



АДМИНИСТРАЦИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 08.12.2014 № 794-па

**О внесении изменений в приложение № 2
к Порядку назначения и выплаты
государственной социальной помощи
на основании социального контракта**

Администрация Курской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приложение № 2 к Порядку назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденному постановлением Администрации Курской области от 22.10.2014 № 666-па.

Губернатор
Курской области



А.Н.Михайлов



УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Администрации
Курской области
от "8" декабря 2014 г. № 794-па

**Изменения,
которые вносятся в приложение № 2 к Порядку назначения и выплаты
государственной социальной помощи на основании социального
контракта, утвержденному постановлением Администрации Курской
области от 22.10.2014 № 666-па**

Приложение № 2 к указанному Порядку изложить в следующей
редакции:

«Приложение № 2
к Порядку назначения и выплаты
государственной социальной помощи
на основании социального контракта
(в редакции постановления
Администрации Курской области
от "8" декабря 2014 г. № 794-па)

Форма

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

« ____ » _____ 20__ г.

Настоящий социальный контракт заключен между комплексным
центром социального обслуживания населения
_____ в лице руководителя комплексного центра
социального обслуживания населения
_____, действующего на
основании Положения, именуемым в дальнейшем «центр социального
обслуживания населения», и
гражданином _____,
данные документа, удостоверяющего личность _____,
_____ ,
проживающего по адресу: _____,
именуемым в дальнейшем «Заявитель».

1. Предмет социального контракта

Предметом настоящего социального контракта является сотрудничество
между центром социального обслуживания населения и Заявителем по
реализации программы социальной адаптации в

соответствии с _____ (нормативный акт) от _____ 20__ г. № _____, в целях максимальной социальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности центра социального обслуживания населения

2.1. Центр социального обслуживания населения имеет право:

запрашивать у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

комиссионно проверять материально-бытовые условия Заявителя;

использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи;

прекращать выплату государственной социальной помощи, если Заявитель не выполняет обязательства по программе социальной адаптации.

2.2. Центр социального обслуживания населения обязуется:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Заявителю единовременную денежную выплату в размере _____ в период с _____ по _____ 20__ г.;

организовывать предоставление социальных услуг согласно разработанной программе социальной адаптации, содействовать выходу на самообеспечение Заявителя и членов его семьи, осуществлять взаимодействие с другими органами исполнительной власти (органы и государственные учреждения службы занятости населения, органы здравоохранения, образования и другие) для реализации мероприятий в рамках программы социальной адаптации.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право:

на продление выполнения обязательств по социальному контракту в случае положительного решения органа социальной защиты населения;

на получение социальных услуг согласно подпункту 2.2 настоящего социального контракта в рамках программы социальной адаптации.

3.2. Заявитель обязан:

выполнять программу социальной адаптации в полном объеме, предпринимать активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;

возместить центру социального обслуживания населения денежные средства, полученные неправомерно;

взаимодействовать с работником центра социального обслуживания населения, осуществляющим сопровождение социального контракта;

представлять все сведения о ходе исполнения программы.

4. Виды и размер государственной социальной помощи

Государственная социальная помощь предоставляется в виде единовременной денежной выплаты в размере 30000 рублей.

5. Порядок оказания государственной социальной помощи

Единовременная денежная выплата выплачивается Заявителю путем перечисления денежных средств на соответствующие счета открытые в кредитных организациях, либо через организации федеральной почтовой связи.

6. Ответственность сторон

6.1. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление ложных или неполных сведений, указанных в заявлении на выплату единовременной денежной выплаты.

6.2. Центр социального обслуживания населения несет ответственность за предоставление Заявителю социальной поддержки в объеме, утвержденном программой социальной адаптации.

7. Срок действия социального контракта

7.1. Социальный контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по _____ г.

7.2. Социальный контракт продлен на срок _____ г. по решению центра социального обслуживания населения и по взаимному согласию сторон от «___» _____ г.

7.3. Социальный контракт может быть расторгнут центром социального обслуживания населения в одностороннем порядке при невыполнении Заявителем условий программы социальной адаптации.

7.4. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8. Порядок изменения и основания прекращения социального контракта

8.1. Срок социального контракта может быть продлен центром социального обслуживания населения в случае невыполнения мероприятий программы по социальной адаптации по независящим от гражданина причинам (болезнь, стихийные бедствия), но не более чем на шесть месяцев.

8.2. В случае установления центром социального обслуживания населения факта недостоверности представленных Заявителем сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности или несвоевременного извещения об изменении указанных сведений, Заявитель (его семья) лишается права на получение государственной социальной помощи на период, устанавливаемый

центром социального обслуживания населения, но не более чем на период, в течение которого указанная помощь Заявителю незаконно оказывалась.

8.3. Социальный контракт прекращается в одностороннем порядке в случае невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

Прекращение оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта может быть обжаловано Заявителем в комитет социального обеспечения Курской области и (или) в суд.

9. Подписи сторон

Комплексный центр социального
обслуживания населения

_____ (подпись)
_____ (дата)

Заявитель

_____ (подпись)
_____ (дата)

Приложение
к социальному контракту
от _____ № _____

Программа социальной адаптации

Комплексный центр социального обслуживания населения _____
Получатель государственной социальной помощи: _____

_____ (Ф.И.О., адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Необходимые действия:

Дополнительная информация для безработных (неработающих):

Профессия	Последнее место работы, причины увольнения	Стаж работы общий	Стаж работы на последнем месте	Последняя занимаемая должность	Длительность периода без работы

1. План мероприятий по социальной адаптации на (указать месяц) __ 20__ г.

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющее помощь, услуги	Отметка о выполнении	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, по проведенным мероприятиям:

Необходимое взаимодействие:

- с органом службы занятости _____
- с органом здравоохранения _____
- с органом образования _____
- другие контакты _____

Подпись специалиста: _____ Дата _____

2. План мероприятий по социальной адаптации на (указать месяц) __ 20__ г.

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющее помощь, услуги	Отметка о выполнении	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, по проведенным мероприятиям:

_____ Необ

ходимое взаимодействие:

- с органом службы занятости _____
- с органом здравоохранения _____
- с органом образования _____
- другие контакты _____

Подпись специалиста: _____ Дата _____

Виды предоставляемой помощи:

Единовременная денежная выплата

Смета затрат:

Наименование приобретенной техники, оборудования и т.п.	Сумма, рублей
Итого:	

Заключение об эффективности проведенных мероприятий

Комплексный центр социального
обслуживания населения

_____ (подпись)

Дата «__» _____ 20__ г. ».

