых) контракта(ов) в уполномоченный орган.";

пункт 32 изложить в новой редакции следующего содержания:

"32. Уполномоченный орган после получения копии социального (ых) контракта (ов) в течение двух рабочих дней приглашает заявителя и (или) членов его семьи для разработки индивидуального плана и заключения социального контракта активизации семьи согласно формам, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 17 мая 2016 года №385 "Об утверждении форм документов для участия в проекте "Өрлеу". Индивидуальный план является неотъемлемой частью социального контракта активизации семьи.

В день заключения социального контракта активизации семьи принимается решение о назначении (отказе в назначении) ОДП.";

приложении 1, 2, 3, 4, 5, 6 указанного решения изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 настоящего решения.

2. Руководителю аппарата Мунайлинского районного маслихата (А.Жанбуршина) обеспечить государственную регистрацию настоящего решения в органах юстиции, его официальное опубликование в информационно-правовой системе "Әділет" и в средствах массовой информации.

3. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию Мунайлинского районного маслихата по социальным вопросам,

законности, правопорядка, по депутатским полномочиям и этике (председатель комиссии Конысбаева Г).

4. Настоящее решение вступает в силу со дня государственной регистрации в органах юстиции и вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Председатель сессии

Б.Казахбаев

Секретарь районного маслихата

Б. Назар

"СОГЛАСОВАНО"

Руководитель государственного
учреждения "Мунайлинский
районный отдел занятости и
социальных программ"

Г.Акниязова

27 октября 2016 год

"СОГЛАСОВАНО"

Руководитель государственного
учреждения "Отдел экономики
и финансов Мунайлинского района"

Ш.Сўнғат

27 октября 2016 год

Приложение 1
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Лист собеседования для участия в проекте "Өрлеу"

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) претендента _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) специалиста отдела занятости и
социальных программ _____

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

Характеристика семьи (одинок проживающего гражданина(ки): _____

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

				Стаж работы на		
--	--	--	--	-------------------	--	--

Члены семьи	Профессия	Последнее место работы, причины увольнения	С т а ж работыобщий	последнем месте	Трудовыенавыки и умения	Длительность периода без работы
Претендент						
Супруг (супруга)						
Другие взрослые члены семьи						

Возможности трудовой деятельности (мнение):

Претендент: _____

Супруг (супруга): _____

Другие взрослые члены семьи: _____

Отношения между членами семьи _____

Сложности в семье _____

Возможности (потенциал) семьи – оценка специалиста отдела занятости и социальных программ

Проблемы (трудности на сегодняшний день) _____

Желания семьи (одинок проживающего гражданина(ки)) _____

Другое _____

Подписи сторон:

Районный/городской отдел занятости
и социальных программ

_____ (подпись)
_____ (дата)

Претендент

_____ (подпись)
_____ (дата)

Приложение 2
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Заявление на участие в проекте "Өрлеу"

В отдел занятости и социальных программ

(населенный пункт, район, область)

от _____
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)
проживающего по адресу _____
(населенный пункт, район) _____

(улица, № дома и квартиры, телефон) документ
удостоверение личности № _____

дата выдачи _____

индивидуальный идентификационный номер _____

Банковские реквизиты:

наименование банка _____

банковский счет № _____

№ лицевого счета _____

З а я в л е н и е

Прошу принять меня (мою семью) в проект "Өрлеу" и назначить обусловленную денежную помощь на основании социального контракта активизации семьи. Настоящим выражаю согласие на использование информации о членах моей семьи (включая меня) (доходы, образование, место жительства, семейное положение) 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 предоставляемая 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, выезда на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан, а также возникновения иных обстоятельств, влекущих прекращение выплаты обусловленной денежной помощи или изменение ее размера, обязуюсь в течение пятнадцати рабочих дней сообщить о них.

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

Одновременно прошу рассмотреть возможность предоставления в соответствии с законодательством Республики Казахстан мне и членам моей семьи:

специальных социальных услуг;

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

социальной помощи по решению местных представительных органов.

"_____" 20__ года _____
(дата) (подпись заявителя)

Для служебных отметок отдела занятости и социальных программ.

Д о к у м е н т ы

п р и н я т ы

"__" 20__ года _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись лица, принявшего документы

Регистрационный номер заявителя (семьи)

Заявление с прилагаемыми документами переданы в участковую комиссию "___" _____ 20__ года
 Принято "___" _____ 20__ года
 _____ Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись члена участковой
 комиссии, _____ принявшего документы
 Подпись заявителя _____
 Отметка уполномоченного органа о дате приема документов от акима поселка, села, сельского округа "___"
 _____ 20__ года,
 Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность, подпись лица, принявшего документы _____

 (линия отреза)
 Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.
 Заявление гражданина(ки) _____ с прилагаемыми документами в количестве ___ штук, с
 регистрационным номером _____ семьи _____
 принято "___" _____ 20__ года
 Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность, подпись лица, принявшего документы _____

Приложение 3
 к решению Мунайлинского
 районного маслихата
 №4/71
 от 21 октября 2016года
 Форма

Анкета о семейном и материальном положении заявителя на участие в проекте "Өрлеу"

Сведения о заявителе и членах семьи, зарегистрированных по одному адресу:

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	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 3 месяца, 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	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя и членов семьи	Место работы, учебы (безработные подтверждают факт регистрации 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: _____ квадратных метров; форма собственности:

_____;

число комнат без кухни, кладовых и коридора _____;

качество жилища (в нормальном состоянии, ветхое, аварийное, безремонта)

(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 (нужное 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)	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 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 государственных 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 социально-экономического развития в населенные пункты с высоким потенциалом социально-экономического развития и центры экономического развития.

_____ (дата) _____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя) (подпись)

Приложение 4
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/71
от 21 октября 2016 года
Форма

Регистрационный номер семьи _____
Сведения о составе семьи заявителя

_____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя) (домашний адрес, телефон)

№ п/п	Индивидуальный идентификационный номер	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) членов семьи	Родственное отношение к заявителю	Дата рождения

Подпись заявителя _____ Дата _____

_____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) должностного лица органа, уполномоченного заверять сведения о составе семьи _____ (подпись))

Приложение 5
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/71
от 21 октября 2016 года
Форма

Регистрационный номер семьи _____

Сведения о наличии личного подсобного хозяйства

Объект личного подсобного хозяйства	Единица измерения	Количество	Возраст (для домашнего скота, птицы)
Дача			
Огород			
Земельный участок, в том числе приусадебный			
Условная земельная доля			
Имущественный пай (год выдачи)			
Домашний скот, птица:			
крупный рогатый скот: коровы, быки			
лошади; кобылы, жеребцы			
верблюды, верблюдицы			
овцы, козы			
куры, утки, гуси			
свиньи			

Подпись заявителя _____

Дата _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) акима поселка, села, сельского округа или иного должностного лица органа, уполномоченного подтверждать сведения о размере личного подсобного хозяйства _____
(подпись)

Приложение 6
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Запрос по индивидуальному идентификационному номеру претендента и членов семьи в государственные информационные системы

Районный/городской отдел занятости и социальных программ при приеме документов от заявителя на назначение обусловленной денежной помощи формирует запросы по индивидуальному идентификационному номеру (далее –

ИИН) заявителя и членов семьи в информационные системы государственных органов и (или) организаций (далее – ИС) через шлюз "электронного правительства" для получения сведений:

удостоверяющих личность;

2) о регистрации по постоянному и совместному месту жительства заявителя и членов семьи, включая усыновленных (удочеренных), сводных и взятых под опеку детей;

3) о регистрации рождения (смерти) по ИИН детей заявителя при условии рождения всех детей в Республике Казахстан (по детям, рожденным после 13 августа 2007 года);

4) о регистрации заключения (расторжения) брака заявителя (зарегистрированных после 1 июня 2008 года на территории Республики Казахстан);

5) об установлении опеки (попечительства) над ребенком;

6) о подтверждении инвалидности;

7) о доходах (зарботная плата, социальные выплаты, доходы от предпринимательской деятельности);

8) о наличии стипендии;

9) о наличии и количестве личного подсобного хозяйства;

10) о статусе индивидуального предпринимателя.

Электронные документы, подтверждающие запрашиваемые сведения из ИС, удостоверяются электронно-цифровой подписью соответствующих государственных органов и (или) организаций, через шлюз "электронного правительства", а также электронно-цифровой подписью специалиста отдела занятости и социальных программ, осуществившего запрос на назначение обусловленной денежной помощи.

Приложение 7
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Журнал регистрации заявлений

№ п/п	Регистрационный номер	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество (при его	Адрес	Дата рождения	Кол-во детей	Дата передачи	Дата принятия	Дата решения ОЗСП	Учитываем совокупный доход
-------	-----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------	---------------	--------------	---------------	---------------	-------------------	----------------------------

(при его наличии)								занятости качестве безработн

Всего трудоспособных _____ человек.
Зарегистрированы в качестве безработного _____ человек.

Незанятые по причинам, предусмотренным подпунктом 2) пункта 2 статьи 2 Закона от 17 июля 2001 года "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 обучающегося _____ тенге.

8. Наличие социального контракта в рамках Дорожной карты занятости 2020: _____

ч е л о в е к :

1. (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

2. (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

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

беременные и кормящие женщины __ человек;

дети от 4 до 6 лет __ человек;

дети с ограниченными возможностями __ человек;

молодежь от 16 до 19 лет __ человек.

10. Условия проживания (общежитие, арендное, приватизированное жилье, служебное жилье, жилой кооператив, индивидуальный жилой дом или и н о е)

(н у ж н о е

у к а з а т ь)

Количество комнат без кухни, кладовой и коридора _____

Расходы на содержание жилья в месяц _____

11. Доходы семьи:

№	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) членов семьи (в том числе заявителя), имеющих доход	Вид дохода	Сумма дохода за 3 месяца, предшествующему месяцу обращения	Сведения о личном подсобном хозяйстве (приусадебный участок, скот и птица), дачном и земельном участке (земельной доли)

1 2 . 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) _____

15. Видимые признаки благополучия (тарелка спутниковой антенны, кондиционер, свежий дорогой ремонт) _____

16. Санитарно-эпидемиологические условия проживания _____

17. Другие наблюдения участковой комиссии: _____

Председатель комиссии :

Члены комиссии :

(подпись) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

С составленным актом ознакомлен(а):
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись заявителя _____
От проведения обследования отказываюсь

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись заявителя
(или одного из членов семьи).

Приложение 9
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Заключение

участковой комиссии на участие заявителя в проекте "Өрлеу"

№ _____

_____ 20__ года
Участковая комиссия в соответствии с Правилами, рассмотрев
заявление и прилагаемые к нему документы семьи (заявителя) _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)
на основании представленных документов и результатов обследования
материального положения заявителя (семьи) выносит заключение о _____

(необходимости, _____ отсутствии _____ необходимости)
включения семьи в проект "Өрлеу".

Председатель комиссии:

Члены

комиссии:

(подписи) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

З а к л ю ч е н и е с п р и л а г а е м ы м и д о к у м е н т а м и
в к о л и ч е с т в е _____ ш т у к

принято " __ " _____ 20__ года _____

____ Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность, подпись акима поселка, села, сельского округа или работника отдела занятости и социальных программ, принявшего документы.

Приложение 10
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
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",
содной стороны, и гражданин(-ка), _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), наименование, серия, номер документа, документа, удостоверяющего личность, индивидуальный идентификационный номер,

к е м и к о г д а в ы д а н)

выступающий(-ая) от лица семьи –участник 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:

Предмет контракта

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

Обязанности сторон контракта

2. Районный/городской 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, птицы и
другое)

организацию индивидуальной предпринимательской деятельности)

2) организовывает предоставление мероприятий по содействию занятости (или) социальной адаптации (в случае необходимости) согласно Индивидуальном плану помощи семье (далее – Индивидуальный план), который является неотъемлемым приложением к контракту;

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 содействия занятости трудоустраиваются на предложенно 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 наблюдаются в течение всего периода беременности;

5) предоставляют в отдел занятости и социальных программ информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение обусловленной денежной помощи 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, села, сельского округа консультантом по социальной работе и

ассистентом (по согласованию с отделом занятости и социальных программ, акимом поселка, села, сельского округа), осуществляющим сопровождение контракта, регулярно представляют все сведения о ходе исполнения контракта.

3. Права сторон

4. Районный/городской отдел занятости и социальных программ:

1) запрашивает у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и других организаций и учреждений) дополнительные сведения о доходах и имуществе в том числе о движении денег на банковских счетах, лица и членов его семьи, а также сведений о получении мер социальной адаптации для проверки участника на предмет выполнения им обязательств по настоящему социальному контракту активизации семьи;

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. Участник:

1) получает меры социальной поддержки, предусмотренные контрактом и Индивидуальным планом;

2) требует своевременного и надлежащего исполнения контракта;

3) требует перерасчета обусловленной денежной помощи в связи с изменением состава семьи;

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 денежной помощи.

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 Индивидуальным планом.

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 _____ год.

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

Районный/городской отдел занятости и социальных программ	Участник
--	----------

_____	_____
(полное наименование уполномоченного органа)	_____
_____	(Фамилия, имя, отчество (при его наличии))
(а д р е с)	_____
_____	(а д р е с)
(т е л е ф о н , _____ ф а к с)	_____
_____	(т е л е ф о н)
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного представителя)	_____
_____	(подпись)
(подпись)	_____

Приложение 11
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Индивидуальный план помощи семье

Уполномоченный орган _____

Получатель помощи: _____

(Фамилия, имя, отчество (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 (указать месяц) с _____ 20 года по _____ 20__ года и предоставлению отчетности за (указать месяц) _____ 20 года

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий помощь, услуги	Отметка о выполнении с указанием даты	Результат (оценка)
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 _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

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 счет местного бюджета

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат:

Наименование приобретенной техники, оборудования и других	Сумма, тысяч тенге
Итого:	

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

Районный/городской отдел занятости и социальных программ:

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

(подпись)

Дата "___" _____ 20 год

Приложение 12
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма
Код _____
Область (город) _____

**Решение о назначении (отказе в назначении)
обусловленной денежной помощи по проекту Өрлеу**

№ _____ от "___" _____ 20__ года

Отдела занятости и социальных программ по _____ (району)

№ дела _____

О назначении (изменении размера, отказе в назначении)
обусловленной денежной помощи на основании социального контракта
активизации семьи

Заявитель _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата обращения "___" _____ 20__ года

1. Назначить обусловленную денежную помощь семье на
основании социального контракта активизации семьи с _____ 20__ года по _____ 20__
года в сумме _____ тенге _____
(сумма прописью)

2. Изменить размер обусловленной денежной помощи на
основании социального контракта активизации семьи с _____ 20__ года по _____ 20__
года и установить в сумме _____ тенге _____

(сумма прописью)

Основание: _____

3. Отказать в назначении обусловленной денежной помощи на основании социального контракта активизации семьи _____

(обоснование)

Руководитель районного (городского) отдела занятости и социальных программ _____

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись)

Специалист по назначению обусловленной денежной помощи

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

(подпись)

Приложение 13
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Уведомление № _____

об отказе в назначении обусловленной денежной помощи по проекту "Өрлеу"

от " ____ " _____ 20__ года

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя _____

Дата рождения заявителя _____

Отдел занятости и социальных программ доводит до сведения, что Вам отказано в назначении обусловленной денежной помощи в рамках проекта "Өрлеу" по причине (нужное подчеркнуть):

превышение среднедушевого дохода уровня 60 процентов от величины прожиточного минимума;

отказа заявителя, члена (членов) семьи от заключения социального контракта активизации семьи;

предоставления заявителем неполного пакета документов;

отказа заявителя, члена (членов) семьи от проведения обследования осемейном и материальномположении участковой комиссией;

выявления факта недостоверных (поддельных) документов и ложнойинформации;

выявления факта предоставления назначения или подачи заявленияна назначение обусловленнойденежной помощи;

отказа заявителя, члена (членов) семьи от приостановлениявыплаты адресной социальной помощи.

Дата возврата документов " ___ " _____ 20__ года

Уведомление удостоверено электронной цифровой подписью ответственноголица отдела занятости и социальных программ по проекту "Өрлеу".

Руководитель районного (городского) отдела занятости и социальных программ

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

(подпись)

Специалист по назначению обусловленной денежной помощи

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

(подпись)

Приложение 14
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21октября 2016года
Форма

Журнал

регистрации социального контракта

активизации семьи по проекту "Өрлеу"

№ п/п	Регистрационный номер	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя	Адрес	Сумма	Подпись заявителя	Примечание

Приложение 15
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21октября 2016года

Наименование регионов	Количество семей	Количество человек	из числа получателей АСП, человек	из числа получателей ГДП, человек	Впервые обратившиеся, человек	контрактов активизации семьи, заключенных на одну семью, штук	социальными контрактами активизации семьи, человек	из полн. АС челс
А	1	2	3	4	5	6	7	8

Примечание: если семья является получателем адресной социальной помощи (далее – АСП) и государственного пособия на детей до 18 лет (далее – ГДП), то члены семьи указываются только в АСП

Приложение 17
к решению Мунайлинского
районного маслихата №4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Отчет о назначении и выплате обусловленной денежной помощи

на _____ 20__ года

Наименование регионов	Назначено						Выплачено			
	Количество получателей		Сумма, тысяча тенге		Средний размер, тенге		Количество получателей		Сумма,	
	семей	человек	из местного бюджета	из республиканского бюджета	из местного бюджета	из республиканского бюджета	семей	человек	из местного бюджета	из республиканского бюджета
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение 18
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Сведения о получателях обусловленной денежной помощи

В									
лица,									

№	район/ область	количество семей	в них количество чел	дети до 18 лет	инвалиды	пенсионеры	учащиеся в очной форме обучения	занятые уходом за детьми до 3 лет, ребенком инвалидом , инвалидом 1 и 2 группы,	трудоспосо
А	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение 19
к решению Мунайлинского
районного маслихата
№4/74
от 21 октября 2016 года
Форма

Ежемесячный отчет ассистента о сопровождении социального контракта активизации семьи

за какой месяц отчет дата подготовки отчета

Проведенные беседы:

Семья Фамилия , имя, отчество (при его наличии) главы семьи	Адрес	Количество членов семьи	Количество трудоспособных	Количество детей	Дата проведения беседы	Готовы подать заявление		Причины отказа в подаче заявления	Подпись претендента
						Да	Нет		
						Да	Нет		
						Да	Нет		
						Да	Нет		
						Да	Нет		

Проведенный мониторинг:

№ п/п	Семья (лицо)	Выполнение условий (да/нет)	Примечания по выполнению/невыполнению условий

Дополнительные комментарии (если есть) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись лица,
подготовившего отчет

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