



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӨН МОГМӨДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӨН
ТШӨКТӨД

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«13» февраля 2020 г.

№ 218

г. Сыктывкар

О некоторых мерах по реализации постановления Правительства Республики Коми от 31.12.2004 № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми»

Во исполнение Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31.12.2004 № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми», приказываю:

1. Утвердить:
 - 1.1. Форму социального контракта, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
 - 1.2. Перечень оснований продления периода заключения социального контракта и периода назначения и выплаты пособия на основании социального контракта (далее – Перечень) согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
 - 1.3. Форму «Лист собеседования» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;
 - 1.4. Перечень основных мероприятий Программы социальной адаптации согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. Форму заявления о заключении социального контракта, назначении и выплате пособия на основании социального контракта согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6. Форму отчета малоимущего гражданина о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. Форму отказа заявителя от выполнения обязательств, предусмотренных социальном контрактом согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

2. Установить, что период заключения социального контракта и период назначения и выплаты пособия на основании социального контракта может быть продлен по решению Комиссии по вопросам заключения социального контракта, действующей в рамках пункта 7 Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных Постановлением Правительства Республики Коми от 31.12.2004 № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми» в зависимости от оснований, указанных в Перечне.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Хохлова А.В.

4. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 29.01.2020.

И.о. министра труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми



В.В. Короткин

(форма)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

" ___ " _____ 20__ г.

№ _____

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения _____» в лице директора _____, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Центр», с одной стороны, и гражданина _____,

(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, при дальнейшем совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и Заявителем по реализации программы социальной адаптации, являющейся приложением № 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включение его в процесс самообеспечения в рамках Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми» (далее – Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

а) *применяется по мероприятию – поиск работы:*

- оказывать содействие в поиске Заявителем работы с последующим

трудоустройством;

- осуществлять Заявителю выплату пособия на основании социального контракта (далее – пособие) в соответствии с условиями социального контракта;

- осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

- прекратить предоставление пособия в случае прекращения трудового договора (увольнения) Заявителя с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

б) применяется по мероприятию – прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования:

- оказывать содействие Заявителю в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, в том числе в целях дальнейшей стажировки;

- осуществлять Заявителю выплату пособия в соответствии с условиями социального контракта;

- осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

- возместить работодателю расходы на проведение стажировки после прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования Заявителя в порядке, определенном Правительством Республики Коми;

- прекратить предоставление пособия в случае досрочного прекращения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, а также прекратить возмещение работодателю расходов на его стажировку в случае невыполнения условий договора Заявителем с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

в) применяется по мероприятию - осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности или организация крестьянского (фермерского) хозяйства:

- оказывать содействие Заявителю в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности или организации крестьянского (фермерского) хозяйства;

- осуществлять Заявителю выплату пособия в соответствии с условиями социального контракта, а также контроль за целевым расходованием указанных денежных средств;

- осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

- взыскать пособие, использованное Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий социального контракта;

г) применяется по мероприятию - осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной

жизненной ситуации:

- оказывать содействие по выходу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации путем индивидуального сопровождения Заявителя;

- осуществлять Заявителю выплату пособия в соответствии с условиями социального контракта;

- осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

- оказывать содействие в направлении несовершеннолетних членов семьи Заявителя в дошкольную образовательную организацию;

- прекратить выплату пособия в случае нарушения Заявителем условий социального контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

д) применяется для всех мероприятий:

- формировать отчет о выполнении программы социальной адаптации по форме согласно приложению № 2 к настоящему социальному контракту;

- подготовить заключение Комиссии по вопросам заключения социального контракта не позднее чем за 1 месяц до даты окончания срока действия социального контракта об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению, указанному в пункте 2 Порядка;

- проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия социального контракта;

2.2. Центр вправе:

(применяется для всех мероприятий)

- направлять запросы в органы и организации с целью проведения проверки сведений, представленных Заявителем о составе семьи, о доходах Заявителя (семьи Заявителя), о принадлежащем Заявителю (семье Заявителя) имуществе на праве собственности, о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, в том числе о расходовании пособия на цели, предусмотренные программой социальной адаптации;

- прекращать в одностороннем порядке оказание пособия в случаях:

а) невыполнение Заявителем условий социального контракта и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

б) предоставление Заявителем в отчете малоимущего гражданина о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по форме, утвержденной правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее – отчет о выполнении мероприятий) недостоверной информации (сведений) о ходе

выполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

в) непредставление Заявителем отчета о выполнении мероприятий либо предоставление его с нарушением сроков (отчет о выполнении мероприятий представляется заявителем в Центр во втором, в четвертом, в шестом, в восьмом и в десятом месяцах реализации социального контракта);

г) переезд Заявителя (его семьи) в другое муниципальное образование в Республике Коми или за пределы Республики Коми;

д) увольнение Заявителя (члена его семьи) с рабочего места, на которое он (они) трудоустроен(ы) в период действия социального контракта, за исключением увольнения по основаниям, предусмотренным пунктами 1, 2 и 4 статьи 81, пунктами 1, 2 и 5 - 7 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации;

е) смерть заявителя или признание его умершим (безвестно отсутствующим) по решению суда, вступившему в законную силу;

2.3. Заявитель обязуется:

а) применяется по мероприятию – поиск работы:

- осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия социального контракта;

- информировать Центр ежемесячно об осуществлении трудовой деятельности в период действия социального контракта;

- уведомить Центр в течение 3 рабочих дней в случае прекращения Заявителем трудового договора (увольнения) в период действия социального контракта;

б) применяется по мероприятию – прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования:

- пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование в целях дальнейшего прохождения стажировки и последующего заключения трудового договора;

- пройти стажировку по итогам получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования в течение срока действия социального контракта;

- информировать Центр ежемесячно о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования;

- получить документ о квалификации;

- представить в Центр копию документа о квалификации, а также о прохождении стажировки;

- уведомить Центр о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования, а также о прекращении стажировки в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанного

обстоятельства;

в) применяется по мероприятию - осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности или организация крестьянского (фермерского) хозяйства:

- зарегистрироваться (встать на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или организации крестьянского (фермерского) хозяйства;

- приобрести в период действия социального контракта основные средства для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или организации крестьянского (фермерского) хозяйства и представить в Центр подтверждающие документы;

- осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность или крестьянское (фермерское) хозяйство в течение срока действия социального контракта с представлением соответствующих сведений в Центр;

- уведомить Центр о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности или крестьянского (фермерского) хозяйства в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства;

- вернуть пособие, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности или крестьянского (фермерского) хозяйства (в случае прекращения деятельности в период действия социального контракта по собственной инициативе);

- представлять по запросу Центра сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности или крестьянского (фермерского) хозяйства в течение 3 лет со дня окончания срока действия социального контракта;

г) применяется по мероприятию - осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации:

- предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных социальным контрактом;

- представлять своевременно в Центр отчет о выполнении мероприятий, подтверждающий расходование денежной выплаты на реализацию мероприятий, предусмотренных социальным контрактом;

- представлять в Центр ежемесячно информацию о ходе исполнения социального контракта, в том числе о целевом расходовании выплаченного пособия;

- обеспечить посещение несовершеннолетними членами семьи дошкольной образовательной организации, если это предусмотрено мероприятием в программе социальной адаптации;

д) применяется для всех мероприятий:

- предпринять активные действия по выполнению мероприятий,

предусмотренных программой социальной адаптации;

- предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

- предоставлять отчет о выполнении мероприятий;

- представлять по запросу Центра информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия социального контракта;

2.4. Требования к конечному результату:

а) По мероприятию – поиск работы:

- заключение с Заявителем трудового договора в период действия социального контракта и продолжение трудовой деятельности по истечении срока его действия;

б) По мероприятию – прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования:

- прохождение гражданином профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования;

- продолжение гражданином трудовой деятельности по истечении срока действия социального контракта;

в) По мероприятию – осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности или организация крестьянского (фермерского) хозяйства:

- осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности или крестьянского (фермерского) хозяйства в течение срока действия социального контракта;

г) По мероприятию – осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации:

Применяется для всех мероприятий:

- повышение денежных доходов гражданина (семьи гражданина) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер ежемесячного (или единовременного) пособия Заявителю составляет _____ / _____ рублей,

(сумма прописью)

Размер единовременной выплаты на прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального

образования составляет _____ / _____
_____ рублей
(сумма прописью)

на период действия социального контракта _____ / _____
_____ рублей
(сумма прописью)

и пересмотру не подлежит.

3.2. Пособие выплачивается:

1) ежемесячно, при выполнении следующих мероприятий:

а) поиск работы;

б) прохождение профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования;

в) осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление малоимущим гражданином трудной жизненной ситуации.

Выплата ежемесячного пособия на основании социального контракта производится до 30-го числа каждого календарного месяца, включенного в программу социальной адаптации;

2) единовременно, при выполнении следующих мероприятий:

а) осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности; организация крестьянского (фермерского) хозяйства.

Выплата единовременного пособия на основании социального контракта производится не позднее 25 числа месяца, следующего за месяцем, в котором заключен социальный контракт;

б) при прохождении профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования малоимущим гражданином по востребованным на рынке труда направлениям осуществляемого на основании договора, заключенного между образовательной организацией и малоимущим гражданином.

3.3. По итогам прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования малоимущим гражданином, производится возмещение работодателю расходов на проведение стажировки.

3.4. В случае расторжения социального контракта с заявителем досрочно, выплата пособия на основании социального контракта прекращается с месяца, в котором социальный контракт был расторгнут.

4. Ответственность Сторон

4.1. За несоблюдение условий настоящего социального контракта Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые возникают между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте данного социального контракта, разрешаются путем переговоров.

5.2. При не урегулировании спорных вопросов в процессе переговоров, они разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с "___" _____ г. и действует по "___" _____ г.

6.2. Настоящий социальный контракт может быть продлен по основаниям, предусмотренным Перечнем оснований продления периода заключения социального контракта и периода назначения и выплаты пособия на основании социального контракта, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, путем заключения дополнительного соглашения к социальному контракту, в случае его заключения на период до 12 месяцев, или в соответствии с решением Комиссии о необходимости заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут до истечения срока действия:

- по обоюдному соглашению Сторон;
- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в подпунктах «а» - «е» пункта 2.2 настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.3 настоящего социального контракта.

6.5. В случае смерти Заявителя социальный контракт прекращает свое действие с даты наступления указанного события.

7. Заключительные положения

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему социальному контракту действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами или надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим социальным контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Республики Коми.

7.3. Настоящий социальный контракт подписан в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты Сторон

«Центр»:

Государственное бюджетное
учреждение Республики Коми
«Центр по предоставлению
государственных услуг в сфере
социальной защиты населения
_____»

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты

Директор

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

"__" _____ 20__ г.

«Заявитель»:

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

"__" _____ 20__ г.

Приложение № 1
к социальному контракту

ПРОГРАММА
социальной адаптации

(фамилия, имя, отчество заявителя)

План мероприятий по социальной адаптации Заявителя (семьи)

на _____ 20__ г.

(указать месяц)

N п/п	Наименование мероприятия

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости _____
- с органом социальной защиты населения _____
- с органом здравоохранения _____
- с органом образования _____
- другие контакты _____

План мероприятий по социальной адаптации заявителя (семьи)

на _____ 20__ г.
(указать месяц)

N п/п	Наименование мероприятия

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости _____
- с органом социальной защиты населения _____
- с органом здравоохранения _____
- с органом образования _____
- другие контакты _____

План мероприятий по социальной адаптации заявителя (семьи)

на _____ 20__ г.
(указать месяц)

N п/п	Наименование мероприятия

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости _____
- с органом социальной защиты населения _____
- с органом здравоохранения _____
- с органом образования _____
- другие контакты _____

Виды предоставляемой помощи (ставится отметка):

Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Социальные услуги (психологическая помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Натуральная помощь

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат:

Наименование приобретенной техники, оборудования, инструментов и т.п.	Цена, руб.
Итого:	

Приложение № 2
к социальному контракту

(форма)

заполняется специалистом Центра

Отчет
о выполнении программы социальной адаптации

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

за _____ 20__ г.
(указать месяц)

Заключение по проведенным мероприятиям _____

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия (заполняется для ИП):

№ п/п	Наименование товара	Дата приобретения товара	Цена, руб.	Кол- во	Стоимость, руб.
Итого:		-	-		

Специалист Центра, осуществляющий сопровождение социального контракта, контроль за выполнением программы социальной адаптации (далее – специалист)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
" ____ " _____ 20__ г.

за _____ 20__ г.
(указать месяц)

Заключение по проведенным мероприятиям _____

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия (заполняется для ИП):

№ п/п	Наименование товара	Дата приобретения товара	Цена, руб.	Кол-во	Стоимость, руб.
Итого:		-	-		

Специалист _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20__ г.
за _____ 20__ г.
(указать месяц)

Заклучение по проведенным мероприятиям _____

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия (заполняется для ИП):

№ п/п	Наименование товара	Дата приобретения товара	Цена, руб.	Кол-во	Стоимость, руб.
Итого:		-	-		

Специалист _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20__ г.

Заклучение о выполнении программы
социальной адаптации

Информация о расходовании пособия (заполняется для ИП):

№ п/п	Месяц, Год	Итоговая стоимость приобретенного товара, руб.
Итого:		

Специалист _____
" ____ " _____ 20__ г. (подпись) (расшифровка подписи)

Оценка эффективности социального контракта:

СДД при заключении социального контракта _____ руб.

СДД после завершения срока действия социального контракта _____ руб.

Протокол о признании заключенного социального контракта эффективным или неэффективным от « ____ » _____ 20__ г. № _____.

**ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНОВАНИЙ ПРОДЛЕНИЯ ПЕРИОДА
ЗАКЛЮЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА
И ПЕРИОДА НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЯ НА
ОСНОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА**

1. Ухудшение состояния здоровья малоимущего гражданина, с которым заключен социальный контракт (далее - гражданин), в результате заболевания, препятствующего выполнению мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

2. Полное или частичное уничтожение жилого помещения, в котором проживает гражданин, в результате пожара, наводнения или иных чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера.

3. Решение Комиссии по вопросам заключения социального контракта о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению.

<*> Основания продления срока предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта, предусмотренные пунктами 1, 2 настоящего перечня, подтверждаются документально.

(форма)

ЛИСТ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Ф.И.О. заявителя _____.
Ф.И.О. специалиста _____.
2. Дата обращения с заявлением _____.

	Ф.И.О.	Дата рождения	Занятие
Заявитель			
Супруг (супруга)			
Дети			
Другие родственники			

3. Характеристика семьи (одинокو проживающего гражданина)

1) наличие личного подсобного хозяйства (земельный участок, хозяйственные постройки, домашний скот)

_____;

2) проблемы, сложности в семье

_____;

3) желания семьи (одиноко проживающего гражданина)

4) другое _____

4. Согласие (несогласие) заявителя на выполнение обязательств (по трудоустройству, по обучению, по организации предпринимательской деятельности, по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации), установленных правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (нужное подчеркнуть).

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

Применяется для всех мероприятий:

1. Прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;
2. Оказание психологической помощи и других социальных услуг;
3. Обеспечение потребности семьи в услугах дошкольного образования;
4. Получение сертификата на получение услуг дополнительного образования детей по сертификату в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (ПФДО);
5. Получение юридических услуг;
6. Назначение и выплата государственной социальной помощи.
7. Назначение мер социальной поддержки и иных видов социальных выплат.

По мероприятию – поиск работы:

1. Получение государственной услуги содействия гражданам в поиске подходящей работы, в том числе с применением гибких форм занятости;
2. Получение государственной услуги информирования о положении на рынке труда в Республике Коми;
3. Участие в оплачиваемых общественных работах;
4. Участие в ярмарках вакансий;
5. Получение психологической поддержки безработных граждан (с целью повышения мотивации к труду, активизации позиции по поиску работы, оптимизации психологического состояния);
6. Получение государственной услуги по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда (отработка навыков самостоятельного поиска подходящей работы, составления резюме, проведения деловой беседы с работодателем, самопрезентации);
7. Получение государственной услуги по профессиональной ориентации (выявление подходящих видов профессиональной деятельности, занятости и компетенций, позволяющих выполнять работу по конкретным профессиям (специальностям) с учетом возможностей и

потребностей, положения на рынке труда для трудоустройства, обучения, успешной реализации карьеры);

8. Получение государственной услуги по организации временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время, безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы, безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые, безработных граждан в возрасте от 20 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование, высшее образование и ищущих работу по специальности впервые;

9. Получение государственной услуги содействия самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации.

По мероприятию – прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования и прохождение стажировки:

1. Прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования;

2. Прохождение обучения открытых образовательных ресурсов (Образовательный портал Республики Коми «Открытое образование Республики Коми» <https://komiedu.ru/>);

3. Прохождение стажировки в организации по итогам профессионального обучения и дополнительного профессионального образования.

По мероприятию – осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности или организация крестьянского (фермерского) хозяйства:

1. Прохождение обучения по навыкам предпринимательской деятельности;

2. Получение консультации по вопросам организации предпринимательской деятельности, в том числе в сфере сельского хозяйства;

3. Приобретение основных средств для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или организации крестьянского (фермерского) хозяйства.

4. Зарегистрироваться (встать на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или организации крестьянского (фермерского) хозяйства.

По мероприятию – осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации:

1. Получение услуг по оздоровлению и реабилитации;
2. Получение услуг дошкольного образования;
3. Проведение мероприятий в целях удовлетворения текущих потребностей граждан в приобретении товаров первой необходимости;
4. Оплата расходов на приобретение витаминов, лекарственных препаратов по назначению врача;
5. Оплата медицинских услуг;
6. Оплата расходов на приобретение предметов и средств, предназначенных для ухода за детьми в возрасте до 3 лет, инвалидов и пожилых граждан;
7. Оплата расходов на приобретение твердого топлива;
8. Осуществление ремонта жилого помещения;
9. Приобретение школьной формы и школьных принадлежностей;
10. Погашение задолженности по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги;
11. Погашение задолженности по оплате за посещение ребенком государственной или муниципальной дошкольной образовательной организации;
10. Мероприятия по стимулированию ведения здорового образа жизни.

Приложение № 5
к приказу Министерства
труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми
«13» февраля 2020 г. № 218

Заявление №:

Государственное
бюджетное учреждение Республики Коми
«Центр по предоставлению
государственных услуг в сфере
социальной защиты населения
НАЗВАНИЕ ГОРОДА, РАЙОНА»

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу заключить со мной социальный контракт и назначить, и выплатить государственную социальную помощь в виде пособия на основании социального контракта, на мероприятие (выделить одно мероприятие):

- а) по поиску работы;
- б) по прохождению профессионального обучения или получению дополнительного профессионального образования и стажировка в организации;
- в) по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности;
- г) по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Направление предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации:

Сообщаю о том, что: _____

Заявитель

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Документ, удостоверяющий
личность¹ _____

Представитель

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

¹ Указывается серия, номер, кем и когда выдан

Представитель

Адрес места жительства _____

Документ, удостоверяющий
личность² _____

Документ, подтверждающий
полномочия представителя³ _____

Контактные данные

Телефон⁴ _____

Электронная
почта⁵ _____

Способ уведомления о принятом решении

В ведомстве _____

В МФЦ _____

Почтовым отправлением _____

По адресу электронной почты _____

ЕПГУ _____

Способ выплаты

Организация федеральной
почтовой связи⁶ _____

Банк⁷ _____

ГБУ РК «Центр по
предоставлению
государственных услуг в сфере
социальной защиты
населения» _____

2. Все совершеннолетние члены моей семьи трудоспособного возраста согласны на заключение мною социального контракта:

- 1) _____ ;
(Ф.И.О.) (подпись)
- 2) _____ ;
(Ф.И.О.) (подпись)
- 3) _____ ;
(Ф.И.О.) (подпись)
- 4) _____ ;
(Ф.И.О.) (подпись)
- 5) _____ ;
(Ф.И.О.) (подпись)

3. Сведения о семье:

² Указывается серия, номер, кем и когда выдан

³ Указывается наименование, серия, номер, кем и когда выдан

⁴ Указываются телефоны заявителя и представителя

⁵ Указываются адреса электронной почты заявителя и представителя

⁶ Указывается наименование почтового отделения

⁷ Указывается наименование банка, отделения и филиала и номер расчетного лицевого счета

	Дата рождения, полный возраст	Наличие инвалидност и (группа)	Наличие регистрации в органах службы занятости в целях поиска работы (дата регистрации)
Заявитель			
Отношение к заявителю			
Супруг (супруга)			
Ребенок			
Другие родственники			

Я предупрежден(а), что государственная услуга, предоставленная неправомерно вследствие предоставления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплату государственной услуги или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен (на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:

- o Фамилия, имя, отчество;
- o Дата рождения;
- o паспортные данные;
- o СНИЛС;
- o контактный телефон (дом, сотовый, рабочий);
- o фактический адрес проживания.

Субъект дает согласие на обработку Оператором персональных данных своих несовершеннолетних детей, то есть совершение, в том числе следующих действий: на обработку автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование блокирование, уничтожение персональных данных) в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", а также передачу такой информации третьим лицам, в случаях установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством, с целью предоставления государственной услуги.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

(Дата)

(Подпись/ФИО)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы

гр. _____

На предоставление государственной

услуги _____

(наименование государственной услуги)

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату

Срок принятия решения	
Контактный телефон ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения"	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

Приложение № 6
к приказу Министерства
труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми
«13» февраля 2020 г. № 218

(форма)

Государственное бюджетное
учреждение Республики Коми
«Центр по предоставлению
государственных услуг в сфере
социальной защиты населения

»
(города, района)

ОТЧЕТ

малоимущего гражданина о выполнении мероприятий, предусмотренных
программой социальной адаптации

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

за _____ 20__ г.

(указать месяц)

1.	Наименование мероприятия из программы социальной адаптации _____
	Информация по выполнению мероприятия _____ _____ _____
2.	Наименование мероприятия из программы социальной адаптации _____
	Информация по выполнению мероприятия _____ _____ _____
3.	Наименование мероприятия из программы социальной адаптации _____
	Информация по выполнению мероприятия _____ _____ _____

Приложение: на _____ л.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

Приложение № 7
к приказу Министерства
труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми
«13» февраля 2020 г. № 218

(форма)

заполняется заявителем

Государственное бюджетное
учреждение Республики Коми
«Центр по предоставлению
государственных услуг в сфере
социальной защиты населения
_____»
(города, района)

(Ф.И.О.)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

ОТКАЗ

заявителя от выполнения обязательств,
предусмотренных социальном контрактом

Причины: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

" " _____ 20__ г.