

100 НАҚТЫ ҚАДАМ – ҰЛТ ЖОСПАРЫ



84 ҚАДАМ. ӘЛЕУМЕТТІК КӨМЕКТІ ОНЫҢ АТАУЛЫ СИПАТЫН КҮШЕЙТЕ ОТЫРЫП, ОҢТАЙЛАНДЫРУ.
Әлеуметтік көмек тек оған шынымен зәру азаматтарға ғана берілетін болады. Кірісі төмен еңбекке қабілетті азаматтарға мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек тек олардың еңбекке ықпал ету және әлеуметтік бейімдеу бағдарламаларына белсенді қатысуы жағдайында ғана берілетін болады.

ОРЫНДАЛДЫ:

- ❑ «Қазақстан Республикасының кейбір заңнамалық актілеріне халықты әлеуметтік қорғау мәселелері бойынша өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» 2015 жылғы 28 қазандағы **ҚР Заңы қабылданды (2018 жылдың 1 қаңтарынан бастап күшіне енеді)**
- ❑ Әлеуметтік келісімшарт негізінде шартты әлеуметтік көмекті көрсету бойынша «Өрлеу» пилоттық жобасы іске асырылып жатыр. Бұл жобаның аясында Заңмен қарастырылған жаңа тәсілдер апробациялануда.

Негізгі құқықтық актілер



1. «Қазақстан Республикасының кейбір заңнамалық актілеріне халықты әлеуметтік қорғау мәселелері бойынша өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» 2015 жылғы 28 қазандағы № 369-V ҚРЗ Қазақстан Республикасының Заңы

2. «Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек туралы» 2001 жылғы 17 шілдедегі № 246 Қазақстан Республикасының Заңы

3. «Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 5 мамырдағы № 320 бұйрығына өзгеріс енгізу туралы» Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің бұйрық жобасымен бекітілген **Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидалары**

4. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің бұйрық жобасымен бекітілген **Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға үміткер адамның (отбасының) жиынтық табысын есептеудің ережесі**

АӘК тағайындаудың ерекшеліктері

Жаңа нысандағы АӘК

Шартсыз атаулы әлеуметтік көмек
(Объективті себептер бойынша табыс табуға мүмкіндігі жоқ отбасылар мен азаматтардың жекелеген санаттары үшін)

Отбасының әрбір мүшесіне ең төменгі күнкөріс деңгейінің **50 пайызынан** тағайындаудың бірыңғай критерийі

Шартты атаулы әлеуметтік көмек

Жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына және (немесе) қажет болған жағдайда, әлеуметтік бейімдеу шараларына міндетті түрде қатысу шартымен аз қамтылған адамдарға (отбасыларға) ай сайынғы және (немесе) біржолғы ақшалай төлемдер түрінде көрсетіледі.

1) тағайындалады:

- уәкілетті органмен;
- өтініш берілген айдан бастап, ағымдағы тоқсанға;

2) төленеді: ай сайын.

1) тағайындалады:

- уәкілетті органмен;
- әлеуметтік келісімшарттың әрекет ету мерзіміне (6 ай);

2) төленеді: ай сайын немесе әлеуметтік келісімшартта бекітілген кезеңге біржолғы төлем түрінде төленеді.

Біржолғы төлем тек қана:

- әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелерді орындаумен байланысты іс-шараларға
- жеке қосалқы шаруашылықты дамытуға (үй құсын, малын және басқаларды сатып алуға),
- жеке кәсіпкерлік қызметті ұйымдастыруға (алдындағы қарыздарды өтеуге, қозғалмайтын тұрғын үй мүлігін сатып алудан басқа) пайдаланылады.

НЕГІЗГІ БИЗНЕС-ПРОЦЕСС

Жүгіну барысында ұсыну кезеңдері:

шартсыз ақшалай көмек

шартты ақшалай көмек

0 кезең

1 кезең

2 кезең

3 кезең

4 кезең

Кеңес беру және мұқтаж азаматтарды анықтау

Өтініш берушіден құжаттарды қабылдау

Шартсыз ақшалай көмекті тағайындау

Кеңес беру және мұқтаж азаматтарды анықтау

Өтініш берушіден құжаттарды қабылдау

Әлеуметтік келісімшарт жасасу

Шартты ақшалай көмекті тағайындау

Әлеуметтік келісімшарт талаптарын орындау барысында отбасыны қостау

Қатысушылар



Өтініш беруші



Халықты жұмыспен қамту орталығы, әкім



Комиссиялар
(учаскелік комиссия, аудандық (қалалық) немесе аймақтық)



Уәкілетті орган

Жүгіну тәртібі

Атаулы әлеуметтік көмек туралы ақпаратты алу үшін адам:



тұрғылықты мекенжайы бойынша
Халықты жұмыспен қамту орталығына

немесе



кент, ауыл, ауылдық округ әкіміне жүгінеді

Жүгіну барысында – консультация жүргізіледі (консультантпен, әкімге жүгінген жағдайда – ассистенттермен), оның барысында:

1) келесі ақпарат ұсынылады:

- ✓ шартсыз және шартты ақшалай көмекті алу шарттары туралы;
- ✓ жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларында және (немесе) әлеуметтік бейімдеу бағдарламаларына қатысу шарттары туралы;
- ✓ әлеуметтік келісімшарт жасасу қажеттілігі, әлеуметтік келісімшарт тараптарының міндеттері және әлеуметтік келісімшартты бұзу шарттары туралы;
- ✓ атаулы әлеуметтік көмек мөлшерін азайту және (немесе) оны тоқтата тұру шарттары туралы;
- ✓ атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау үшін қажетті құжаттардың тізімі және мәліметтер туралы;
- ✓ мемлекеттік органдар мен ұйымдардың тиісті ақпараттық жүйелерінен сұратылатын мәліметтер тізбесі туралы;

2) отбасының жан басына шаққандағы орташа табысы және атаулы әлеуметтік көмек мөлшері алдын ала есептеледі.



Қажетті құжаттар

Келіссөз барысында үміткер өз атынан немесе отбасы атынан **өтінішпен** жүгінеді *(Ережелерге қосымша 1)*.



НЕГІЗГІ ҚҰЖАТТАР ПАКЕТІ

Өтінішке келесі құжаттар тиесілі:

1) әр отбасы мүшесінің жеке куәлігі;

жеке қосалқы шаруашылығының бар болуы туралы мәлімет *(Қағидаларға 2-қосымша)*.

2) банк шотының нөмері туралы мәлімет;

3) баланың (барлық балаларға) туу (қайтыс болу) туралы куәлігі *(2017 жылғы 13 тамызға дейінгі тіркеулер бойынша)*

4) өтініш беруші мәліметтерінің бала туу туралы куәлігіндегі мәліметтермен қайшылығы болған кезде неке жасасуды (некені бұзуды) тіркеу туралы куәлік *(2008 жылғы 1 маусымға дейінгі тіркеулер бойынша)*

ҚОСАЛҚЫ ҚҰЖАТТАР ПАКЕТІ

Еңбекке жарамды отбасы мүшелері үшін, қосымша тиесілі:

1) жұмыс іздеп жүрген тұлға ретінде тіркеуге өтініш;

2) еңбек қайраткерлігін растайтын құжат (бар юолған жағдайда);

3) білімі, квалификациясы, арнаулы білімінің бар болуы немесе кәсіби дайындығы (бар болған жағдайда) жайлы құжат.

16 жасқа толмаған тұлғаның атынан ата анасының немесе заңды өкілдерінің біреуінің еңбек қызметін жүзеге асыруға келісімі туралы еркін түрдегі жазбаша арызы ұсынылады.

Үшінші тұлғалармен өтініш беру атаулы әлеуметтік көмекті алуға құқығы бар адамның нотариалды түрде куәландырылған сенімхаты бойынша жүзеге асырылады.

Құжаттар өтініш берушімен ТҮПНҰСҚАЛАР ЖӘНЕ КӨШІРМЕЛЕР ТҮРІНДЕ САЛЫСТЫРЫП ТЕКСЕРУ ҮШІН ҰСЫНЫЛАДЫ.



Тиісті ақпараттық жүйелерден сұралатын мәліметтер

(Қағидаларға 3 қосымша).

- 1) өтініш берушінің жеке басын куәландыратын;
- 2) отбасының әрбір мүшесіне тұрақты мекенжайы бойынша тіркелуі туралы;
- 3) банктік реквизиттер туралы;
- 4) мүгедектікті белгілеу туралы;
- 5) 2007 жылғы 13 тамыздан кейінгі тіркеулер бойынша баланың (барлық балалардың) туылуын (қайтыс болуын) тіркеу туралы;
- 6) қамқоршылықты тағайындау туралы;
- 7) бала асырап алу туралы;
- 8) 2008 жылғы 1 маусымнан кейінгі тіркеулер бойынша неке жасасуды (бұзуды) тіркеу туралы;
- 9) оқу мекемесінде білім алу фактісі туралы;
- 10) табыстары туралы (еңбекақы, әлеуметтік төлемдер, кәсіпкерлік қызметтен түсетін табыстар);
- 11) жеке кәсіпкер статусы туралы;
- 12) өтініш берушіде және оның отбасы мүшелерінде атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау, төлеу немесе оны тағайындауға өтініш беру фактісінің бар болуы туралы

- ❑ Әкімнің немесе Орталықтың ақпараттық жүйеге өтімшілдігі жоқ болған;
- ❑ ақпараттық жүйелердегі мәліметтер сәйкес емес болған (жоқ болған) жағдайда өтініш беруші қосымша ретінде келесі құжаттарды ұсынады:

- 1) отбасының әрбір мүшесіне тұрғылықты мекенжайы бойынша тіркеуді растайтын (мекенжай анықтамасы) құжат;
- 2) егер 18-23 жас аралығындағы асыраудағы жандар күндізгі нысан оқушылары болып табылса оқу мекемесінің анықтамасын (4--қосымша) (жыл сайын ұсынылады);
- 3) бала туу (қайтыс болу) туралы куәлік (барлық балаларға);
- 4) өтініш беруші мәліметтерінің бала туу туралы куәлігіндегі мәліметтермен қайшылығы болған кезде неке жасасуды (некені бұзуды) тіркеу туралы куәлік;
- 5) қамқоршылық орнатылған немесе бала асырап алған жағдайда - қамқоршылықты белгілеу немесе бала асырап алуды растайтын құжат;
- 6) мүгедектік белгіленген жағдайда – мүгедектікті белгілеу туралы анықтама;
- 7) табыстар туралы мәліметтер (еңбекақы, әлеуметтік төлемдер, кәсіпкерлік қызметтен түскен табыстар);
- 8) жеке кәсіпкердің статусын растайтын құжат.

Құжаттар өтініш берушімен ТҮПНҰСҚАЛАР ЖӘНЕ КӨШІРМЕЛЕР ТҮРІНДЕ САЛЫСТЫРЫП ТЕКСЕРУ ҮШІН ҰСЫНЫЛАДЫ.

МЕМЛЕКЕТТІК АТАУЛЫ ӘЛЕУМЕТТІК КӨМЕК ТАҒАЙЫНДАУҒА ӨТІНІШ НЫСАНЫ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидаларына
1-қосымша
Нысан

Маңызды! Өтініш нысаны екі парақта шығарылады, үзілмелі талон үшін кесу сызығы өтініштің екінші бетінде орналасады және өтініш берушіге беріледі

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтініші

Халықты жұмыспен қамту орталығына Астана қаласы Құдайбергенов Сүлеймен Мажитұлынан
(елді мекен, аудан, облыс) (өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
Астана қ., Сүлейменов к. 30 п.45 мекенжайында тұратын
(елді мекен, аудан) (көшесі, үй және пәтер, телефон №)
жеке сәйкестендіру нөмірі 680112450248 жеке басты куәландыратын құжат: құжат түрі жеке куәлік
құжат № /сериясы 032569388 берілген күні 15.06.2011 кіммен берілді ҚР ӘМ

Аталған тарауда өтініш беруші туралы мәліметтер көрсетіледі

Менің _____ адамнан тұратын отбасыма: (белгі қойылсын)

шартсыз ақшалай көмек
шартты ақшалай көмек (бір жолғы/ай сайынғы)
(қажетінің асты сызылсын)



түріндегі атаулы әлеуметтік көмек тағайындауды/ұзартуды (қажеті сызылсын) сұраймын, сондай-ақ мені және (немесе) менің отбасымның еңбекке қабілетті мүшелерін халықты жұмыспен қамтудың белсенді шараларына қатысуға жолдауды сұраймын.

Бір мезгілде маған және менің отбасымның мүшелеріне әлеуметтік бейімдеу шараларын көрсету мүмкіндігін қарастыруды сұраймын.

Менің отбасымның құрамы келесідей:

Бір мекен жай бойынша тіркелген өтініш беруші және отбасы мүшелері туралы мәлімет

Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Туыстық қатынастары	Мәртебесі (жұмыс істейді, жұмыс істейтін зейнеткер, жасы бойынша зейнеткер, мүгедек, жұмыссыз, бала күтімі бойынша демалыста, үй иесі, студент, оқушы, мектепке дейінгі)	Жұмыс істейтіндердің жұмыс орны және қызметі, қазіргі кездегі мектепке дейінгі ұйымдардағы балалардың оқу орны	15 жастан асқан адамдардың білімі (диплом бойынша мамандығы)
680112450248	Құдайбергенов Сүлеймен Мажитұлы	1.12.1968	отағасы	жұмысы бар	«Саулет» ЖК, әр түрлі жұмыс жасаушы	арнайы мамандандырылған
702103_____	Құдайбергенова Дариға Кошербайқызы	21.03.1970	жұбайы	Үй шаруашылығында	-	арнайы мамандандырылған
962304_____	Құдайбергенова Злиха Сүлейменқызы	23.04.1996	қызы	студент	Педагогикалық колледж	-
981008_____	Құдайбергенов Шыңғыс Сүлейменұлы	10.08.1998	ұлы	-	-	-
981008_____	Құдайбергенов Сұлтан Сүлейменұлы	10.08.1998	ұлы	-	-	-
001609_____	Құдайбергенова Айзада Сүлейменқызы	16.09.2000	қызы	оқушы	Астана қ. № 61 орта мектеп	-

Өтінішті толтыру кезінде міндетті түрде өтініш беру негіздемесі (тағайындау немесе ұзарту), төлем түрі көрсетіледі (астынан сызылады), ал шартты ақшалай көмек таңдалған жағдайда төлем нысаны де таңдалады – біржолғы немесе ай сайынғы.
Маңызды! Төлем нысаны (біржолғы немесе ай сайынғы) тек қана шартты ақшалай көмекке қатысты қолданылады.

Өтініш беруші өзімен бір мекенжай бойынша тіркелген отбасының әрбір мүшесі бойынша мәліметтер толтырады.
Маңызды! АӘК тағайындау үшін өтініш берушінің және отбасы мүшелерінің тұрақты тіркеуі қана назарға алынады.
Тұрақты тіркеуі болмаған жағдайда өтініш берушіні тұрақты мекенжайы бойынша міндетті түрде тіркелу қажеттілігі туралы ескерту қажет.

МЕМЛЕКЕТТІК АТАУЛЫ ӘЛЕУМЕТТІК КӨМЕК ТАҒАЙЫНДАУҒА ӨТІНІШ НЫСАНЫ

Жеке сәйкестендіру нөмірі	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Туыстық қатынастары	Мәртебесі (жұмыс істейді, жұмыс істейтін зейнеткер, жасы бойынша зейнеткер, мүгедек, жұмыссыз, бала күтімі бойынша демалыста, үй иесі, студент, оқушы, мектепке дейінгі оқушы)	Жұмыс істейтіндердің жұмыс орны және қызметі, қазіргі кездегі мектепке дейінгі ұйымдардағы балалардың оқу орны	15 жастан асқан адамдардың білімі (диплом бойынша мамандығы)
Басқа мекен жай бойынша тіркелген отбасы мүшелері туралы мәлімет*:						
031812_____	Қудайбергенова Улдана Сулейменовна	18.12.2008	қызы	оқушы	Астана қ. № 61 орта мектебі	-
121402_____	Қудайбергенов Мәди Сулейменович	14.02.2009	ұлы	оқушы	-	-

Ескерту:

* бірге тұратын, ортақ шаруашылық жүргізетін және бір елді мекенде тіркелген отбасы мүшелері көрсетіледі.

Осы арқылы жобаға қатысу заңдылығын бағалау үшін менің отбасымның мүшелері (мені қоса алғанда) туралы ақпаратты (табысы, білімі, тұрғылықты жері, отбасылық жағдайы) пайдалануға, сондай-ақ тиісті ақпаратты мемлекеттік органдарда тексеруге, сәйкестікке келтіруге және жаңартуға келісім білдіремін.

Мен ұсынған берген деректерде өзгерістер пайда болған жағдайда олар туралы он бес жұмыс күні ішінде хабарлауға міндеттенемін.

Жалған ақпарат пен дәйексіз (жасанды) құжаттар бергенім үшін жауапқа тартылатыным туралы ескерілді

Мемлекеттік бюджеттен және (немесе) Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорынан төленетін жәрдемақыларды және (немесе) әлеуметтік төлемдерді аударуға арналған жеке банк шотын ашу мүмкіндігі туралы, сондай-ақ осындай шоттағы ақшаны үшінші тұлғалардың өндіріп алуға жүгінуіне жол берілмейтіні туралы хабардар етілдім.

Өтініш берушінің байланыс мәліметтері:

Телефон 57-95-11, ұялы телефон 8 702 - - - - - 32, E-mail _____ жоқ _____

«_4_» тамыз 2017 жылғы

(өтініш берушінің қолы)

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

Бір елді мекен аумағында, бірақ басқа мекенжай бойынша тұрақты тіркелген отбасы мүшелерінің деректері көрсетіледі.

Өтініш берушінің деректері өзгерген кезде өтініш берушінің өзгерген мәліметтерімен құжаттарды ұсыну мерзімі қарастырылған.

Әлеуметтік төлемдер сомаларына өндіріп алуды қолдануды болғызбау үшін өтініш беруші екінші деңгейдегі банктерде немесе «Қазпочта» АҚ арнайы шот ашуға құқылы.

Өтініш беру күні және өтініш берушінің қолы көрсетіледі. Маңызды! АӨК тағайындау жүгінген айдан бастап жүзеге асырылады.

МЕМЛЕКЕТТІК АТАУЛЫ ӘЛЕУМЕТТІК КӨМЕК ТАҒАЙЫНДАУҒА ӨТІНІШ НЫСАНЫ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

Жұмыспен қамту орталығының қызметтік белгілері үшін

Құжаттар қабылданды

2017 жылғы « 4 » тамызда Байжанова Меруерт Садвокасовна
(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметі, құжаттарды қабылдаған адамның қолы)

4 Өтініш берушінің (отбасының) тіркеу нөмірі

Өтініш қоса берілген құжаттармен учаскелік комиссияға берілді:

2017 жылғы « 5 » тамыз Байжанова Меруерт Садвокасовна
(Құжаттарды тапсыратын адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

20 жылғы « 5 » тамыз учаскелік комиссия өтінішті қоса берілген құжаттармен қабылдады

2017 жылғы « 5 » тамыз Курдасова Рагила Султановна
(Құжаттарды қабылдаған учаскелік комиссия мүшесінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы)

Учаскелік комиссия өтінішті қоса берілген құжаттармен қабылдады

2017 жылғы « 8 » тамызда Байжанова Меруерт Садвокасовна
(Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметі, қолы)

Халықты жұмыспен қамту орталығының кент, ауыл, ауылдық округ әкімінен өтініш берушінің құжаттарын қабылдаған күні

20 жылғы « 5 » тамыз
(Құжаттарды жеткізетін адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметі, қолы)

(Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметі, қолы)

(үзбелі талонның қию сызығы)

Жалған ақпарат пен дәйексіз (жасанды) құжаттар бергенім үшін жауаптылық туралы ескертілдім.

Азамат (-ша) Кудайбергенова С.М. өтініші 12 данадағы құжаттармен қоса берілген, отбасының 1 тіркеу нөмірімен 20 жылғы « 4 » тамыз қабылданды.

Байжанова Меруерт Садвокасовна
(Құжаттарды қабылдаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қызметі, қолы)

Тарауда қабылданған өтініш бойынша белгілер көрсетіледі

Құжаттарды қабылдау күні, оны қабылдаған Жұмыспен қамту орталығы маманының Т.А.Ж. және лауазымы көрсетіледі. Аталған жағдайда Орталық маманының, консультанттың немесе ассистенттің деректері көрсетіледі.

Өтініш берушінің (отбасының) тіркеу нөмірі, яғни қабылданған өтініштің нөмірі көрсетіледі.

Құжаттардың учаскелік комиссияға жіберілу күні, оларды жіберген адамның Т.А.Ә. және лауазымы көрсетіледі. Аталған жағдайда бұл Орталық маманы, консультант немесе кент, ауыл, ауылдық округ әкімі болуы мүмкін.

Құжаттардың учаскелік комиссияда қабылданған күні, оларды қабылдаған адамның Т.А.Ә. және лауазымы көрсетіледі.

Құжаттардың учаскелік комиссияға түскен күні, оларды алған адамның Т.А.Ә. және лауазымы көрсетіледі.

Тарауда құжаттарды әкімнен қабылдау туралы белгілер көрсетіледі

Аталған жағдайда АӘК тағайындауға жүгінген өтініш берушілерден құжаттарды қабылдауға және құжаттар пакетін Халықты жұмыспен қамту орталығына жіберуге уәкілетті әкімнің Т.А.Ж., құжаттардың қабылданған күні көрсетіледі.

Оған қоса, құжаттарды қабылдаған Халықты жұмыспен қамту орталығы қызметкерінің деректері көрсетіледі

Өтініштің үзілмелі бөлігі барлық құжаттар қабылданғаннан кейін өтініш берушіге беріледі

ОТБАСЫДА ЖЕКЕ ҚОСАЛҚЫ ШАРУАШЫЛЫҒЫНЫҢ БАР БОЛУЫ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік
көмекті тағайындау және төлеу
қағидаларына
2-қосымша
Нысан

Жеке қосалқы шаруашылығының болуы туралы мәліметтер

Жеке қосалқы шаруашылық объектісі	Өлшем бірлігі	Саны	Жасы (үй малдары, құстарына)
Саяжай	СОТТЫҚ		
Бақша	СОТТЫҚ	6	
Жер учаскесі, оның ішінде үй жанындағы	СОТТЫҚ		
Шартты жер бөлігі	СОТТЫҚ		
Мүліктік пай (берілген жылы)			
Үй малы, құсы:	бас саны		
Ірі қара: сиырлар, бұқалар		1	25 ай
Жылқылар: бие, айғыр			
түйелер			
Қой, ешкілер		3	12 ай
тауықтар, үйректер, қаздар		15	125 күн
шошқалар			

Жеке қосалқы шаруашылығы бар болса оның саны және жасы көрсетіледі. Аталған мәліметтер әкімдіктермен ұсынылады

Құс үшін жас шамасы күнмен, қалғандары үшін айлармен көрсетіледі.

Аталған тарауда өтініш беруші және жеке қосалқы шаруашылығының бар болуы туралы мәліметтерді берген әкім жайлы деректер көрсетіледі.

Батырханов Каирбек Амантаевич

V

((Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса

(қолы)

Күні 23.08.2017 жылғы

Игликов Серикбай Топегенович

Аудандық маңызы бар қаланың, ауылдың, ауылдық округ әкімінің немесе жеке қосалқы шаруашылық көлемі туралы мәліметті растай алатын басқа

лауазымды адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

V

(қолы)

ҚҰЖАТТАРДЫ ҚАРАСТЫРУ ТӘРТІБІ



Әкім немесе Орталық:

1) Құжаттар пакетінің және ақпараттық жүйелерден алынған мәліметтердің толықтығын тексереді;

2) Түпнұсқада ұсынылған құжаттарды **сканерлейді**. Құжаттардың электрондық көшірмелері, әкімнің немесе Орталық маманының электрондық цифрлық қолтаңбасымен (бұдан әрі – ЭЦК) куәландырылады, одан кейін құжаттардың түпнұсқалары өтініш берушіге қайтарылады.

Құжаттарды сканерлеу мүмкіндігі болмаған жағдайда – өтініш берушімен ұсынылған құжаттардың көшірмесін жасайды.

3) **сканерлеудің** (көшірменің) сапасын, электрондық және (немесе) қағаз нұсқасындағы көшірмелердің **түпнұсқаларға сәйкестігін** қамтамасыз етеді

↓

Өтініш құжаттар анықталса берушімен тізбесінің сәйкессіздігі ұсынылған сәйкессіздігі

(құжаттардың толық емес және (немесе) әрекет ету мерзімі өтіп кеткен тізбесі; ұсынылған құжаттардың және (немесе) оның ішіндегі деректердің (мәліметтердің) дұрыс еместігі анықталса, немесе ақпараттық жүйелерден атаулы әлеуметтік көмектің тағайындалу фактісін растайтын мәліметтер алынса).

↓

Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы **қолхатты** кідіртпей **тапсырады**
(Қағидаларға 5-қосымша)

↓

Өтініш беруші **құжаттардың толық тізбесін ұсынған жағдайда**

- ↓
- 1) журналда **өтінішті тіркейді** *(Қағидаларға 6-қосымша).*
 - 2) құжаттар пакетін **қалыптастырады (қағаз тасығышта немесе электрондық пакет)**
 - 3) құжаттарды қабылдау күні отбасының **еңбекке қабілетті** мүшелерін жұмыс іздейтін адамдар ретінде тіркейді **(Орталық)**
 - 4) өтініш берушіден құжаттарды алған күннен бастап **2 жұмыс күн ішінде учаскелік комиссияға** қорытынды дайындау үшін жібереді *(Қағидаларға 7-қосымша)*

ҚҰЖАТТАРДЫ ҚАБЫЛДАУДАН БАС ТARTУ ТУРАЛЫ ҚОЛХАТ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік
көмекті тағайындау және төлеу
қағидаларына
5-қосымша
Нысан

Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындауға өтінішті
қабылдаудан бас тарту туралы
ҚОЛХАТ № _____
20__ жылғы «__» _____

Жұмыспен қамту орталығы *Астана қ.* _____ от «__15__» _____09__ 2017 жылғы

Азамат (-ша)) _____*Молдашева Фатима Исламовна*_____
(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Туған күні «__16__» _____*ақпан*__ 1971 жылғы

Жүгінген күні «__5__» _____*қыркүйек*__ 2017 жылғы

Құжаттар пакетінің толық болмауы
және (немесе) қолдану мерзімі өтіп кеткен
құжаттарды ұсыну себебі бойынша
тағайындауға өтініш қабылдаудан бас тартылды

Ұсынылған құжаттардың және (немесе)
олардағы ақпараттардың (мәліметтердің)
дұрыс болмауы анықталуына орай
тағайындауға өтініш қабылдаудан бас тартылды

Ақпараттық жүйенің мәліметтеріне сәйкес
тағайындалу, төлеу немесе өтініш беру
дерегі расталу себебі бойынша
атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға
өтініш қабылдаудан бас тартылды

_____ *Байжанова Мәруерт Садвокасовна* _____
(жауапты адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) қызметі және қолы)

Қажетіне белгі
қойылсын



Аталған тарауда Орталықпен немесе әкіммен құжаттарды
қабылдаудан бас тартылған өтініш берушінің деректері көрсетіледі.

Аталған тарауда өтінішті қабылдаудан бас тарту себебі міндетті түрде
қанат белгімен белгіленеді

Аталған тарауда міндетті түрде қолхатты берген жауапты адамның
(әкім немесе Орталық қызметкері) деректері көрсетіледі.

ӨТІНІШТЕРДІ ТІРКЕУ ЖУРНАЛЫН ТОЛТЫРУ НЫСАНЫ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу қағидаларына 5-қосымша Нысан

Атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтінішті тіркеу журналы

№ р/с	Отбасының тіркеу нөмірі	Өтініш қабылдау күні	Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Өтініш берушінің мекен жайы	Учаскелік комиссия қарауына берілген күні	Уческелік комиссиядан қорытынды қабылданған күн	Жұмыспен қамту мәселелері бойынша аудандық (қалалық) комиссияның қарауына жолданған күн	Жұмыспен қамту мәселелері бойынша аудандық (қалалық) комиссияда нұсқасы алынған күн	Атаулы әлеуметтік көмек түрі (шартты/шартсыз)	Әлеуметтік келісімшарт бекіту күні	Тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы уәкілетті орган шешімінің күні	Тағайындау мерзімі (аймен көрсетілсін)	Отбасыға тағайындалған жалпы сомма	Қосымша келісімнің нөмірі және күні	Қосымша келісім бойынша тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы уәкілетті орган шешімінің күні	Отбасыға тағайындалған төлемнің жалпы сомасы
1	1	10.05.2017	Зими́на Инга Николаевна	г.Астана, ул. Петрова 1, кв 50	11.05.2017 г	14.05.2017 г	15.05.2017г.	21.05.2017г.	шартталған	№ 8 от 24.05.2017г.	27.05.2017г	6 ай	210 000	№ 8/1 20.08.2017 ж.	23.08.2017 ж..	210 000
2	4	4.08.2017	Кудайбергенов Сулеймен Мажитович	г.Астана, ул. Сулейменова 30, кв.45	5.08.2017 г	8.08.2017 г	-	-	шартталған	№ 23 от 15.08.2017 г	18.08.2017г	6 ай	120 000	-	-	-
3	14	10.09.2017	Меирманов Жансеит Абаевич	г.Астана, ул. Шевченко 50	11.09.2017 г	14.09.2017 г	-	-	шартсыз	-	16.09.2017г	3 ай	32 000	-	-	-

Маңызды! Аталған құжат қағаз түрінде де («Әлеуметтік көмек» ААЖ қатынау болмаған жағдайда) электрондық нұсқада да толтырылуы мүмкін.

УЧАСКЕЛІК КОМИССИЯ ҚОРЫТЫНДЫСЫН НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік
көмекті тағайындау және төлеу
қағидаларына
6-қосымша

Нысан

Учаскелік комиссияның 2017 жылғы «8»_қыркүйекте _____ № 17 қорытындысы

Учаскелік комиссия «Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек туралы» 2001 жылғы 17 шілдедегі Қазақстан Республикасы Заңының 5-бабына сәйкес отбасының (өтініш берушінің)

Кудайбергенова Сүлеймена Мажитовича

(өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

өтінішін және оған қоса берілген құжаттарды қарап, ұсынылған құжаттардың және өтініш берушінің (отбасының) материалдық жағдайын тексеру нәтижелерінің негізінде отбасын (адамға) шартты/**шартсыз** ақшалай көмек түрінде (біржолғы/**ай сайын**) мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек көрсету

(қажетінің астын сызу) _____**қажеттілігі** _____ туралы (қажеттілігі, қажет еместігі) қорытынды шығарды.

Комиссия төрағасы:

✓

Базарбайұлы Асылхан

Комиссия мүшелері

✓

Садовская Валентина Константиновна

✓

Искакова Жанар Абуталиповна

✓

Цой Анатолий Владимирович

✓

Касымханова Жадыра Ерсұлтановна

(қолдары)

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

15 данада қоса берілген

құжаттармен қорытынды

20 17 жылғы «8»_қыркүйекте қабылданды

Байжанова Меруерт Садвокасовна

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) қызметі,

✓

_____ құжаттарды қабылдаған кент, ауыл, ауылдық округ әкімінің немесе халықты жұмыспен

қамту орталығы қызметкерінің лауазымы, қолы.

Учаскелік комиссия қорытындысының күні және номері көрсетіледі.
Маңызды! қорытынды Халықты жұмыспен қамту орталығынан немесе әкімнен құжаттарды алған күннен бастап үш жұмыс күн ішінде өтініш берушінің материалдық жағдайын зерттеу нәтижесінің негізінде дайындалады.

Өтініш берушінің Т. А. Ә. көрсетіледі

Нысанда ұсынылған екі нұсқаның бірі жазылады: «қажеттілігі» немесе «қажеттілігінің жоқ екендігі».

Қорытындыны толтырған кезде міндетті түрде өтініште көрсетілген төлем түрі көрсетіледі (астынан сызылады), ал шартты ақшалай көмек болған жағдайда төлем нысаны таңдалады – біржолғы немесе ай сайынғы.
Маңызды! Төлем нысаны тек қана шартты ақшалай көмекке қатысты қолданылады (біржолғы немесе ай сайынғы).

Учаскелік комиссия төрағасының және мүшелерінің Т.А.Ә. және қолдары көрсетіледі.
Маңызды! Учаскелік комиссиялар жергілікті мемлекеттік басқару органдарының, қоғамдық бірлестіктердің, үй-жайлар (пәтерлер) иелерінің кооперативтерінің, халықтың, білім беру, денсаулық сақтау, әлеуметтік даму ұйымдары мен уәкілетті органдарының, құқық қорғау органдары қызметкерлерінің өкілдерінен құрыла алады..

Аталған жағдайда учаскелік комиссия қорытындысын қабылдаған әкім немесе Халықты жұмыспен қамту орталығы қызметкерінің Т.А.Ә., қабылдау күні көрсетіледі.

УЧАСКЕЛІК КОМИССИЯ ҚОРЫТЫНДЫСЫНЫҢ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

Учаскелік комиссияның 2017 жылғы « 8 » қыркүйектегі
№ __17__ қорытындысына
қосымша

Нысан

Учаскелік комиссия қорытындысының
номері және мерзімі

Атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтініші берушінің материалдық жағдайын учаскелік комиссиямен тексеру
актісі

2017 жылғы «8» қыркүйектегі Астана қ

(елді мекен)

1. Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қудайбергенов Сулеймен Мажитович
2. Тұрғылықты мекен жайы г. Астана, ул. Сулейменова 30 кв. 45
3. Жұмыс орны, лауазымы «Саулет» ЖК, әр түрлі саладағы жұмыскер
4. Отбасы құрамы (отбасыда нақты тұратындар ескеріледі) 8 адам, оның ішінде:

№	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Өтініш берушіге туыстық қатынасы	Білімі	Жұмысы, (жұмыс орны, оқу, өзін-өзі жұмыспен қамту, жұмыссыз	Жұмыссыздық тың себебі	Жұмыссыз ретінде жұмыспен қамту органдарында тіркелу туралы мәліметтер	Қоғамдық жұмыстарға, кәсіптік дайындыққа (қайта даярлау, біліктілігін арттыру) немесе жұмыспен қамтудың мемлекеттік шараларына қатысуы туралы мәліметтер
1	Қудайбергенов Сулеймен Мажитович	1.12.1968	Отағасы	арнайы маманданды рылған	жұмысы бар			
2	Қудайбергенова Дарига Кошербаевна	21.03.1970	жұбайы	арнайы маманданды рылған	Үй шаруашылығынд а			
3	Қудайбергенова Злиха Сулейменовна	23.04.1996	қызы	-	студент			
4	Қудайбергенов Чингиз Сулейменович	10.08.1998	ұлы	-	-			
5	Қудайбергенов Султан Сулейменович	10.08.1998	ұлы	-	-			
6	Қудайбергенова Айзада Сулейменовна	16.09.2000	қызы	-	оқушы			

УЧАСКЕЛІК КОМИССИЯ ҚОРЫТЫНДЫСЫНЫҢ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

№	Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Туған күні	Өтініш берушіге туыстық қатынасы	Білімі	Жұмысы, (жұмыс орны, оқу, өзін-өзі жұмыспен қамту, жұмыссыз)	Жұмыссыздық тың себебі	Жұмыссыз ретінде жұмыспен қамту органдарында тіркелу туралы мәліметтер	Қоғамдық жұмыстарға, кәсіптік дайындыққа (қайта даярлау, біліктілігін арттыру) немесе жұмыспен қамтудың мемлекеттік шараларына қатысуы туралы мәліметтер
7	Қудайбергенова Улдана Сулейменовна	18.12.2008	қызы		оқушы			
8	Қудайбергенов Мәди Сулейменович	14.02.2009	ұлы		оқушы			

Барлық жұмысқа қабілетті 6 адам.

Жұмыссыз ретінде тіркелген адамдар 0 человек.

«Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек туралы» 2001 жылғы 17 шілдедегі Қазақстан Республикасы Заңының 2-бабы 2-тармағының 2) тармақшасымен көзделген себептер бойынша жұмыссыздар 0 адам.

Жұмыссыздықтың басқада себептері (іздеуде, бас бостандығынан айыру орындарында) 0 адам.

Кәмелетке толмаған балалардың саны 3 адам, оның ішінде:

мемлекеттің толық қамтамасыз етуімен оқитындар 0 адам;

ақылы негізде жоғары және арнайы орта оқу орындарында оқитындар 1 адам, оқудың бір жылдық құны 350 000 (үш жүз елу мың) теңге.

5. **Отбасының** тұру жағдайы (жатақхана, *жалдамалы*, жекешелендірілген тұрғын үй, қызметтік тұрғын үй, тұрғын үй кооперативі, жеке тұрғын үй немесе басқасы)

(қажетінің астын сызу) (нужное подчеркнуть)

Ас үйді, қойманы және дәлізді қоспағанда бөлмелер саны 3

Тұрғын үйді бір айда ұстап тұру шығындары 80 000 (сексен мың) теңге

УЧАСКЕЛІК КОМИССИЯНЫҢ ҚОРЫТЫНДЫСЫНЫҢ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

6. Отбасының табыстары:

№	Табысы бар отбасы мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (оның ішінде өтініш берушінің)	Табыс түрі	Жүгіну тоқсанының алдындағы тоқсандағы сомасы	Жеке қосалқы шаруашылық (аула алдындағы учаске, мал мен құс), саяжайдағы және жер учаскесі (жер үлесі) туралы мәліметтер
	Кудайбергенов Сулеймен Мажитович	Еңбек ақысы	360 000 тенге	6 соттық бақшасы , 1 бас КРС, 3 бас ешкі, 15 тауығы бар

7. Болуы:

автокөліктің (маркасы, шыққан жылы, құқық беруші құжат, оны пайдаланудан түскен табыстың көрсетілгені)

ВАЗ 2106, 1998 жылы шығарылған, техпаспорт № 253657545 от 25.02.2008 жылғы, әр квартал сайын кіріс– 60000 тенге

өзге тұрғын үй, қазіргі таңда тұрып жатқанды қоспағанда (оны пайдаланудан түскен табыстың көрсетілгені) жоқ

8. Отбасының өзге табыстары (нысаны, сомасы, көзі):

тұрақты емес кірісі – кварталға 50 000 тенге

9. Мұқтаждықтың көріністері: Отбасы тұрып жатқан уй ескірген, 1950 жылы салынған. Үйді жылытуға отбасында көмір мен отын жоқ.

10. Ауқаттылықтың көрістері отбасы мүшелерінде, соның ішінде кіші балаларында смартфондар бар

11. Тұрудың санитариялық-эпидемиологиялық жағдайы Үйдің бөлмелеріне ылғал бар.

12. Учаскелік комиссияның басқа байқаулары:

Комиссия төрағасы:

Комиссия мүшелері:

(қолдары)

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жасалған актімен таныстым:

Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы

Тексеруден бас тартамын _____

(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және қолы

(немесе отбасының басқа мүшелері).

Учаскелік комиссияның қорытындысын алғаннан кейін орталық :

1) көрсетілетін атаулы әлеуметтік көмектің түрін анықтайды: шартсыз немесе шартты ақшалай көмек

2) тоқсан үшін адамның (отбасының) жиынтық табысын есептейді және атаулы әлеуметтік көмектің мөлшерін есептеп шығарады
(ҚР Еңбекминінің 2009 жылғы 28 шілдедегі № 237-п бұйрығымен бекітілген Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға үміткер адамның (отбасының) жиынтық табысын есептеудің ережелеріне сәйкес)

3) келесі жағдайларда шартты ақшалай көмекті тағайындауды келісу үшін өтініш берушінің құжаттарын халықты жұмыспен қамту мәселелері бойынша аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияның қарауына жолдайды:

біржолғы шартты ақшалай көмекті төлеген кезде;

уәкілетті органның құзыреті аясынан шығатын жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларын немесе әлеуметтік бейімдеу шараларын көрсету кезінде;

әлеуметтік келісімшартты ұзартумен байланысты шартты ақшалай көмекті төлеу мерзімін ұзарту туралы мәселені қарастырған кезде.

4) Құжаттардың электрондық пакетін қалыптастыратын Орталық маманының, Орталықтың құрылымдық бөлімшесі басшысының және Орталық басшысының ЭЦҚ куәландырылатын адамға (отбасына) атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау туралы шешімнің электрондық жобасын дайындайды *(Қағидаларға 8-қосымша)*

5) шешімнің электрондық жобасын тіркеуді жүзеге асырады

6) шешімнің электрондық жобасын басып шығарады

Орталық әлеуметтік келісімшартты жасасқан күннен бастап 1 жұмыс күн ішінде құжаттардың электрондық пакетімен немесе қағаз тасығыштағы құжаттар пакетімен, жұмыспен қамту мәселелері бойынша аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияның ұсынысымен, тараптармен қол қойылған әлеуметтік келісімшартпен қоса шешімнің электрондық жобасын атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау үшін уәкілетті органға жолдайды.

Орталықтан құжаттарды алғаннан кейін уәкілетті орган 3 жұмыс күн ішінде:

1) өтініш берушімен ұсынылған құжаттардың толықтығын және дұрыстығын ақпараттық жүйелерден алынған мәліметтердің дұрыстығын тексереді. Қажет болған жағдайларда өтініш берушімен ұсынылған мәліметтерді нақтылау үшін тиісті мемлекеттік органдарға, уәкілетті ұйымдарға және орталық мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелеріне сұранысты жүзеге асырады; Сонымен бірге, тағайындау туралы шешімді қабылдау мерзімі (төлеу кезеңін ұзарту, төлем мөлшерін өзгерту, тоқтата тұру, жаңарту және тоқтату) уәкілетті орган басшысының немесе оның міндетін атқарушы тұлғаның шешімі бойынша отыз күнтізбелік күн мерзіміне дейін ұзартылады. Бұл жөнінде сұранысты жүзеге асырған күннен бастап екі жұмыс күн ішінде өтініш беруші жазбаша түрде хабардар етіледі.

2) Орталықпен жүргізілген жиынтық табысты есептеу, адамға (отбасыға) атаулы әлеуметтік көмекті есептеп шығару және атаулы әлеуметтік көмектің таңдалған түрінің дұрыстығын тексереді.

3) ұсынылған құжаттардың толық еместігін және дұрыс еместігін, жиынтық табысты есептеу және адамға (отбасына) атаулы әлеуметтік көмек мөлшерін есептеп шығару кезіндегі қателерді анықтаған кезде құжаттар пакетін түзеуге қайтарады.

4) Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау немесе оны тағайындаудан бас тарту (төлеу кезеңін ұзарту, төлем мөлшерін өзгерту, тоқтата тұру, жаңарту және тоқтату) туралы шешімді қабылдайды. Бұл жөнінде Орталық немесе әкім арқылы өтініш беруші хабардар етіледі, ал тағайындаудан бас тартылған жағдайда – оның себебі көрсетіледі.

Шешім ЭЦҚ қолдана отырып, басшымен немесе оның міндетін атқаратын тұлғамен куәландырылады.

Құжаттарды түзеуге қайтарған кезде Орталық 3 жұмыс күн ішінде:

1) құжатта ұсынылған мәліметтерді өтініш берушіден немесе әкімнен нақтылайды

2) адамның (отбасының) жиынтық табысын және атаулы әлеуметтік көмек мөлшерін есептейді

3) Нақтыланған мәліметтермен қоса құжаттардың электрондық/қағаз пакетін шешім жобасымен бірге уәкілетті органға жолдайды

Уәкілетті орган тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту туралы шешімді қабылдаған күннен бастап 5 жұмыс күн ішінде өтініш берушіге тікелей немесе әкім арқылы хабарлама жолдайды (Қағидаларға 9-қосымша).

ШЕШІМ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік
көмекті тағайындау және төлеу
қағидаларына
7-қосымша
Нысан

Коды _____
Облысы (қаласы) Астана қ.

Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау туралы (төлем кезеңін ұзарту, төлем мөлшерін өзгерту, тағайындаудан бас тарту, тағайындауды тоқтату)

Целиноград (аудан/қаласы) Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі
№ 13 от «18» августа 2017 года

Регистрационный № дела семьи 4

Өтініштің күні/нөмірі №4 4.08.2017 жылғы

Өтініш беруші Кудайбергенов Сүлеймен Мажитович

(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жүгінген күні 2017 жылғы «4» тамызда

Жеке сәйкестендіру нөмірі 680112450248

Өтініш берушінің тұрғылықты жері Ақмол ауылы, Сүлейменов к.30, п.45

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға есептер:

Отбасындағы адамдардың саны: 8

Тоқсандағы отбасының табысы 2017 жылғы 2 квартал

1. енбек ақы 90 000 теңге

2. арнаулы мемлекеттік жәрдемақы 43 565 теңге

3. жеке қосалқы шаруашылықтан түскен кіріс 30 250 теңге

Итого совокупный доход семьи за квартал 163 815 теңге

Отбасының орташа бір айлық көрсеткіші: 6 826 теңге

АЭК ай бойынша тағайындау:

№ р/с	Айы	Бір адамға мөлшері	Барлығы тағайындалған	
			Адам	Сона
1	<u>тамыз</u>	<u>4 890</u>	<u>8</u>	<u>39 120</u>
2	<u>қыркүйек</u>	<u>4 890</u>	<u>8</u>	<u>39 120</u>
3	<u>қазан</u>	<u>4 890</u>	<u>8</u>	<u>39 120</u>
4	<u>қараша</u>	<u>4 890</u>	<u>8</u>	<u>39 120</u>
5	<u>желтоқсан</u>	<u>4 890</u>	<u>8</u>	<u>39 120</u>
6	<u>қаңтар</u>	<u>4 890</u>	<u>8</u>	<u>39 120</u>
	<u>Барлығы:</u>	<u>29 340</u>	<u>8</u>	<u>234 720</u>

Аталған тарауда өтініш берушінің деректері және табысты есептеу бойынша негізгі параметрлер көрсетіледі

Аталған тарауда төлемдердің ай сайынғы негізгі есебі көрсетіледі

ШЕШІМ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

1. Адамға (отбасыға) атаулы әлеуметтік көмек 2017 жылғы 1 тамыздан 2018 жылдың 30 қаңтарынан 234 720 теңге екі жүз отыз төрт мың жеті жүз

қиырма теңге мөлшерінде шартты ақшалай көмекті **тағайындау**

Шартсыз қаржылай көмек _____ теңге _____

(сомасы жазбаша)

2. Атаулы әлеуметтік көмектің мөлшерін 20__ жылдан _____ 20__ жылға дейін **өзгерту** және _____ теңге сомасында **тағайындау**

Шартты ақшалай көмекті _____ теңге сомасында _____

(сомасы жазбаша)

Шартсыз ақшалай көмек _____ теңге сомасында _____

(сомасы жазбаша)

_____ (негіздеме)

3. Атаулы әлеуметтік көмекті төлеуді 20__ жылдан 20__ жылға дейін **ұзарту** және _____ теңге сомасында **тағайындау**

Шартты ақшалай көмекті _____ теңге сомасында _____

(сомасы жазбаша)

_____ (негіздеме)

4. Атаулы әлеуметтік көмекті төлеуді 20__ жылдан _____ **тоқтату**

(негіздеме)

5. Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындаудан **бас тарту** _____

(негіздеме)

Аудандық (қалалық) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің басшысы Гулимов З.А. **V** _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Аудандық (қалалық) жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің маманы Николаева М.Е. **V** _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

жоба шешімі дайын:

Аудандық (қалалық) жұмыспен қамту бөлімінің директоры Саржанов М.А. **V** _____

(тегі, аты, әкесінің аты(бар болса)

(қолы)

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің басшысы Турарова Е.К. **V** _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

(қолы)

Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі Байжанова М. С. **V** _____

(тегі, аты, әкесінің аты)

(қолы)

Аталған тарау АӘК тағайындалған жағдайда толтырылады

Аталған тарау АӘК мөлшері өзгерген жағдайда толтырылады (отбасы мүшесінің кетуі/келуі, санкциялар қолданған кезде төлем мөлшерінің қысқаруы).

Маңызды! Өзгерту үшін негіздемені міндетті түрде көрсету қажет

Аталған тарау әлеуметтік келісімшарт мерзімінің ұзартылуына орай шартты ақшалай көмекті төлеу мерзімі ұзартылған жағдайда толтырылады.

Маңызды! Ұзарту үшін негіздемені міндетті түрде көрсету қажет.

Аталған тарау санкциялардың қолданылуына, әлеуметтік келісімшарттың бұзылуына, өтініш берушінің қайтыс болуына және т. б. орай шартты ақшалай төлем тоқтатылған жағдайда толтырылады.

Маңызды! Ұзарту үшін негіздемені міндетті түрде көрсету қажет.

Аталған тарау төлемді тағайындаудан бас тартылған жағдайда толтырылады (анық емес мәліметтер ұсынылған, табыстар асып кеткен кезде және т. б.)

Маңызды! Ұзарту үшін негіздемені міндетті түрде көрсету қажет.

Аталған тарауда қол қоятын адамдардың деректері толтырылады.

Маңызды! Аталған тарауды міндетті түрде толтыру қажет.

ХАБАРЛАМА НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмекті
тағайында Қағидаларына
9-қосымша
Нысан

Хабарлама № 18 атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау немесе тағайындаудан бас тарту

2017 жылғы «19» тамызда
(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Кудайбергенов Сулеймен Мажитович
Өтініш берушінің туған күні 12 января 1968 г.

Атаулы әлеуметтік көмекті тағайындау/тағайындаудан бас тарту туралы шешімі 13 2017 жылғы «18» тамызда
Жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі Сізге 234 720 теңге мөлшерінде атаулы әлеуметтік көмекті тағайындалғаны/тағайындаудан бас тартылғаны туралы хабарлайды (қажетінің астын сызу), себептері:

кедейлік шегі деңгейінің жанбасына шаққандағы орташа табысы асып түседі;
құжаттар пакетінің толық болмауы;
өтініш берушінің, отбасы мүшесінің (мүшелерінің) учаскелік комиссияның отбасының материалдық жағдайын тексеруінен бас тартуы;
дәйексіз (жасанды) және жалған ақпарат беру фактісінің анықталуы;
атаулы әлеуметтік көмекті тағайындалғандығы немесе өтінішті беру фактісінің анықталуы.
Құжаттарды қайтару күні 20__ жылғы «__» _____

Хабарлама жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің жауапты адамының электрондық цифрлік қолтаңбасымен қуәландырылды.

Уәкілетті органның басшылары Гүлимов З.А. ✓
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Уәкілетті органның маманы Николаева М.Е. ✓
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Хабарламаны қалыптастыру үшін міндетті түрде АӘК тағайындауға жүгінген өтініш берушінің деректері көрсетіледі (Т. А. Ә. және туылған күні).

Хабарламаны қалыптастыру үшін негіздеме ретінде қабылданған шешімнің № және күні танылады.

Бас тартылған жағдайда бас тарту себебі таңдалады.
Маңызды! Құжаттарды қайтару күні міндетті түрде көрсетіледі.

Хабарламада хабарламаны беруге уәкілетті адамдардың Т. А. Ә. және қолдары көрсетіледі.



Келесі тұлғаларға көрсетіледі:

1) келесі себептерге байланысты жұмыспен қамту шараларына қатысуға мүмкіндіктері шектеулі жалғызбасты және (немесе) жалғыз тұратын аз қамтылған тұлғаларға:

зейнеткерлік жасқа жетуіне орай;

1 және 2 топтағы мүгедек болып табылса;

екі айдан астам мерзімге уақытша еңбекке қабілетсіздік орнатылуы мүмкін ауруы бар болса.

2) барлық еңбекке қабілетті мүшелері 1 немесе 2 топтағы мүгедек болып табылатын және (немесе) екі айдан астам уақытқа уақытша еңбекке қабілетсіздік орнатылуы мүмкін аурулары бар және (немесе) жеті жасқа дейінгі балаға, мүгедек-балаға, 1 немесе 2 топтағы мүгедекке, қарт адамға күтімді жүзеге асыратын аз қамтылған отбасыларға.

Ағымдағы тоқсанға **тағайындалады** және ай сайын **төленеді**.

Көмекті алуға **құқық тоқсан сайын** келесі мәліметтерді ұсыну арқылы **расталады:**

отбасы мүшелерінің алған табыстары туралы

отбасы құрамы туралы

Шартты ақшалай көмек – жалғыз басты және (немесе) жалғыз тұратын аз қамтылған еңбекке қабілетті адамдарға, оған қоса жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің және (немесе) қажет болған жағдайда әлеуметтік бейімдеу шараларына қатысу шартымен құрамында еңбекке қабілетті мүшесі (мүшелері) бар аз қамтылған отбасыларға көрсетіледі.

Тағайындаудың **міндетті шарты** болып:

жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына және (немесе) бейімдеу бағдарламаларында қатысу бойынша тараптардың міндеттемелері көрсетілетін әлеуметтік келісімшарт жасасу;

аз қамтылған отбасылардағы еңбекке қабілетті мүшелердің жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларына және әлеуметтік бейімдеу бағдарламаларына қатысуы.

Келесі санаттарға шартты ақшалай көмекті төлеу үшін жұмыспен қамтуға жәрдемдесу шараларына қатысу міндетті болып табылмайды:

- 1) 1 және 2 топтағы **мүгедектерге**;
- 2) күндізгі нысанда оқитын оқушыларға, студенттерге, тыңдаушыларға, курсанттарға және магистранттарға;
- 3) **Екі айдан астам уақытқа уақытша еңбекке қабілетсіздік** орнатылуы мүмкін аурулары бар адамдарға;
- 4) жеті жасқа дейінгі **балаларға**, мүгедек-балаға, 1 және 2 топтағы **мүгедектерге**, күтімге және көмекке зару 80 жастан асқан **қарттарға** күтімді жүзеге асыратын адамдарға;
- 5) **тұрақты жұмысы бар адамдарға.**

ЖҰМЫСПЕН ҚАМТУҒА ЖӘРДЕМДЕСУДІҢ БЕЛСЕНДІ ШАРАЛАРЫНА НЕ КІРЕДІ?

Халықты жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шаралары – жұмыссыздықтан әлеуметтік қорғау және халықты жұмыспен қамту, жұмыссыздар қатарынан ҚР азаматтарын және оралмандарды, өз бетінше жұмыспен қамтылғандарды және халықты жұмыспен қамту туралы Заңымен қарастырылған жағдайлар мен тәртіпте өзге де адамдарды мемлекеттік қолдау шаралары.

Жұмыссыздықтан әлеуметтік қорғау және халықты жұмыспен қамту шараларына:

- 1) әлеуметтік кәсіби бағдарлауды жүргізу;
- 2) еңбек делдалдығы;
- 3) жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің «белсенді» шаралары;
- 4) жұмыссыздарға әлеуметтік көмек көрсету;
- 5) азаматтардың жекелеген санаттарын жұмысқа орналастыру үшін квоталарды орнату кіреді.

Жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің «белсенді» шараларына:

- 1) кәсіби оқытуға жіберу;
- 2) азаматтардың және оралмандардың кәсіпкерлік бастамашылығына жәрдемдесу;
- 3) жастар практикасына жіберу;
- 4) әлеуметтік жұмыс орындарын ұйымдастыру;
- 5) жұмыс күшінің жеделәрекеттілігін арттыру үшін өз еркімен қоныс аударуға жәрдемдесу;
- 6) мүгедектерді жұмысқа орналастыру үшін арнайы жұмыс орындарын ұйымдастыру;
- 7) Қоғамдық жұмыстар кіреді.



ӘЛЕУМЕТТІК БЕЙІМДЕУ ШАРАЛАРЫНА НЕ КІРЕДІ?

Әлеуметтік бейімдеу шараларына келесі іс-шаралар кіреді:

- 1) тұрғын үй көмегін көрсету;
- 2) жергілікті өкілді органдардың шешімдерімен анықталатын тәртіпте және мөлшерде әлеуметтік көмекті көрсету;
- 3) скринингтік тесерістерден өту;
- 4) әлеуметтік маңызды аурулар бар болған жағдайда емделу;
- 5) жүктіліктің 12 аптасына дейін әйелдер консультациясында медициналық есепке қою;

6) АӘК алуға құқығы бар отбасылардағы және жан басына шаққандағы орташа табысы ең төмен күнкөріс деңгейінен төмен АӘК алмайтын отбасылардағы оқушыларға және мемлекеттік білім беру мекемелерінің тәрбиеленушілеріне, жетім балаларға, отбасыларда тұратын ата-анасының қамқорлығынсыз қалған балаларға, төтенше жағдайлар нәтижесінде жедел көмекке мұқтаж отбасылардағы балаларға және оқушылар мен тәрбиеленушілердің өзге де санаттарына қаржылық және материалдық көмек көрсету;

7) білім беру мекемелерінде білім алу кезеңінде азаматтарға әлеуметтік көмек ұсыну;

8) мектепке дейінгі тәрбиені және оқытуды жүзеге асыратын білім беру мекемелерінде орын алуға және қосымша білім беру ұйымдарына балаларын есепке тұрғызуға көмек көрсету.



ШАРТТЫ АҚШАЛАЙ КӨМЕКТІ ТАҒАЙЫНДАУ КЕЗІНДЕ ҚҰЖАТТАРМЕН ЖҰМЫС ЖАСАУ ТӘРТІБІ

Орталық:

- 1) отбасының жұмыспен қамтылмаған еңбекке қабілетті мүшелер санын анықтайды;
- 2) отбасының еңбекке қабілетті мүшелерінің жұмыс іздеуші тұлғалар ретінде тіркелуін қамтамасыз етеді;
- 3) Еңбекке қабілетті адамдарға немесе отбасының еңбекке қабілетті мүшелеріне бар вакансиялар (лайықты жұмыс) туралы хабарламаларды жолдайды;

- 4) еңбекке қабілетті адамдардың жұмысқа орналасуға келісімі кезінде оларға жұмысқа орналасуға жәрдемдеседі;

Тіркелген еңбекке қабілетті адамдар біліктілігінің, білім деңгейінің сәйкессіздігіне немесе лайықты жұмыстың транспорттық қол жетімсіздігіне байланысты ұсынылған вакансиялардан бас тартқан кезде, Орталық мемлекеттік қолдау шараларын ұсынады, оның ішінде, жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларының аясында;

- 5) келесі жағдайларда шартты ақшалай көмекті тағайындауды келісу үшін адамдар тізімін халықты жұмыспен қамту мәселелері бойынша аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияға жолдайды:

біржолғы шартты ақшалай көмекті төлеген кезде;

уәкілетті органның құзыреті аясынан шығатын жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларын немесе әлеуметтік бейімдеу шараларын көрсету кезінде;

шартты ақшалай көмекті төлеу мерзімін ұзарту туралы мәселені қарастырған кезде.

- 6) учаскелік комиссияның қорытындысын немесе әкімнен учаскелік комиссияның қорытындысымен қоса құжаттарды, оған қоса, қажет болған жағдайда, жұмыспен қамту мәселелері бойынша аудандық (қалалық) немесе өңірлік комиссияның ұсынысын алғаннан кейін **3 жұмыс күн** ішінде әлеуметтік бейімдеу шараларымен қоса **жеке жоспарды құрайды және әлеуметтік келісімшарт жасайды** (*Қағидаларға 10-қосымша*);

- 7) шешімнің электрондық жобасын қалыптастырады және оны уәкілетті органға жолдайды;

8) еңбекке қабілетті адамдар немесе отбасы мүшелері лайықты жұмыстан немесе жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларының аясында мемлекеттік қолдау шараларынан бас тартқан жағдайда, Орталық өтініш берушімен және (немесе) еңбекке қабілетті адаммен немесе отбасының еңбекке қабілетті мүшелерімен куәландырылған (қол қойылған) бас тарту туралы қорытынды дайындайды.

Бұл жағдайда Орталық 18 жасқа дейінгі балаларға, кәмелетке толғаннан кейін оқу орындарын бітірген уақытқа дейін (бірақ, жиырма үш жасқа толғанға дейінгі мерзімнен асырмай) орта, техникалық және кәсіби, ортаңғыдан кейінгі білім беру ұйымдарында, жоғары оқу орындарында күндізгі оқу нысанында оқитын адамдарға және отбасының басқа мүшелерін қоспағанда жеті жасқа дейінгі балаларға күтімді жүзеге асыратын аналарға **шартты ақшалай көмек тағайындау туралы шешімнің электрондық жобасын дайындайды.**

Аталған шешім жобасы өтініш берушінің құжаттар пакетімен және Орталықтың жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларынан бас тарту туралы қорытындысымен қоса уәкілетті органға жолданады.



ӘЛЕУМЕТТІК КЕЛІСІМШАРТ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік
көмекті тағайындау және төлеу
қағидаларына
10-қосымша

Нысан

Әлеуметтік келісімшарт

_____ *Астана қ.* _____ *(жасалған орны)*
20 17 жылғы « 15 » _____ *тамызда* № 23 _____

Бұдан әрі «Халықты жұмыспен қамту орталығы» деп аталатын *Саржанов а М.А* атынан
(халықты жұмыспен қамту орталығының атауы) *(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), халықты жұмыспен қамту орталығы өкілінің атқаратын лауазымы)*
бір тараптан және бұдан әрі «өтініш беруші» деп аталатын отбасы атынан шығатын – шартты ақшалай көмекті тағайындауға өтініш беруші *Астана қ., Сулейменов к. 30 п.45* _____, мекен-жайда тұратын азамат *Қудайбергенова Сулеймена Мажитовича туған жылы 12 қаңтар 1968* *(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса, туған күні)*
екінші тараптан төмендегілер туралы шартты ақшалай көмек тағайындауға осы әлеуметтік келісімшартты (бұдан әрі – келісімшарт) жасасты:

Әлеуметтік келісімшартты қалыптастыру үшін міндетті түрде әлеуметтік келісімшарттың күні және номері, тараптардың деректері көрсетіледі

1.Келісімшарт мәні

1. Келісімшарт мәні осы әлеуметтік келісімшартқа қосымшаға сәйкес келісімшарттың ажырамас бөлігі болып табылатын Отбасын (адамды) өмірлік қиын жағдайдан шығарудың жеке жоспарына (бұдан әрі – Жеке жоспар) сәйкес қатысушыны өмірлік қиын жағдайдан шығаруға жәрдемдесуде тараптардың қарым-қатынасын реттеу болып табылады.

2.Келісімшарт тараптарының міндеттері

2. Халықты жұмыспен қамту орталығы:

- 1) өтініш берушіге шартты ақшалай көмек тағайындауға консультациялық қызметтер көрсетуге;
- 2) әлеуметтік келісімшартты іске асыру кезеңінде отбасын әңгімелесу, қажетті құжаттарды толтыру, жұмыс іздеу, келісімшарт міндеттемелерін орындау арқылы ассистентті/консультантты тарта отырып сүйемелдеуге;
- 3) Жеке жоспарға сәйкес жұмыспен қамтуға жәрдемдесу және (немесе) әлеуметтік бейімдеу іс-шараларын ұсынуды ұйымдастыруға (қажет болған жағдайда):

ӘЛЕУМЕТТІК КЕЛІСІМШАРТ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

3. Шартты ақшалай көмек тағайындау үшін өтініш беруші және оның отбасы мүшелері:

1) келісімшарт талаптарын және Жеке жоспар бойынша іс-шараларды толық көлемде орындайды және өмірлік қиын жағдайдан шығу жөнінде белсенді іс-әрекеттер қабылдайды;

2) жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің мемлекеттік шараларына қатысу нәтижесінде халықты жұмыспен қамту орталығы ұсынған жұмыс орнына жұмысқа орналасады;

3) әлеуметтік бейімдеу бойынша Жеке жоспарда жоспарланған іс-шараларды орындайды;

4) халықты жұмыспен қамту орталығына шартты ақшалай көмек тағайындауға және оның мөлшеріне әсер ететін жағдайлар туындауы, сондай-ақ банктік шоттың және (немесе) мекенжайдың өзгергені (тиісті өзгерістер көрсетілген құжаттармен қоса) туралы ақпаратты көрсетілген жағдайлар туындаған күннен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде ұсынады;

5) жұмыспен қамту орталығына немесе аудандық маңызы бар қаланың, ауылдың, ауылдық округтің әкіміне осы келісімшартта көзделген міндеттемелердің орындалуына мониторинг үшін қажетті құжаттар мен материалдарды уақтылы және толық көлемде ұсынады;

6) қолданылмаған немесе мақсатсыз қолданылған ақшалай қаражатты, сондай-ақ шартты ақшалай көмекті заңсыз тағайындауға әкеп соқтырған жалған мәліметтер ұсынғаны анықталған жағдайда, заңсыз алынған ақшалай қаражатты қайтарады.

3. Келісімшарт тараптарының құқықтары

4. Аудандық/қалалық халықты жұмыспен қамту орталығы:

1) үшінші тұлғалардан (кәсіпорындарынан, салық органдарынан және басқа да ұйымдар мен мекемелерден) шартты ақшалай көмек алуға өтініш берушінің оның отбасы мүшелерінің табысы мен мүлкі, оның ішінде банктік шоттарындағы ақша қозғалысы туралы қосымша мәліметтерді, сондай-ақ әлеуметтік бейімдеу шаралар алғаны туралы мәліметтерді қатысушының оларды орындағанын тексеру үшін сұратады;

2) егер өтініш беруші, отбасы келісімшарт міндеттемелерін орындамаса алынған ақпаратты шартты ақшалай көмекті қайта есептеу, тоқтата тұру, тоқтату туралы уәкілетті органның шешімі жобасын дайындау үшін пайдаланады;

3) келісімшарт талаптарын уақтылы және дұрыс орындалуын талап етеді және бақылайды;

4) келісімшарт шеңберінде өзге де мәселелерді шешеді.

5. Өтініш берушінің және оның отбасы мүшелерінің:

1) келісімшартта және Жеке жоспарда көзделген әлеуметтік қолдау шараларын алуға;

2) Жеке жоспардың іс-шараларын орындаумен байланысты консультациялар мен ақпараттар алуға;

3) аудандық маңызы бар қала, ауыл, ауылдық округ әкімінің және Жұмыспен қамту орталығының іс-әрекетіне жоғары тұрған жергілікті атқарушы органдарда, сондай-ақ сот тәртібінде шағымдануға құқығы бар.

4. Келісімшарттың талаптарын орындамағаны үшін тараптардың жауапкершілігі

6. Өтініш беруші және оның отбасы мүшелері шартты ақшалай көмек тағайындауға берілген өтініште жалған немесе толық емес мәліметтер көрсеткені үшін қолданыстағы заңнамаға сәйкес жауапты болады.

7. Күнкөрісі төмен адам (отбасы) келісімшарт талаптарын және Жеке жоспар іс-шараларын толық көлемде орындамаған, сондай-ақ шартты ақшалай көмектің заңсыз тағайындалуына алып келген дәйексіз мәліметтерді ұсынған кезде өтініш берушімен келісімшарт бұзылады.

Әлеуметтік келісімшарттың бұзылуы шартты ақшалай көмек төлеуді тоқтатуға негіз болып табылады.

Әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелерді орындалмағаны анықталған жағдайда отбасының орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беретін ұйымдарда, жоғары оқу орындарында күндізгі оқу нысанында оқитындарды кәмелеттік жасқа толғаннан кейін оқу орнын бітіретін уақытқа дейін (бірақ әрі дегенде 23 жасқа толғанға дейін) қоспағанда, он сегіз жастан асқан барлық мүшелеріне төленетін шартты ақшалай көмек мөлшері бір ай ішінде елу пайызға қысқарады, міндеттер қайта орындалмаған жағдайда отбасының кәмелет жасқа толмаған балаларын, оның ішінде орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беретін ұйымдарда, жоғары оқу орындарында күндізгі оқу нысанында оқитындар кәмелеттік жасқа толғаннан кейін оқу орнын бітірген уақытқа дейін (бірақ жиырма үш жастан аспайтын) қоспағанда, басқа мүшелері үшін шартты ақшалай көмекті төлеу тоқтатылады.

8. Халықты жұмыспен қамту орталығы отбасына (адамға) осы келісімшартта және Жеке жоспарда көзделген көлемде әлеуметтік қолдау шараларын ұсынуға жауапты болады.

9. Келісімшарт талаптарын орындамағаны және (немесе) тиісінше орындамаған жағдайда Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес жауапты болады.

ӘЛЕУМЕТТІК КЕЛІСІМШАРТ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

5. Күтпеген жағдайлар

10. Тараптар осы келісімшартқа қолғаннан кейін өрт, жер сілкінісі, су тасқыны және табиғат апаттары, соғыс қимылдары сияқты төтенше жағдайлар немесе тосын күштің мән-жайлары туындаған кезде міндеттерін толық немесе ішінара орындамағаны үшін жауапкершіліктен босатылады.
11. Күтпеген жағдайлар туындаған кезде осы келісімшартқа сәйкес қандай да болсын міндеттемелердің орындалуы осындай жағдайлардың туындауына байланысты мүмкін болмаған тарап күтпеген жағдайлар басталған немесе аяқталған сәттен бастап 3 (үш) жұмыс күні ішінде хабардар етуге міндетті.
12. Осы келісімшарт бойынша міндеттемелерді орындау мерзімі күтпеген жағдайлар орын алған, сондай-ақ осы жағдайлардан туындаған салдардың әрекеті барысына шамалас уақытқа кейінге шегеріледі.
13. Егер күтпеген жағдайлардың туындауына байланысты тараптардың осы келісімшарт бойынша міндеттемелерді толық немесе ішінара орындай алмауы _____ (кезеңді көрсету) асатын болса, тараптар осы келісімшартты бұзуға құқылы.

6. Өзге де талаптар

14. Келісімшартқа тараптардың келісімі бойынша қосымша келісімге қол қою арқылы өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізіледі.
15. Келісімшарт қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді және 20 **18** жылғы қаңтарынан « **30** » қоса алғанға дейін қолданылады.
16. Келісімшартты халықты жұмыспен қамту орталығы отбасы (адам) әлеуметтік келісімшарттың талаптарын орындамаған кезде бір жақты тәртіппен бұзады.
17. Осы келісімшарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалған.

7. Тараптардың мекенжайлары мен деректемелері

Астана қ. Жұмыспен қамту орталығы

Өтініш беруші

(халықты жұмыспен қамту орталығының толық атауы)

Астана қ., Жангелдин к. 49

(мекенжай, телефон, факс)

Саржанов М.А.

(үкілетті өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) **✓**

(қолы)

Мөрдiң орны

Кудайбергенова Сулеймена Мажитовича

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Жеке сәйкестендіру номері **680112450248**

жеке тұлғаны растайтын құжат түрі **жеке бас куәлігі**

құжат №/серия 032569388 берілген

күні 15.06.2011 кіммен берілді ҚР ӘМ

(Астана қ. Сулейменова көшесі, 30 үй.45 п.

(мекенжайы және телефоны)

✓

(қолы)

Әлеуметтік келісімшартты қалыптастыру кезінде міндетті түрде әлеуметтік келісімшарт мерзімінің аяқталуын көрсету қажет.

Әлеуметтік келісімшартты қалыптастыру кезінде міндетті түрде Халықты жұмыспен қамту орталығының және өтініш берушінің реквизиттерін көрсету қажет.

ЖЕКЕ ЖОСПАР НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Әлеуметтік келісімшартқа
қосымша

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

Отбасын (адамды) өмірлік қиын жағдайдан шығаруға арналған жеке жоспар

_____ ауданының/қаласының жұмыспен қамту орталығы
Көмекті алушы: _____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), тұратын мекенжайы)

Келісімшарттың қолданылуы басталған күн: _____
Келісімшарттың қолданылуы тоқтатылған күн: _____

Отбасын өмірлік қиын жағдайдан шығаруға арналған көмектің 20__ жылғы _____ бастап 20__ жылғы _____ дейінгі іс-шаралар жоспары (айын көрсету)

№ п/п	Іс-шаралар атауы	Іс-шаралар жоспарланған адамдардың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Іс-шараның орындалу мерзімі
	Тұрғылықты жұмыс орнына жұмыспен қамту	<i>Қудайбергенов Сулеймен Мажитович (ИП Васильева водителем)</i>	<i>2017 жыл қыркүйек</i>
	Халықты жұмыспен қамтудың белсенді шаралары:		
	1) кәсіби оқытуға жолдау;	<i>Қудайбергенов Чингиз Сулейменович</i>	<i>сентябрь 2017 года</i>
	2) азаматтар мен оралмандардың кәсіпкерлік ынтасына ықпалдасу;		
	3) жастап тәжірибесіне жолдау;		
	4) әлеуметтік жұмыс орындарын ұйымдастыру;	<i>Қудайбергенов Султан Сулейменович</i>	<i>сентябрь 2017 года</i>
	5) жұмыс күшінің мобильділігін өсіру үшін өз еркімен көшуге ықпалдасу;		
	6) мүгедектерді жұмыспен қамту үшін арнайы жұмыс орындарын ұйымдастыру;		
	7) қоғамдық жұмыстар.	<i>Қудайбергенова Дарига Кошербаевна (уборщица в детский сад №8)</i>	<i>август 2017 года</i>
	Әлеуметтік бейімдеу шаралары:		
	1) «Қазақстан Республикасында мүгедектерді әлеуметтік қорғау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 21-бабымен анықталған мүгедектерді әлеуметтік оналту шаралары»;		
	2) «Арнаулы әлеуметтік қызметтер туралы» Қазақстан Республикасы Заңына сәйкес өмірлік қиын жағдайда жүрген адамдарға көрсетілетін арнаулы әлеуметтік қызметтер».		
	3) «Тұрғын үй қатынастары туралы» Қазақстан Республикасы Заңына сәйкес тұрғын үй көмегін көрсету;		

Жеке жоспарды қалыптастыру кезінде міндетті түрде әлеуметтік келісімшарттың әрекет ету мерзімінің басталуын және аяқталуын көрсету қажет.

АӘК тағайындау Қағидаларына Үлгілік тізбеге сәйкес жұмыспен қамту және әлеуметтік бейімдеу шаралары кіретін отбасы үшін ұсынылатын барлық іс-шараларды көрсету қажет.

ЖЕКЕ ЖОСПАРДЫҢ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

№ п/п/ii	Іс-шараның атауы	Тегі, аты,-жөні () іс-шараны кім жоспарлайды	Іс-шараның орындалу мерзімі
	4) Әлеуметтік көмек көрсету аудандық жергілікті өкілетті органдары тәртіппен өлшемін анықтайды (облыстық маңызы бар қалалар), республикалық маңызы бар қалалар, астаналар;		
	5) Мемлекет көпелдік берген құқықтық көмек көрсету		
	6) Медициналық ұйымға қосылу, алғашқы медициналық-санитарлық көмек көрсету		
	7) «Халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеріп-қарауды жүргізу ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2009 жылғы 10 қарашадағы № 685 бұйрығына, «Скрининг ұйымдастыру бекіту туралы ұйымдастыру ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы 9 қыркүйектегі № 704 бұйрығына сәйкес скринингтік тексеруден өту		
	8) «Әлеуметтік мәні бар аурулардан зардап шегетін азаматтарға ұсынылатын медициналық-әлеуметтік көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 285 бұйрығына сәйкес әлеуметтік маңызы бар ауруларды (алкоголизм, наркомания, түбerkүлез) емдеу»		
	9) әйел консультациясына жүктіліктің он екі аптасына дейін медициналық есепке алу және жүктіліктің барлық кезеңінде қаралуда болу		
	10) Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2008 жылғы 25 қаңтардағы № 64 қаулысына сәйкес мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға құқығы бар отбасылардан, сондай-ақ мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алмайтын, жан басына шаққандағы табысы ең төменгі күнкөріс деңгейінің шамасынан төмен отбасылардан шыққан білім алушылары мен тәрбиеленушілеріне және жетім балаларға, ата-анасының қамқорлығынсыз қалып, отбасыларда тұратын балаларға, төтенше жағдайлардың салдарынан шұғыл жәрдемді талап ететін отбасылардан шыққан балаларға және өзге де санаттағы білім алушылар мен тәрбиеленушілерге қаржылай және материалдық көмек көрсету	Кудайбергенова Улдана Сулейменовна	2017 жылғы қыркүйекте
		Кудайбергенов Мәди Сулейменович	2017 жылғы қыркүйекте
	11) Мектепке дейінгі жастағы балаларды мектепке дейінгі мекемелерге жіберу үшін жібереді		
	12) Балаларды білім беру ұйымдарында және мектептен тыс ұйымдарда қосымша оқытуды ұйымдастыру		
	13) мүмкіндігі шектеулі балаларды тексеру және психологиялық-медициналық-педагогикалық консультациялық көмек көрсету		
	14) мемлекеттік тұрғын үй қорынан тұрғын үйге немесе жеке тұрғын үй қорынан жергілікті атқарушы орган жалдаған тұрғын үйге мұқтаж азаматтарды есепке қою		
	15) Қазақстан Республикасы заңнамасымен көзделген тәртіпте әлеуметтік қорғау және мемлекеттік қолдаудың басқа да шаралары.		

АӘК тағайындау Қағидаларына Үлгілік тізбеге сәйкес жұмыспен қамту және әлеуметтік бейімдеу шаралары кіретін отбасы үшін ұсынылатын барлық іс-шараларды көрсету қажет



Әлеуметтік келісім-шарт міндеттемелерін орындамаған жағдайда, **Орталық хабарламаны 2 күнтізбелік күн ішінде жібереді** (Ережеге 12 қосымша) өтініш берушінің өз міндеттемелерін орындау қажеттілігін хабардар етеді.

7 күнтізбелік күнді қабылдамаған жағдайда Орталық өтініш туралы хабарлама жіберген сәттен бастап немесе еңбекке қабілетті адам (отбасы мүшесі) Орталық 1 жұмыс күн ішінде әлеуметтік келісім-шарт бойынша міндетті шаралар орындайды:

- 1) **Әлеуметтік келісім-шарт міндеттемелерін бұзу туралы қорытынды дайындайды;**
- 2) **Шартты қолма-қол ақшаның мөлшерін үш айға 50%ге дейін азайту туралы шешімнің электронды жобасын құрады,** бірақ әлеуметтік келісім-шарттың аяқталу мерзімінен артық емес, 18 жасқа толмаған балдарды қоспағанда, орта білім беру ұйымдарында күндізгі бөлімде оқитын студенттер, техникалық және кәсіби білім, орта білімнен кейінгі білім, жоғары оқу білім мекемелері, оқу орындарын бітіргенге дейін көпшіліктің жасына жеткеннен кейін, (бірақ жиырма үш жасқа дейінгі) және аналар, жеті жасқа дейінгі балаларға қамқорлық жасау; ;
- 3) **Әлеуметтік келісім-шарт алушыны міндеттемелерін бұзу туралы хабардар етеді** (Ережеге 12 қосымша).

ҚАЙТАЛАНҒАН КЕЗДЕ, уәкілетті органдардың шартты қолма қол ақшалай жәрдем ақыны азайту туралы шешімі қабылданғаннан кейін, **1 жұмыс күні ішінде Орталықтан орындалмағанын анықтайды:**

Әлеуметтік келісім-шартты бұзу туралы **қорытынды дайындау;**

шартты ақшалай көмек отбасына отставка жіберу туралы шешімнің электрондық жобасын қалыптастырады, 18 жасқа толмаған балдарды қоспағанда, орта білім беру ұйымдарында күндізгі бөлімде оқитын студенттер, техникалық және кәсіби білім, орта білімнен кейінгі білім, жоғары орта білім мекемелері, көпшіліктің жасына жеткеннен кейін оқу орындарын бітіргенге дейін (бірақ жиырма үш жасқа дейінгі), және аналар, жеті жасқа дейінгі балаларға қамқорлық жасау;

Әлеуметтік келісім-шарт **алушыны міндеттемелерін бұзу туралы хабардар етеді** (Ережеге 12 қосымша).

Уәкілетті орган отбасыларға шартты ақшалай көмек мөлшерін азайту немесе тоқтату туралы шешім қабылдайды..

ХАБАРЛАМА НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік
көмекті тағайындау және төлеу
қағидаларына
12-қосымша

2017_ жылғы ___ 18 сәуір ___

Халықты жұмыспен қамту орталығының

№ ___ 3 ___ қорытындысы

Отбасының тіркеу нөмірі _____ 18

Атаулы әлеуметтік көмек тағайындауға өтініш беру
күні _____ 2017 жыл 5 сәуір

Өтініш беруші: ___ Байтало Бауыржан Садықұлы

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Отбасы мүшелерінің саны: ___ 5 ___, оның ішінде
еңбекке қабілетті ___ 1 ___

Жұмыспен қамту шараларынан бас тартқан
20__ жылғы _____ № ___ жасалған әлеуметтік
келісімшарттың міндеттемелерін бұзған еңбекке
қабілетті адамның (адамдардың) немесе отбасы
мүшесінің (мүшелерінің) тегі, аты, әкесінің аты (бар
болса)

___ Байталаов Байыржан Саықұлы _____

Ұсынылған жұмыспен қамту шаралары/ бұзған
әлеуметтік келісімшарттың міндеттемелері:

_____ Қоғамдық жұмыстарға жолдама

Өтініш берушіге ұсынылған жұмыспен қамтуға
ықпалдасу шараларын қарау нәтижелері бойынша
қорытынды

Пікір қалыптастыру үшін өтініш берушінің деректері жұмыс істей алатын отбасы мүшелерінің саны

Қорытынды жасау үшін себептері (екеуінің біреуі) таңдалады және тұлғанды толық аты-жөні көрсетіледі.

Бірінші себеп еңбекке қабілетті отбасы мүшелерінің жұмысқа орналасу бойынша белсенді шараларға қатысудан бас тартқан жағдайда (әлеуметтік көмек келісім шарт әлі жасалмаған және АӘК тағайындаған кезде).

Екінші себеп өтініш беруші немесе отбасы мүшесі әлеуметтік келісім шарттың талаптарын бұзған жағдайда таңдалады.

Іс-шаралар көрсетіледі

Іс бойынша қорытынды жасауға арналған үш шешімнің бірі

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелерді алғашқы рет бұзуына орай, 18 жасқа дейінгі балаларға, кәмелеттік жасқа толғаннан кейін орта, техникалық және кәсіби, ортадан кейінгі, жоғарғы оқу орындарында оқитын, оқу аяқталғанға дейін (бірақ жиырма үш жастан аспайтын) және 7 жасқа дейінгі балаларға қараушы аналарға, отбасының басқа мүшелерін қоспағанда атаулы әлеуметтік көмекті көлемін өзгертуге шешім жобасын қалыптастырсын;

әлеуметтік келісімшарт бойынша міндеттемелерді қайта бұзуына орай, 18 жасқа дейінгі балаларға, кәмелеттік жасқа толғаннан кейін орта, техникалық және кәсіби, ортадан кейінгі, жоғарғы оқу орындарында оқитын, оқу аяқталғанға дейін (бірақ жиырма үш жастан аспайтын) және 7 жасқа дейінгі балаларға қараушы аналарға, отбасының басқа мүшелерін қоспағанда атаулы әлеуметтік көмекті тоқтатуға шешім жобасын қалыптастырсын.

Аудандық/қалалық халықты жұмыспен қамту орталығының директоры

_____ **Саржанов М.А.** _____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Халықты жұмыспен қамту орталығы құрылымдық бөлімшесінің басшысы

_____ **Турарова Е.К.** _____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Халықты жұмыспен қамту орталығының маманы

_____ **Байжанова М.С.** _____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) (қолы)

Қорытынды үшін жағдайға сәйкес үш шешімнің біреуі таңдалады

Қорытындыда хабарламаларды беруге уәкілетті адамдардың
Т. А. Ә. және қолдары көрсетіледі.

ХАБАРЛАМА НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Әлеуметтік көмекті тағайындау және төлеу
қағидаларына
13-қосымша

Нысан

2017_ жылғы 21 тамыздағы Әлеуметтік келісімшартпен
көзделген міндеттерді **алғашқы/ (қайта)** рет орындамау туралы **№34** хабарлама

_____ Астана қ. _____ халықты жұмыспен қамту орталығы
(елді мекен, аудан, облыс)

_____ **Құдайбергенов Сүлеймен Мәжітұлы** _ Сіздің назарыңызға жеткізеді
(Өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

_____ жылғы № 23 _____ әлеуметтік келісімшартпен көзделген міндеттемелерді _____ 2017 жылдың 15 тамызынан 2017
жылдың 27 тамызға _____ мерзімге дейін орындау қажеттілігі туралы;

_____ жылғы № _____ әлеуметтік келісімшартпен көзделген міндеттемелердің қайта орындалмауы туралы;

Бұдан басқа, Сізді әлеуметтік келісімшарт міндеттемелерін алғашқы рет орындамаған жағдайда 3 (үш) айға атаулы әлеуметтік көмек
төлемі 50% (елу пайыз) қысқартылатындығы, міндеттемелерді қайта орындамаған жағдайда 18 жасқа дейінгі, 18 жастан асқан орта,
техникалық және кәсіби, ортадан кейінгі, жоғарғы оқу орындарының күндізгі бөлімінде білім алатын (бірақ жиырма үш жасқа дейін)
балалардан және жеті жасқа дейінгі балаларға қараушы аналардан басқа, отбасы мүшелеріне тоқтатылатындығын назарыңызға
жеткізеді.

Хабарлама жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімінің жауапты қызметкерінің электронды цифрлық қолтаңбасымен
қуәландырылды.

Уәкілетті органның басшысы

_____ **Гүлімов З.А.** _____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) (қолы)

Уәкілетті органның маманы

_____ **Николаева М.А.** _____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)) (қолы)

Хабарламаны қалыптастыру үшін міндетті түрде әлеуметтік келісімшарт талаптарын орындамаған өтініш берушінің деректері көрсетіледі.

Хабарламаны алғаш рет берген кезде әлеуметтік келісімшартты бұзған адам үшін 7 күнтізбелік күн мерзімі белгіленеді.

Хабарламаны қайтадан берген кезде өтініш беруші әлеуметтік келісімшарт талаптарын қайтадан орындамау фактісі туралы қана хабардар етіледі.

Хабарламада хабарламаны беруге уәкілетті адамдардың Т. А. Ә. және қолы көрсетіледі.

Келесі жағдайларда қосымша 6 айға ұзартуға мүмкіндік бар:

1. Отбасының әлеуметтік бейімдеу шаралары ұзартылса;
2. Әлеуметтік келісімшарт мерзімінің аяқталу мезетіне қарай еңбекке қабілетті адамдар (отбасының еңбекке қабілетті мүшелері) тартылған жұмыспен қамтуға жәрдемдесудің белсенді шараларының мерзімі аяқталмаса. Оған:
 - 2.1 кәсіби оқыту;
 - 2.2 жастар практикасынан өту;
 - 2.3 әлеуметтік жұмыс орындарында жұмыспен қамтылу жатады.

Әлеуметтік келісімшарт ұзартылған кезде шартты ақшалай көмектің мөлшері қайта қарастырылмайды.

Әлеуметтік келісімшартты ұзартумен қоса адамға (отбасына) төлем мерзімін ұзарту туралы шешім уәкілетті органмен келесі негіздерде қабылданады:

- 1) алушының жазбаша өтініші (Қағидаларға 1-қосымша);
- 2) Әлеуметтік келісімшартқа қосымша келісім (Қағидаларға 13-қосымша). Қосымша келісім он күнтізбелік күннен кешіктірмей, әлеуметтік келісімшарттың әрекет ету мерзімінің аяқталуына дейін жасалады;
- 3) жұмыспен қамту мәселелері бойынша аудандық (өңірлік) комиссияның қорытындысы;
- 4) шартты ақшалай көмек алушының оқуда немесе жастар практикасында, немесе әлеуметтік жұмыс орындарында болуы туралы ұйымдардан алынған мәлімет;
- 5) шартты ақшалай көмек төлемінің мерзімін ұзарту туралы Орталықтың шешім жобасы.

Шартты ақшалай көмекті тағайындау/мерзімін ұзарту барысында еңбекке қабілетті адам әлеуметтік келісімшартты іске асыру кезінде алған табыстар отбасының жиынтық табысына қосылмайды.

ҚОСЫМША КЕЛІСІМ НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

Мемлекеттік атаулы әлеуметтік
көмекті тағайындау және төлеу
қағидаларына
13-қосымша

Нысан

20__ жылғы _____ № _____
әлеуметтік келісімшартқа
қосымша келісім

_____ Астана қ. _____ № 8 / 1 _____ 2017 ж. «__ 20 __» _____ тамыз _____
(жасау орны)

Бұдан әрі «Астана қаласының Халықты жұмыспен қамту орталығы» _____ Сержанова М.А. _____
(жұмыспен қамту орталығының атауы) (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

_____ уәкілетті өкілдің атқаратын лауазымы

бір тараптан және бұдан әрі «Шартты ақшалай көмек тағайындауға өтініш беруші» деп аталатын шарты ақшалай көмек тағайындауға өтініш беруші отбасы атынан шығатын, _____ мекенжайы бойынша тұратын азамат(ша)

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) жеке басын куәландыратын құжаттың, атауы, жеке сәйкестендіру нөмірі, сериясы, нөмірі, кім, қашан берген).

_____ төмендегілер туралы осы келісімді жасасты:

1. _____

(қосымша келісімді бекіту себебі):

байланысты 20__ ж. «__» _____ №__ отбасының белсенділігін арттырудың әлеуметтік келісімшартының 2-тармағының 1) тармақшасы мынадай редакцияда жазылсын:

2. Осы келісім _____ жылғы _____ дейін қолданылады. 20__ жылғы _____ № _____ әлеуметтік келісімшарт осы келісімнің қолданылу мерзіміне дейін ұзартылады.

3. Осы келісім тараптардың әрқайсысы үшін бірдей заңды күші бар екі данада жасалды.

Халықты жұмыспен қамту орталығы

_____ (Халықты жұмыспен қамту орталығының толық атауы)

_____ (орналасқан жері)

_____ (уәкілетті өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

_____ (қолы)

Мөр орны

Шартты ақшалай көмек тағайындауға өтініш беруші

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

_____ (жеке сәйкестендіру нөмірі, жеке басты куәландыратын құжаттың нөмірі мен күні)

_____ (тұрғылықты мекенжайы және телефоны)

_____ (қолы)

Қосымша келісімнің номерін қалыптастырған кезде қос номер беріледі, мысалы, әлеуметтік келісімшарттың негізгі номері № 8 болса, қосымша келісімнің номері бөлшек (дробь) арқылы қойылады: №1-№8/1.

Қосымша келісімді қалыптастыру кезінде міндетті түрде Халықты жұмыспен қамту орталығының және өтініш берушінің реквизиттері көрсетіледі

Қосымша келісімді қалыптастыру кезінде міндетті түрде қосымша келісімді жасасу себебі көрсетіледі

Міндетті түрде негізгі әлеуметтік келісімшарттың ұзарту кезеңі көрсетіледі.

Егер әлеуметтік келісімшартты ұзарту кезінде қосымша іс-шаралар жоспарланса немесе іс-шаралар өзгерсе, қосымша келісімге жеке жоспар толтырылады. Іс-шараларды қосу қажет болған жағдайда қосымшалар енгізіледі.

Алдында қарастырылған іс-шаралар ауыстырылған немесе нақтыланған жағдайда (мысалы, жұмыс орны, оқу мерзімі және т. б. өзгерсе) өзгерістер енгізіледі.

Қосымша келісімді қалыптастыру кезінде Халықты жұмыспен қамту орталығының немесе өтініш берушінің реквизиттері міндетті түрде көрсетілуі қажет.

ҚОСЫМША КЕЛІСІМГЕ ЖЕКЕ ЖОСПАР НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАННЫҢ ЖАЛҒАСЫ

Әлеуметтік келісімшартқа қосымша

Отбасын (адамды) өмірлік қиын жағдайдан шығаруға арналған жеке жоспар

_____ ауданының/қаласының жұмыспен қамту орталығы

Көмекті алушы: _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), тұратын мекенжайы)

Келісімшарттың қолданылуы басталған күн: _____

Келісімшарттың қолданылуы тоқтатылған күн: _____

Отбасын өмірлік қиын жағдайдан шығаруға арналған көмектің 20__ жылғы _____ бастап 20__ жылғы _____ дейінгі іс-шаралар жоспары (айын көрсету)

Жеке жоспарды қалыптастыру кезінде әлеуметтік келісімшарттың әрекет ету мерзімінің басталуы және аяқталуы міндетті түрде көрсетіледі

№ п/п	Іс-шаралар атауы	Іс-шаралар жоспарланған адамдардың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	Іс-шараның орындалу мерзімі
	Тұрғылықты жұмыс орнына жұмыспен қамту		
	Халықты жұмыспен қамтудың белсенді шаралары:		
	1) кәсіби оқытуға жолдау;		
	2) азаматтар мен оралмандардың кәсіпкерлік ынтасына ықпалдасу;		
	3) жастап тәжірибесіне жолдау;		
	4) әлеуметтік жұмыс орындарын ұйымдастыру;		
	5) жұмыс күшінің мобильділігін өсіру үшін өз еркімен көшуге ықпалдасу		
	6) мүгедектерді жұмыспен қамту үшін арнайы жұмыс орындарын ұйымдастыру;		
	7) қоғамдық жұмыстар.		
	Әлеуметтік бейімдеу шаралары:		
	1) «Қазақстан Республикасында мүгедектерді әлеуметтік қорғау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 21-бабымен анықталған мүгедектерді әлеуметтік оңалту шаралары»;		
	2) «Арнаулы әлеуметтік қызметтер туралы» Қазақстан Республикасы Заңына сәйкес өмірлік қиын жағдайда жүрген адамдарға көрсетілетін арнаулы әлеуметтік қызметтер».		
	3) «Тұрғын үй қатынастары туралы» Қазақстан Республикасы Заңына сәйкес тұрғын үй көмегін көрсету;		

АӘК тағайындау Қағидаларына Үлгілік тізбеге сәйкес жұмыспен қамту және әлеуметтік бейімдеу шаралары кіретін отбасы үшін ұсынылатын барлық іс-шараларды міндетті түрде көрсету қажет.

ЖЕКЕ ЖОСПАР НЫСАНЫН ТОЛТЫРУ

НЫСАНЫҢ ЖАЛҒАСЫ

№ п/п	Іс-шараның атауы	Іс-шаралар жоспарланған адамдардың тегі, аты, әжесінің аты (бар болса)	Іс-шараның орындалу мерзімі
	4) республикалық маңызы бар қаланың, астананың (облыстық маңызы бар қалалардың) жергілікті өкілді органдардың шешімімен анықталған тәртіпте және көлемде әлеуметтік көмек көрсету;		
	5) мемлекетпен кепілдендірілген заң көмегін көрсету		
	6) алғашқы медициналық-санитарлық көмек көрсететін медициналық ұйымға тіркеу		
	7) «Халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеріп-қарауды жүргізу ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2009 жылғы 10 қарашадағы № 685 бұйрығына, «Скрининг ұйымдастыру бекіту туралы ұйымдастыру ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы 9 қыркүйектегі № 704 бұйрығына сәйкес скринингтік тексеруден өту		
	8) «Әлеуметтік мәні бар аурулардан зардап шегетін азаматтарға ұсынылатын медициналық-әлеуметтік көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 285 бұйрығына сәйкес әлеуметтік маңызы бар ауруларды (алкоголизм, наркомания, туберкулез) емдеу»		
	9) әйел консультациясына жүктіліктің он екі аптасына дейін медициналық есепке алу және жүктіліктің барлық кезеңінде қаралуда болу		
	10) Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2008 жылғы 25 қаңтардағы № 64 қаулысына сәйкес мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алуға құқығы бар отбасылардан, сондай-ақ мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алмайтын, жан басына шаққандағы табысы ең төменгі күнкөріс деңгейінің шамасынан төмен отбасылардан шыққан білім алушылары мен тәрбиеленушілеріне және жетім балаларға, ата-анасының қамқорлығынсыз қалып, отбасыларда тұратын балаларға, төтенше жағдайлардың салдарынан шұғыл жәрдемді талап ететін отбасылардан шыққан балаларға және өзге де санаттағы білім алушылар мен тәрбиеленушілерге қаржылай және материалдық көмек көрсету		
	11) мектепке дейінгі балаларды (7 жасқа дейін) мектепке дейінгі ұйымдарға жолдау үшін кезекке қою		
	12) балаларды білім беру ұйымдарында және мектептен тыс ұйымдарда қосымша оқытуды ұйымдастыру		
	13) мүмкіндігі шектеулі балаларды тексеру және психологтық-медициналық-педагогикалық консультациялық көмек көрсету		
	14) мемлекеттік тұрғын үй қорынан тұрғын үйге немесе жеке тұрғын үй қорынан жергілікті атқарушы орган жалдаған тұрғын үйге мұқтаж азаматтарды есепке қою		
	15) Қазақстан Республикасы заңнамасымен көзделген тәртіпте әлеуметтік қорғау және мемлекеттік қолдаудың басқа да шаралары.		

АӘК тағайындау Қағидаларына Үлгілік тізбеге сәйкес жұмыспен қамту және әлеуметтік бейімдеу шаралары кіретін отбасы үшін ұсынылатын барлық іс-шараларды міндетті түрде көрсету қажет.