



Latvijas Republika
LIELVĀRDES NOVADA DOME

Reģ.Nr.90000024489, Raiņa iela 11A, Lielvārde, Lielvārdes novads, LV-5070, tel. 65053370, fakss 65053775, e-pasts: dome@lielvarde.lv

SAISTOŠIE NOTEIKUMI

Lielvārdē

2010. gada 27.janvārī

Nr. 2

(protokols Nr.1, punkts Nr.2)

PAR MAZNODROŠINĀTAS ĢIMENES (PERSONAS) STATUSA NOTEIKŠANU LIELVĀRDES NOVADĀ

Izdoti saskaņā ar LR likuma "Par pašvaldībām"
15.panta pirmās daļas 7.punktu un 43.panta
pirmās daļas 13.punktu

1. Vispārīgie noteikumi

1.1. Noteikumi nosaka:

- 1.1.1. ienākumu un materiālā stāvokļa līmeni, kuru nepārsniedzot ģimene vai atsevišķi dzīvojoša persona (turpmāk – tekstā ģimene (persona)) atzīstama par maznodrošinātu;
- 1.1.2. kārtību, kādā novērtējami ģimenes (personas) ienākumi un materiālais stāvoklis.

2. Ienākumu un materiālā stāvokļa līmenis, kuru nepārsniedzot ģimene (persona) atzīstama par maznodrošinātu

- 2.1. Ģimene (persona) atzīstama par maznodrošinātu, šādos gadījumos:
 - 2.1.1. tās ienākumi uz katru ģimenes locekli pēdējo trīs mēnešu laikā vidēji nepārsniedz Ls 120,- mēnesī;
 - 2.1.2. ģimenē dzīvo tikai vecuma vai invaliditātes pensijas saņēmējs (i), kuram nav palīdzētspējīgu personu;
 - 2.1.3. tā neatrodas pilnā valsts vai pašvaldības apgādībā.

3. Ienākumu un materiālā stāvokļa novērtēšana

3.1. Ģimeni (personu) par maznodrošinātu atzīst Lielvārdes novada sociālais dienests (turpmāk tekstā –SD) pēc ģimenes (personas) ienākumu un materiālā stāvokļa novērtējuma.

3.2. SD maznodrošinātas ģimenes (personas) statusa noteikšanā izmanto LR Ministru kabineta 2009.gada 03.marta noteikumos Nr.214 "Noteikumi par ģimenes vai atsevišķi dzīvojošas personas atzīšanu par trūcīgu" noteikto kārtību.

3.3. Lai tiktu novērtēti ienākumi un materiālais stāvoklis, ģimene (persona), kura pretendē uz maznodrošinātas ģimenes (personas) statusu, iesniedz SD iesniegumu un iztikas līdzekļu deklarāciju un ir atbildīga par iztikas līdzekļu deklarācijā norādīto ziņu patiesumu, ko apliecina ar parakstu un deklarācijai pievienotiem dokumentiem.

3.4. SD pārbauda iztikas līdzekļu deklarācijā sniegtās ziņas, izmantojot norādīto faktu apliecinošos dokumentus, novērtējot palīdzības pieprasītāja dzīves apstākļus un pieprasot ziņas no valsts un pašvaldību institūcijām.

4. Maznodrošinātas ģimenes (personas) statusa piešķiršana

4.1. Maznodrošinātas ģimenes (personas) statuss tiek piešķirts:

4.1.1. uz trīs mēnešiem – ja persona ir darbaspējīga vai vismaz viens no iesniedzēja pilngadīgajiem ģimenes locekļiem ir darbaspējīgs, izņemot nestrādājošas personas ar invaliditāti;

4.1.2. uz sešiem mēnešiem – ja persona ir darbnespējīga vai neviens no iesniedzēja pilngadīgajiem ģimenes locekļiem nav darbaspējīgs, vai ģimenē ir nestrādājošas personas ar invaliditāti, vai bērns,

4.2. SD lēmumu par maznodrošinātas ģimenes (personas) statusa noteikšanu pieņem un Izziņu par atbilstību maznodrošinātas ģimenes (personas) statusam (saskaņā ar 1.pielikumu) izsniedz ne vēlāk kā viena mēneša laikā no iesnieguma saņemšanas dienas,

4.3. Beidzoties šo noteikumu 4.1.punktā noteiktajam periodam, ģimenei (personai) maznodrošinātas ģimenes (personas) statusu var noteikt atkārtoti šajos noteikumos noteiktajā kārtībā.

5. SD lēmuma pārsūdzības kārtība

5.1. SD lēmumu par atbilstību maznodrošinātas ģimenes (personas) statusam var apstrīdēt Lielvārdes novada domē viena mēneša laikā no lēmuma spēkā stāšanās.

5.2. Lielvārdes novada domes lēmumu var pārsūdzēt Administratīvajā rajona tiesā Administratīvā procesa likuma noteiktajā kārtībā.

6. Pārejas noteikumi

6.1. Šie noteikumi stājas spēkā nākamajā dienā pēc to publicēšanas pašvaldības izdevumā "Lielvārdes Ziņas".

Lielvārdes novada
domes priekšsēdētājs

I.Balodis

1.Pielikums
Lielvārdes novada domes 27.01.2010.
saistošiem noteikumiem Nr. 2

IZZĪŅA
Lielvārdē

____. _____. 20__.

Nr. ____

Par atbilstību maznodrošinātas
ģimenes (personas) statusam

LIELVĀRDES NOVADA SOCIĀLAIS DIENESTS APLIECINA, KA
ĢIMENEI VAI ATSEVIŠĶI DZĪVOJOŠAI PERSONAI,

_____ ,

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

kuras deklarētā dzīvesvieta ir _____
_____, Lielvārdes novads

un kuras sastāvā ir šādi ģimenes locekļi:

1. _____
(vārds, uzvārds) (personas kods)

2. _____
(vārds, uzvārds) (personas kods)

3. _____
(vārds, uzvārds) (personas kods)

piešķirts maznodrošinātas ģimenes (personas) statuss atbilstoši Lielvārdes
novada domes ----- saistošajiem noteikumiem Nr. -----”Par maznodrošinātas
ģimenes (personas) statusa noteikšanu Lielvārdes novadā”.

Maznodrošinātas ģimenes (personas) statuss piešķirts uz laiku no __. __. 20__.
līdz __. __. 20__.

Lielvārdes novada
sociālā dienesta vadītāja _____
paraksts

paraksta atšifrējums

(sagatavotāja uzvārds un
tālruna numurs)