



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

06 октября 2022 года

г. Липецк

№ 194

О реализации Закона Липецкой области
от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ
«О государственной социальной помощи»
и признании утратившими силу
некоторых постановлений администрации
Липецкой области

В соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Законом Липецкой области от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ «О государственной социальной помощи» Правительство Липецкой области постановляет:

1. Утвердить Порядок предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта (приложение 1).
2. Утвердить форму социального контракта (приложение 2).
3. Утвердить порядок проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта (приложение 3).
4. Утвердить Порядок предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта (приложение 4).
5. Утвердить форму регионального социального контракта (приложение 5).

6. Признать утратившими силу:
постановление администрации Липецкой области от 13 января 2020 года № 16 «О реализации Закона Липецкой области от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ «О государственной социальной помощи» («Липецкая газета», 2020, 21 января);

постановление администрации Липецкой области от 22 июля 2020 года № 428 «О внесении изменений в постановление администрации Липецкой области от 13 января 2020 года № 16 «О реализации Закона Липецкой области от 29 марта 2005 № 179-ОЗ «О государственной социальной

помощи» («Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru), 2020, 24 июля);

постановление администрации Липецкой области от 19 мая 2021 года № 191 «О внесении изменений в постановление администрации Липецкой области от 13 января 2020 года № 16 «О реализации Закона Липецкой области от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ «О государственной социальной помощи» («Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru), 2021, 20 мая).

Губернатор
Липецкой области

И.Г. Артамонов

Приложение 1
к постановлению Правительства
Липецкой области
«О реализации Закона Липецкой области
от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ
«О государственной социальной помощи»
и признании утратившими силу некоторых
постановлений администрации
Липецкой области»

Порядок
предоставления государственной социальной помощи на основании
социального контракта

1. Настоящий Порядок предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – Порядок) разработан в целях реализации Закона Липецкой области от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Закон Липецкой области «О государственной социальной помощи») и определяет порядок приема заявления, назначения и выплаты, прекращения, продления и возврата государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – социальная помощь).

2. Для получения социальной помощи один из членов семьи или одиноко проживающий гражданин (далее – заявитель) обращается в учреждение социальной защиты населения по месту жительства (далее – Учреждение) либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

3. Заявление об оказании социальной помощи (далее – заявление) и прилагаемые к нему документы, указанные в части 5 статьи 4.2 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи», представляются в Учреждение непосредственно или направляются в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг».

4. При подаче заявления непосредственно в Учреждение им обеспечивается изготовление копий документов, представленных заявителем. После изготовления копий документов подлинники возвращаются заявителю, а также выдается расписка о получении документов с указанием их перечня, даты получения.

Копии документов заверяются уполномоченным лицом Учреждения в установленном порядке.

При обращении заявителя в форме электронного документа заявление и прилагаемые к нему документы подписываются в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об

электронной подписи» и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

При обращении заявителя в многофункциональный центр прием и обработка представленных документов осуществляются в соответствии с соглашением о взаимодействии, заключенным Управлением социальной политики Липецкой области с ОБУ «Уполномоченный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Липецкой области».

5. День подачи заявления и документов непосредственно в Учреждение считается датой поступления их в Учреждение.

При направлении заявления и прилагаемых к нему документов в форме электронного документа датой приема считается день их поступления в Учреждение.

При поступлении заявления и прилагаемых к нему документов в Учреждение в выходной (нерабочий праздничный) день датой приема считается следующий за ним рабочий день.

6. Заявление подлежит регистрации в Учреждении в день поступления в соответствии с установленным порядком делопроизводства.

На основании полученных документов (их копий) Учреждение в отношении каждого заявителя формирует учетное дело.

7. Учреждением проводится рассмотрение и проверка представленных заявителем документов.

В случае если заявление, поданное в Учреждение, направленное в форме электронного документа, оформлено с нарушением требований, установленных в пунктах 2 - 4 настоящего Порядка, и (или) документы представлены не в полном объеме, Учреждение в течение трех календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления, направляет заявителю уведомление об отказе в приеме заявления с указанием причин способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

После устранения причин, послуживших основанием для отказа в приеме заявления и документов, заявитель вправе повторно обратиться с заявлением в соответствии с требованиями настоящего Порядка.

8. Письменное уведомление о назначении социальной помощи или об отказе в ее назначении направляется заявителю Учреждением не позднее чем через десять календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления, способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

При проведении дополнительной проверки (комиссионного обследования) в целях рассмотрения и анализа представленных заявителем сведений о доходах семьи (одиноко проживающего гражданина) Учреждением в указанный выше срок заявителю направляется письменное уведомление о проведении такой проверки способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

По окончании проверки заявителю Учреждением направляется письменное уведомление о назначении социальной помощи или об отказе в ее назначении в срок не позднее чем через тридцать календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

9. В течение десяти календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления, Учреждение обеспечивает:

1) самостоятельное получение сведений, указанных в части 5.1 статьи 4.2 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи», посредством межведомственного взаимодействия;

2) проведение дополнительной проверки (комиссионного обследования) сведений в целях подтверждения сведений, указанных заявителем в заявлении в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка (при необходимости). Для проведения дополнительной проверки (комиссионного обследования) руководителем Учреждения создается комиссия из числа работников Учреждения. По результатам дополнительной проверки (комиссионного обследования) в день ее проведения составляется акт материально-бытового обследования условий проживания семьи (гражданина) (приложение 2 к настоящему Порядку) (далее – акт).

10. В течение пяти календарных дней со дня, следующего за днем завершения мероприятий, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, на основании заявления гражданина и акта уполномоченное лицо Учреждения с участием заявителя разрабатывает программу социальной адаптации семьи (гражданина) (приложение 3 к настоящему Порядку).

Программа социальной адаптации разрабатывается при участии следующих органов и организаций:

1) на поиск работы - исполнительного органа государственной власти Липецкой области, уполномоченного в сфере содействия занятости населения (далее – органы занятости населения), и органов местного самоуправления;

2) по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности - исполнительного органа государственной власти Липецкой области, уполномоченного в сфере регулирования малого и среднего предпринимательства, в сфере сельского хозяйства, органов занятости населения, органов местного самоуправления и организаций инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства;

3) по ведению личного подсобного хозяйства - исполнительного органа государственной власти Липецкой области, уполномоченного в сфере сельского хозяйства, органов местного самоуправления;

4) по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации, - органов местного самоуправления.

11. В срок не позднее трех календарных дней со дня, следующего за днем завершения мероприятий, указанных в пунктах 9 и 10 настоящего

Порядка, программа социальной адаптации с прилагаемыми к ней заявлением и представленными заявителем документами, актом и проектом социального контракта (далее – документы) передается на рассмотрение в межведомственную комиссию, созданную Учреждением.

В состав межведомственной комиссии входят представители Учреждения, центра занятости населения, а также по согласованию могут входить представители органов местного самоуправления, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, образовательных и медицинских организаций, общественных и иных заинтересованных объединений. Персональный состав межведомственной комиссии утверждается приказом руководителя Учреждения. Положение о межведомственной комиссии утверждается нормативным правовым актом исполнительного органа государственной власти области в сфере социальной защиты населения.

12. Решение о предоставлении социальной помощи, с указанием периодичности ее предоставления (или об отказе в предоставлении), оформляется приказом руководителя Учреждения в течение трех календарных дней со дня, следующего за днем поступления из межведомственной комиссии документов об утверждении (не утверждении) программы социальной адаптации.

13. Письменное уведомление об отказе в предоставлении социальной помощи в течение трех календарных дней со дня принятия указанного в пункте 12 настоящего Порядка решения направляется Учреждением заявителю способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

14. Письменное уведомление о предоставлении социальной помощи направляется Учреждением заявителю способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления, в течение трех календарных дней со дня принятия указанного в пункте 12 настоящего Порядка решения.

В уведомлении также указывается дата явки в Учреждение для заключения социального контракта.

Социальный контракт между заявителем и Учреждением заключается в срок не позднее десяти календарных дней со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении социальной помощи.

Срок социального контракта устанавливается исходя из мероприятий программы социальной адаптации и в пределах сроков, установленных частью 5 статьи 4.3 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи».

15. Основанием для отказа в предоставлении социальной помощи является представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах и (или) отсутствие оснований, дающих право на получение социальной помощи.

16. Денежные средства в соответствии с заключенным социальным контрактом выплачиваются в течение семи календарных дней со дня,

следующего за днем заключения социального контракта, путем безналичного перечисления на счет заявителя, открытый им в кредитной организации на территории Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными в заявлении.

17. В течение последнего месяца действия социального контракта Учреждение подготавливает заключение, содержащее обоснованные выводы об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта.

Срок социального контракта также может быть продлен в случае предоставления получателем сведений о длительной болезни (более месяца) получателя (членов семьи), подтвержденной листком нетрудоспособности, смерти членов семьи, в период введения режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации.

При наличии оснований для продления социального контракта получатель в срок не позднее двадцати календарных дней до дня окончания действия социального контракта вправе обратиться в Учреждение с заявлением о продлении социального контракта по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

Учреждением в течение десяти календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления о продлении, осуществляется проверка сведений, указанных в заявлении, посредством межведомственного взаимодействия.

В срок не позднее десяти календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления о продлении социального контракта, Учреждение принимает решение о продлении (об отказе в продлении) социального контракта, которое оформляется приказом руководителя Учреждения.

Основаниями для отказа в продлении социального контракта является представление получателем недостоверных сведений, указанных в его заявлении, и (или) отсутствие оснований для его продления.

Письменное уведомление об отказе в продлении социального контракта направляется Учреждением получателю способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления, в течение трех календарных дней со дня принятия решения.

Письменное уведомление о продлении социального контракта направляется Учреждением получателю способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления, в течение трех календарных дней со дня принятия решения с указанием даты явки в Учреждение для заключения дополнительного соглашения к социальному контракту.

18. При наличии оснований, предусмотренных частью 6 статьи 4.3 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи», Учреждение досрочно в одностороннем порядке расторгает социальный контракт.

19. В случае досрочного расторжения социального контракта с месяца, следующего за месяцем расторжения социального контракта, Учреждение

прекращает предоставление денежных выплат и (или) возмещение расходов.

20. В случае неисполнения (несвоевременного исполнения) получателем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства, Учреждение прекращает предоставление социальной помощи, а также досрочно расторгает с таким заявителем социальный контракт.

21. Учреждение в течение пяти календарных дней со дня, когда стало известно о возникновении случая, указанного в пункте 18 настоящего Порядка, заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении направляет получателю уведомление о досрочном прекращении предоставления социальной помощи в одностороннем порядке, расторжении социального контракта.

22. В случае прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности по собственной инициативе в период действия социального контракта, а также в случае выявления Учреждением факта нецелевого использования получателем денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта, выплаченная сумма подлежит возврату получателем в добровольном порядке путем перечисления денежных средств на единый счет областного бюджета в срок не позднее 30 календарных дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности, а также со дня установления факта нецелевого использования гражданином денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта.

В случае выявления факта нецелевого использования получателем денежных средств и (или) прекращения получателем по собственной инициативе индивидуальной предпринимательской деятельности в период действия социального контракта Учреждение в течение десяти календарных дней со дня выявления факта письменно уведомляет получателя о необходимости возврата денежных средств на единый счет областного бюджета с указанием причины и суммы денежных средств, подлежащей возврату.

Письменное уведомление направляется способом, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

В случае отказа получателя от добровольного возврата указанных средств Учреждение обеспечивает их взыскание в судебном порядке.

Приложение 1
к Порядку предоставления
государственной социальной помощи
на основании социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

_____ (наименование учреждения социальной защиты населения)

от _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

(наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Заявление
о предоставлении государственной социальной помощи
на основании социального контракта

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения заявителя)

прошу предоставить мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта.

Сообщаю сведения о составе семьи:

Таблица

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Паспортные данные, СНИЛС	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации), дата регистрации
1.			заявитель		
2.					

Данную выплату прошу перечислить на счет кредитной организации.

Реквизиты моего счета _____

в отделении № _____ филиала № _____

банка _____

(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

С условиями предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта, в том числе с условиями продления и прекращения предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта, ознакомлен(а).

Достоверность сведений, представленных для получения государственной социальной помощи на основании социального контракта, подтверждаю.

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства и доходах обязуюсь сообщить в течение 14 календарных дней со дня наступления указанных изменений.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я и несовершеннолетние члены моей семьи даем добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления мне (моей семье) меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на заключение социального контракта. Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи (при их наличии), прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия социального контракта, а также после окончания срока действия социального контракта в течение срока проведения мониторинга.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

Даю согласие на проведение мониторинга после окончания срока действия социального контракта в течение 12 месяцев.

«__» _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ в количестве _____ шт. приняты за № _____ (регистрационный номер по журналу).

Принял:

Дата _____ Подпись специалиста _____

Приложение 1
к заявлению о предоставлении
государственной социальной помощи
на основании социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

_____ (наименование учреждения социальной защиты населения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения)

согласен(на) на предоставление государственной социальной помощи на основании социального контракта.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия социального контракта, а также после окончания срока действия социального контракта в течение срока проведения мониторинга.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

« ____ » _____ г. _____
(дата) (подпись)

Приложение 2
к заявлению о предоставлении
государственной социальной помощи
на основании социального контракта

Анкета о семейном и материально-бытовом положении

Таблица 1

Сведения обо мне и членах семьи, зарегистрированных со мной по одному адресу				
№ п/п	Ф.И.О.	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник)	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время	Образование для лиц старше 15 лет
1.	Заявитель			
Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети)				
1.	Супруг (супруга)			
2.	Несовершеннолетние дети			

Сведения о неработающих трудоспособных членах семьи (образование, последнее место работы, должность, период, причина увольнения):

Заявитель: _____

Члены семьи: _____

В таблице следует указать запрашиваемые данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей.

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью						
№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)			
1.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д. (нужное подчеркнуть))				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				
2.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				
3.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате				

	ЖКУ, стипендии и т.д.)				
	Полученные алименты				
	Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные мною алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу № ____ от _____ в пользу _____.
(указываются Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание)

Мнение заявителя о выбранном направлении социального контракта и планируемых мероприятиях, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации

Все сведения, указанные мною в анкете о семейном и материально-бытовом положении, подтверждаю _____
(Ф.И.О.) (подпись) _____ (дата)

Приложение 2
к Порядку предоставления
государственной социальной помощи
на основании социального контракта

Акт
материально-бытового обследования условий проживания семьи (гражданина)

«__» _____ 20__ года

Состав комиссии:

Фамилия, имя, отчество заявителя _____
дата рождения _____, льготная категория _____
паспортные данные _____
фактический адрес проживания _____
адрес регистрации _____

члены семьи, зарегистрированные совместно с заявителем (Ф.И.О., дата рождения, отнесение к льготной категории граждан, степень родства, доход, источник дохода):

Состав семьи, ведущей совместное хозяйство по адресу фактического проживания заявителя (Ф.И.О., дата рождения, отнесение к льготной категории граждан, степень родства, доход, источник дохода): _____

Жилищно-бытовые условия _____

Характеристика обследуемого жилья (количество комнат, степень благоустроенности, визуальная оценка санитарного состояния, другие характеристики для предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта):

Наличие предметов мебели и бытовой техники, их состояние

Заключение членов комиссии _____

Подписи членов комиссии:

_____/_____
_____/_____
_____/_____

С актом ознакомлен(на) и согласен (не согласен)

(подпись
заявителя)

(Ф.И.О.
заявителя)

Приложение 3
к Порядку предоставления
государственной социальной помощи
на основании социального контракта

Программа социальной адаптации
(типовая форма)

Учреждение социальной защиты населения _____
Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта:

(Ф.И.О., адрес регистрации)

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Намечаемые активные действия: _____

Дополнительная информация о безработных (неработающих) членах семьи:

Таблица 1

№ п/п	Ф.И.О. заявителя/члена семьи	Профессия/образование	Последнее место работы, причины увольнения	Стаж работы (общий)	Стаж работы на последнем месте	Последняя занимаемая должность	Длительность периода без работы

Перечень мероприятий Программы социальной адаптации¹

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

Контрольная дата отчета о выполненных мероприятиях – «__» _____ 20__ г.

Таблица 2

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Организация (учреждение), предоставляющая помощь, оказывающая услуги	Вид сведений, подтверждающий выполнение мероприятия (платежные документы, приказы, выписки, справки, полученные от официальных источников)	Результат (выполнено, не выполнено, выполнено частично)

Необходимое взаимодействие (с указанием контактных лиц):

с органом службы занятости _____

с органом социальной защиты населения _____

с органом здравоохранения _____

с органом образования _____

другие контакты _____

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

Подпись специалиста _____ Дата _____

Виды предоставляемой помощи:

Таблица 3

№ п/п	Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Социальные услуги (психологическая помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Натуральная помощь

При предоставлении социальной помощи на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности и на ведение личного подсобного хозяйства:

Смета планируемых расходов:

Таблица 4

№ п/п	Наименование приобретенной техники, оборудования и т.п.	Сумма, руб.
	Итого:	

Заключение комиссии об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий

Члены комиссии: _____ (подпись)
 _____ (подпись)
 _____ (подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

1
Число этапов в перечне мероприятий Программы социальной адаптации зависит от срока и направления социального контракта, количества мероприятий в рамках конкретного направления.

Приложение 4
к Порядку предоставления
государственной социальной помощи
на основании социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

_____ (наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Заявление
о продлении социального контракта

Прошу продлить на срок _____ действие социального контракта в связи с

_____.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

Достоверность сведений, представленных для продления социального контракта, подтверждаю.

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства и доходах обязуюсь сообщить об этом учреждению социальной защиты населения в течение 14 календарных дней со дня наступления указанных изменений.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я и несовершеннолетние члены моей семьи даем добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для продления действия социального контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на продление социального контракта. Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в

качестве членов семьи (при их наличии), прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия социального контракта, а также после окончания срока действия социального контракта в течение срока проведения мониторинга.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

«__» _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ приняты _____
(Ф.И.О. заявителя) (дата)

в количестве _____ шт. специалистом _____
(Ф.И.О. специалиста)

Дата _____ Подпись специалиста _____.

Приложение
к заявлению о продлении
социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

_____ (наименование учреждения социальной защиты населения)

от _____, (фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____ (наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения)

согласен(на) на продление социального контракта.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для продления предоставления меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия социального контракта, а также после окончания срока действия социального контракта в течение срока проведения мониторинга.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

«__» _____ г. _____ (дата) (подпись)

Приложение 2
к постановлению Правительства
Липецкой области
«О реализации Закона Липецкой области
от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ
«О государственной социальной помощи»
и признании утратившими силу
некоторых постановлений администрации
Липецкой области»

Форма социального контракта

«__» _____ 20__ г.

Настоящий социальный контракт (далее – Контракт) заключен между учреждением социальной защиты населения в лице директора _____, действующего на основании доверенности, именуемым в дальнейшем «учреждение социальной защиты населения», и гражданином _____, данные документа, удостоверяющего личность _____, проживающим по адресу: _____, именуемым в дальнейшем «Получатель», совместно именуемые – «Стороны».

1. Предмет Контракта

Предметом настоящего Контракта является сотрудничество между учреждением социальной защиты населения и Получателем по предоставлению государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – социальная помощь) и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемой частью настоящего Контракта, в соответствии с Законом Липецкой области от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Закон Липецкой области «О государственной социальной помощи») в целях максимальной социальной адаптации Получателя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности учреждения социальной защиты населения

2.1. Учреждение социальной защиты населения вправе:

проверять материально-бытовые условия Получателя;
продлевать срок действия Контракта;
осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом, а также контроль за целевым использованием денежных средств;

прекращать предоставление социальной помощи в случае нарушения Получателем условий Контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств.

2.2. Учреждение социальной защиты населения обязуется:

а) для лиц, заключающих социальный контракт на осуществление мероприятий по поиску работы:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Получателю ежемесячную (единовременную) денежную выплату в размере _____;
оказывать содействие в поиске Получателем работы, в стажировке с последующим

трудоустройством, при отсутствии оснований предоставления Получателю образовательных программ, приобретенных за счет средств органа занятости населения в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

осуществлять социальную помощь Получателю, зарегистрированному в органах занятости населения в качестве безработного или ищущего работу, в течение одного месяца с даты заключения Контракта и не более 3 месяцев с даты подтверждения факта трудоустройства Получателя в размере величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной Правительством области;

осуществлять социальную помощь Получателю на получение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, при отсутствии оснований предоставления гражданину образовательных программ, приобретенных за счет средств органа занятости населения, если указанное мероприятие установлено Контрактом;

осуществлять социальную помощь Получателю в период профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования, при отсутствии оснований предоставления гражданину образовательных программ, приобретенных за счет средств органа занятости населения, но не более 3 месяцев, в размере половины величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной Правительством области, если указанное мероприятие установлено Контрактом;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия Контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта на факт осуществления Получателем трудовой деятельности;

б) для лиц, заключающих социальный контракт на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности:

в соответствии с программой социальной адаптации выплатить Получателю единовременную денежную выплату в размере _____;

оказывать содействие Получателю в создании условий для осуществления предпринимательской деятельности;

возместить Получателю расходы, связанные с постановкой на учет в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход, в размере фактически понесенных расходов, но не более 5 процентов суммы, выделенной Получателю в рамках Контракта;

взыскать с Получателя денежные средства, полученные в качестве социальной помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 календарных дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия Контракта по собственной инициативе), а также в случае выявления Учреждением факта нецелевого использования Получателем денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями Контракта;

направлять Получателя в организации инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства для получения консультационной поддержки по вопросам осуществления предпринимательской деятельности, при необходимости также направлять Получателя на прохождение обучения предпринимательским компетенциям, проводимого организациями инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий

программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия Контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта на факт осуществления Получателем предпринимательской деятельности;

в) для лиц, заключающих социальный контракт на ведение личного подсобного хозяйства:

в соответствии с программой социальной адаптации выплатить Получателю единовременную денежную выплату в размере _____;

оказывать содействие Получателю в осуществлении ведения им личного подсобного хозяйства и реализации продукции личного подсобного хозяйства;

взыскать с Получателя денежные средства, полученные в качестве социальной помощи, в полном объеме в случае выявления Учреждением факта нецелевого использования Получателем денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями Контракта, в срок не позднее 30 календарных дней со дня установления факта нецелевого использования Получателем денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями Контракта;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия Контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта на факт ведения Получателем личного подсобного хозяйства;

г) для лиц, заключающих социальный контракт на осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации:

осуществлять Получателю социальную помощь в соответствии с условиями Контракта;

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Получателю ежемесячную или единовременную денежную выплату в размере _____;

оказывать содействие в исполнении мероприятий программы социальной адаптации;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия Контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта на факт ухудшения материально-бытового состояния Получателя (семьи Получателя).

3. Права и обязанности Получателя

3.1. Получатель имеет право:

на получение ежемесячной денежной выплаты в размере _____ в период с _____ по _____ 20__ г.;

на получение единовременной денежной выплаты в размере _____.

3.2. Получатель обязан:

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

взаимодействовать с социальным работником, осуществляющим сопровождение Контракта, ежемесячно представлять в учреждение социальной защиты населения документы, подтверждающие факт выполнения мероприятий программы социальной адаптации;

предоставлять в учреждение социальной защиты населения информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление социальной помощи, в том числе:

о наличии уважительных причин невыполнения мероприятия программы социальной адаптации - не позднее 10 календарных дней с момента возникновения данных обстоятельств;

о наличии оснований для продления Контракта с заявлением установленной формы - не позднее 20 календарных дней до окончания срока Контракта;

о наличии оснований для досрочного расторжения Контракта - не позднее 3 рабочих дней со дня, следующего за днем появления основания;

представить в учреждение социальной защиты населения сведения о доходах Получателя (семьи Получателя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия Контракта, - до 25 числа четвертого месяца с окончания срока действия Контракта;

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения информацию об условиях жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта.

а) для лиц, реализующих мероприятия по поиску работы:

встать на учет в органах занятости населения в качестве безработного или ищущего работу;

зарегистрироваться на единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»;

осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия Контракта;

пройти в период действия Контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование, если указанное обязательство установлено Контрактом;

пройти в период действия Контракта стажировку с последующим заключением трудового договора, если указанное обязательство установлено Контрактом;

информировать учреждение социальной защиты населения ежемесячно об осуществлении трудовой деятельности в период действия Контракта, а также представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения об осуществлении трудовой деятельности в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении трудовой деятельности в период действия Контракта;

б) для лиц, реализующих мероприятия по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности:

встать на учет в территориальном налоговом органе в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

представить в учреждение социальной защиты населения документы, подтверждающие факт расходования средств, с целью постановки на учет в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

при необходимости приобрести в период действия Контракта в соответствии с условиями Контракта основные средства, материально-производственные запасы, получить лицензии на программное обеспечение и (или) на осуществление отдельных видов деятельности в соответствии со статьей 12 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (не более 10 процентов назначаемой выплаты), принять имущественные обязательства (не более 15 процентов назначаемой выплаты), необходимые для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, и представить в учреждение социальной защиты

населения подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия Контракта;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности в период действия Контракта;

возвратить социальную помощь в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия Контракта по собственной инициативе), а также в случае выявления учреждением социальной защиты населения факта нецелевого использования гражданином денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта;

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта;

в) для лиц, реализующих мероприятия по ведению личного подсобного хозяйства:

встать на учет в территориальном налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

приобрести в период действия Контракта в соответствии с условиями Контракта необходимые для ведения личного подсобного хозяйства товары, а также продукцию, относимую к сельскохозяйственной продукции, утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июля 2006 года № 458 «Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства»;

осуществлять реализацию сельскохозяйственной продукции, произведенной и переработанной при ведении личного подсобного хозяйства в течение срока действия Контракта;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении ведения личного подсобного хозяйства в период действия социального контракта;

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения о ведении личного подсобного хозяйства в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта;

г) для лиц, реализующих иные мероприятия, направленные на преодоление трудной жизненной ситуации:

предпринимать действия по выполнению мероприятий, предусмотренных Контрактом;

в зависимости от условий программы социальной адаптации с целью удовлетворения текущих потребностей приобрести товары первой необходимости согласно перечню товаров первой необходимости, утвержденному нормативным правовым актом исполнительного органа государственной власти Липецкой области в сфере социальной защиты населения, одежду, обувь, лекарственные препараты, товары для ведения личного подсобного хозяйства, пройти лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также приобрести товары для обеспечения потребности семьи Получателя в товарах и услугах дошкольного и школьного образования;

уведомить Учреждение в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении выполнения мероприятий программы социальной адаптации,

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения о материально-бытовом состоянии Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта.

4. Ответственность сторон

4.1. Получатель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление недостоверных и (или) неполных сведений, указанных в заявлении о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

4.2. Учреждение социальной защиты населения несет ответственность за предоставление Получателю социальной помощи в объеме, утвержденном программой социальной адаптации.

5. Порядок внесения изменений и расторжение Контракта

5.1. Внесение изменений в условия настоящего Контракта или его досрочное расторжение осуществляются по письменному соглашению Сторон.

5.2. В случае необходимости внесения изменений, в том числе изменения фамилии, имени, отчества членов семьи, изменения адреса проживания на территории муниципального образования, необходимости внесения в Контракт дополнительных мероприятий, не влекущих увеличения объема социальной помощи, учреждение социальной защиты населения совместно с Получателем вносят соответствующие изменения в Контракт.

5.3. Контракт досрочно расторгается в одностороннем порядке учреждением социальной защиты населения в случаях, установленных Законом Липецкой области «О государственной социальной помощи».

6. Сроки действия Контракта

6.1. Контракт вступает в силу со дня заключения и действует по «__» _____ 20__ г. включительно.

6.2. Контракт может быть продлен по взаимному согласию Сторон путем подписания дополнительного соглашения, которое будет являться неотъемлемой частью настоящего Контракта.

6.3. Настоящий Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.4. Копии социального контракта после подписания направляются в органы и организации, оказывающие содействие в реализации Контракта.

Подписи Сторон

Учреждение социальной защиты
населения

Получатель _____ (Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

(место жительства)

(данные паспорта)

(подпись)

(дата)

Приложение 3
к постановлению Правительства
Липецкой области
«О реализации Закона Липецкой области
от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ
«О государственной социальной помощи»
и признании утратившими силу
некоторых постановлений администрации
Липецкой области»

Порядок
проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи
на основании социального контракта

1. Настоящий Порядок определяет правила проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта в Липецкой области.

Мониторинг оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – мониторинг) осуществляется исполнительным органом государственной власти Липецкой области в сфере социальной защиты населения.

2. Целями проведения мониторинга являются:

- 1) получение оперативной информации о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта;
- 2) сбор, обработка и накопление информации, необходимой для анализа реализации социальных контрактов на территории Липецкой области;
- 3) анализ расходования средств федерального и областного бюджета, выделенных на реализацию мероприятий в рамках социального контракта;
- 4) анализ и оценка результатов предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории области.

3. Учреждение социальной защиты населения в течение четвертого месяца после месяца окончания срока действия социального контракта подготавливает отчет об оценке эффективности реализации социального контракта, включающий в себя:

- 1) сведения о доходах гражданина (семьи гражданина) за три месяца, следующих за месяцем окончания срока действия социального контракта, которые представляет гражданин, и их сравнение со сведениями о доходах, представленными гражданином при подаче заявления на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта;
 - 2) оценку условий жизни гражданина (семьи гражданина) по окончании срока действия социального контракта;
 - 3) анализ целесообразности заключения нового социального контракта.
4. На основании представленных учреждениями социальной защиты

населения данных исполнительный орган государственной власти Липецкой области в сфере социальной защиты населения осуществляет обобщение и анализ информации, выявляет закономерности, тенденции и выработывает предложения по вопросам предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта.

5. Результаты проведенного мониторинга ежеквартально в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, оформляются в виде аналитической справки.

Приложение 4
к постановлению Правительства
Липецкой области
«О реализации Закона Липецкой области
от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ
«О государственной социальной помощи»
и признании утратившими силу
некоторых постановлений администрации
Липецкой области»

Порядок
предоставления государственной социальной помощи на основании
регионального социального контракта

1. Настоящий Порядок предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта (далее – Порядок) разработан в целях реализации Закона Липецкой области от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Закон Липецкой области «О государственной социальной помощи») и определяет порядок приема заявления, назначения и выплаты, прекращения, продления и возврата государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта (далее – региональная социальная помощь).

2. Для получения региональной социальной помощи один из членов семьи, заключивший государственный социальный контракт (далее – заявитель) обращается в учреждение социальной защиты населения по месту жительства (далее – Учреждение) либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

3. Заявление об оказании региональной социальной помощи (далее – заявление) и прилагаемые к нему документы, указанные в части 3 статьи 4.5 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи», представляются в Учреждение непосредственно или направляются в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг».

4. При подаче заявления непосредственно в Учреждение им обеспечивается изготовление копий документов, представленных заявителем. После изготовления копий документов подлинники возвращаются заявителю, а также выдается расписка о получении документов с указанием

их перечня и даты получения.

Копии документов заверяются уполномоченным лицом Учреждения в установленном порядке.

При обращении заявителя в форме электронного документа заявление и прилагаемые к нему документы подписываются в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

При обращении заявителя в многофункциональный центр прием и обработка представленных документов осуществляются в соответствии с соглашением о взаимодействии, заключенным Управлением социальной политики Липецкой области с ОБУ «Уполномоченный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Липецкой области».

5. День подачи заявления и документов непосредственно в Учреждение считается датой поступления их в Учреждение.

При направлении заявления и прилагаемых к нему документов в форме электронного документа датой приема считается день их поступления в Учреждение.

При поступлении заявления и прилагаемых к нему документов в Учреждение в выходной (нерабочий праздничный) день датой приема считается следующий за ним рабочий день.

6. Заявление подлежит регистрации в Учреждении в день поступления в соответствии с установленным порядком делопроизводства.

На основании полученных документов (их копий) Учреждение в отношении каждого заявителя формирует учетное дело.

7. Учреждением проводится рассмотрение и проверка представленных заявителем документов.

В случае если заявление, поданное в Учреждение, направленное в форме электронного документа, оформлено с нарушением требований, установленных в пунктах 2 - 4 настоящего Порядка, и (или) документы представлены не в полном объеме, Учреждение в течение трех календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления, направляет заявителю уведомление об отказе в приеме заявления с указанием причин способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

После устранения причин, послуживших основанием для отказа в приеме заявления и документов, заявитель вправе повторно обратиться с заявлением в соответствии с требованиями настоящего Порядка.

8. Письменное уведомление о назначении региональной социальной помощи или об отказе в ее назначении направляется заявителю Учреждением не позднее чем через пять календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

9. В течение пяти календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления, Учреждение обеспечивает самостоятельное подтверждение сведений, указанных в абзаце пятом части 3 статьи 4.5 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи», в том числе посредством межведомственного взаимодействия.

10. В течение пяти календарных дней со дня, следующего за днем завершения мероприятий, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, на основании заявления гражданина уполномоченное лицо Учреждения с участием заявителя разрабатывает программу социальной адаптации семьи (гражданина) (приложение 2 к настоящему Порядку).

Программа социальной адаптации разрабатывается при участии исполнительного органа государственной власти Липецкой области, уполномоченного в сфере регулирования малого и среднего предпринимательства, в сфере сельского хозяйства, органов местного самоуправления.

11. В срок не позднее трех календарных дней со дня, следующего за днем завершения мероприятий, указанных в пунктах 9 и 10 настоящего Порядка, программа социальной адаптации с прилагаемыми к ней заявлением и представленными заявителем документами и проектом регионального социального контракта (далее – документы) передается на рассмотрение в межведомственную комиссию, созданную Учреждением.

Положение о межведомственной комиссии утверждается нормативным правовым актом исполнительного органа государственной власти области в сфере социальной защиты населения. Персональный состав межведомственной комиссии утверждается приказом руководителя Учреждения.

12. Решение о предоставлении региональной социальной помощи (или об отказе в предоставлении) оформляется приказом руководителя Учреждения в течение трех календарных дней со дня, следующего за днем поступления из межведомственной комиссии документов об утверждении (неутверждении) программы социальной адаптации.

13. Письменное уведомление об отказе в предоставлении региональной социальной помощи в течение трех календарных дней со дня принятия указанного в пункте 12 настоящего Порядка решения направляется Учреждением заявителю способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

14. Письменное уведомление о предоставлении региональной социальной помощи направляется Учреждением заявителю способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления, в течение трех календарных дней со дня принятия указанного в пункте 12 настоящего Порядка решения.

В уведомлении также указывается дата явки в Учреждение для заключения регионального социального контракта.

Региональный социальный контракт между заявителем и Учреждением заключается в срок не позднее десяти календарных дней со дня, следующего

за днем принятия решения о предоставлении региональной социальной помощи.

Срок регионального социального контракта устанавливается исходя из мероприятий программы социальной адаптации и в пределах срока, установленного частью 2 статьи 4.6 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи».

15. Основанием для отказа в предоставлении региональной социальной помощи является отсутствие оснований, дающих право на получение региональной социальной помощи, и (или) предоставление неполных и недостоверных сведений, содержащихся в предоставленном заявлении и документах.

16. Денежные средства в соответствии с заключенным региональным социальным контрактом выплачиваются в течение семи календарных дней со дня, следующего за днем заключения регионального социального контракта, путем безналичного перечисления на счет заявителя, открытый им в кредитной организации на территории Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными в заявлении.

17. В течение последнего месяца действия регионального социального контракта Учреждение подготавливает заключение, содержащее обоснованные выводы об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия регионального социального контракта не более чем на 12 месяцев.

Срок регионального социального контракта также может быть продлен в случае предоставления получателем сведений о длительной болезни (более месяца) получателя (членов семьи), подтвержденной листком нетрудоспособности, смерти одного из членов семьи, в период введения режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации.

При наличии оснований для продления регионального социального контракта получатель в срок не позднее двадцати календарных дней до дня окончания действия регионального социального контракта вправе обратиться в Учреждение с заявлением о продлении регионального социального контракта по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Учреждением в течение десяти календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления о продлении, осуществляется проверка сведений, указанных в заявлении, посредством межведомственного взаимодействия.

В срок не позднее десяти календарных дней со дня, следующего за днем приема заявления о продлении регионального социального контракта, Учреждение принимает решение о продлении (об отказе в продлении) регионального социального контракта, которое оформляется приказом руководителя Учреждения.

Основаниями для отказа в продлении регионального социального контракта является представление получателем недостоверных сведений, указанных в его заявлении, и (или) отсутствие оснований для его продления.

Письменное уведомление об отказе в продлении регионального социального контракта направляется Учреждением получателю способом,

указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления, в течение трех календарных дней со дня принятия решения.

Письменное уведомление о продлении регионального социального контракта направляется Учреждением получателю способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления, в течение трех календарных дней со дня принятия решения с указанием даты явки в Учреждение для заключения дополнительного соглашения к региональному социальному контракту.

18. В случаях, предусмотренных частью 3 статьи 4.6 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи», Учреждение досрочно в одностороннем порядке расторгает региональный социальный контракт.

19. Учреждение в течение пяти календарных дней со дня, когда стало известно о возникновении случая, указанного в части 3 статьи 4.6 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи», заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении направляет получателю уведомление о досрочном прекращении предоставления региональной социальной помощи в одностороннем порядке и расторжении регионального социального контракта.

20. В случае установления факта нецелевого использования денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями регионального социального контракта, и (или) неисполнения (несвоевременного исполнения) получателем выплаты мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства, выплаченная сумма подлежит возврату получателем выплаты в добровольном порядке путем перечисления денежных средств на единый счет областного бюджета в срок не позднее 30 календарных дней со дня направления Учреждением уведомления получателю выплаты.

В случае установления факта нецелевого использования денежных средств и (или) неисполнения (несвоевременного исполнения) получателем мероприятий программы социальной адаптации Учреждение в течение десяти календарных дней со дня их установления направляет письменное уведомление получателю о необходимости возврата денежных средств с указанием причины и суммы денежных средств, подлежащей возврату.

Письменное уведомление направляется способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.

В случае отказа получателя от добровольного возврата указанных средств Учреждение обеспечивает их взыскание в судебном порядке.

Приложение 1
к Порядку предоставления
государственной социальной помощи
на основании регионального
социального контракта

В учреждение социальной защиты
населения

(наименование учреждения социальной
защиты населения)

_____ ,

от _____ ,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу:

Паспорт серия _____ № _____

Выдан

(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон:

Заявление

о предоставлении государственной социальной помощи на основании регионального
социального контракта

Я, _____ ,

(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения заявителя)

прошу предоставить мне (моей многодетной семье) государственную социальную помощь на основании регионального социального контракта.

Сообщаю сведения о составе семьи:

Таблица

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Паспортные данные (данные свидетельства о рождении), СНИЛС	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации), дата регистрации
1.			заявитель		
2.					

Сообщаю, что являюсь членом _____ и

(наименование сельскохозяйственного кооператива)

со мной заключен социальный контракт от _____ № _____, действующий до

(дата)

_____.

(дата)

Данную выплату прошу перечислить на счет кредитной организации.

Реквизиты моего счета

в отделении № _____ филиала № _____

банка _____

(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу:

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

С условиями предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта, в том числе с условиями продления социального контракта и прекращения предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта ознакомлен(а).

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства, членстве в сельскохозяйственном кооперативе, прекращении предпринимательской деятельности, существенных условиях договора о продаже продукции обязуюсь сообщить об указанных изменениях в течение 10 календарных дней со дня их наступления.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я и несовершеннолетние члены моей семьи даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления мне (моей семье) меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на заключение регионального социального контракта. Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи (при их наличии), прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

Достоверность сведений, представленных для получения государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта, подтверждаю.

« » _____ г. _____

(дата)

(подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Документы приняты

(подпись лица, принявшего документы)

Дата

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ в количестве _____ шт.
приняты за № _____ (регистрационный номер по журналу).

Принял:

Дата _____ Подпись специалиста _____

Приложение
к заявлению о предоставлении
государственной социальной помощи
на основании регионального
социального контракта

В учреждение социальной защиты
населения

(наименование учреждения социальной
защиты населения)

_____ ,

от _____ ,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу:

Паспорт серия _____ № _____

Выдан

(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон:

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ ,

(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения)

согласен(на) на предоставление государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления моей семье меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

« ____ » _____ г. _____

Приложение 2
к Порядку предоставления
государственной социальной помощи
на основании регионального
социального контракта

Программа социальной адаптации
(типовая форма)

Учреждение социальной защиты населения _____
Получатель государственной социальной помощи на основе регионального социального контракта:

(Ф.И.О., адрес регистрации)

Дата начала действия регионального социального контракта _____

Дата окончания действия регионального социального контракта _____

Перечень мероприятий Программы социальной адаптации

Таблица 1

№ п/п	Мероприятие	Плановая дата исполнения	Срок исполнения мероприятия	Ответственный специалист	Организация (учреждение), предоставляющая помощь, оказывающая услуги	Вид сведений, подтверждающий выполнение мероприятия (платежные документы, приказы, выписки, справки, полученные от официальных источников)	Результат (выполнено, не выполнено, выполнено частично), дата
1.	Реализация продукции или ее части в объеме не менее 30 процентов от произведенной продукции в течение года, следующего за годом окончания срока действия						

социального контракта, сельскохозяйственному кооперативу, расположенному на территории Липецкой области, с которым заключен договор о продаже продукции							

Необходимое взаимодействие (с указанием контактных лиц):
с органом социальной защиты населения _____
другие контакты _____

Подпись специалиста _____ Дата _____

Смета планируемых расходов:

Таблица 2

№ п/п	Наименование приобретенной техники, оборудования и т.п.	Сумма, руб.
	Итого:	

Заключение комиссии об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий

Члены комиссии: _____ (подпись)
_____ (подпись)
_____ (подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

Приложение 3
к Порядку предоставления
государственной социальной помощи
на основании регионального
социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

_____ (наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Заявление
о продлении регионального социального контракта

Прошу продлить на срок _____ действие регионального социального
контракта в связи с _____.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

Достоверность сведений, представленных для продления регионального социального
контракта, подтверждаю.

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением
неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи
коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет» на предоставленные мною номер телефона и
(или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства, членстве в
сельскохозяйственном кооперативе, прекращении предпринимательской деятельности,
существенных условиях договора о продаже продукции обязуюсь сообщить об указанных
изменениях в течение 10 календарных дней со дня их наступления.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О
персональных данных» я и несовершеннолетние члены моей семьи даю добровольное
согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение
действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года

№ 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления мне (моей семье) меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на продление регионального социального контракта. Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи (при их наличии), прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

«__» _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ приняты _____
(Ф.И.О. заявителя) (дата)

в количестве _____ шт. специалистом _____
(Ф.И.О. специалиста)

Дата _____ Подпись специалиста _____

Приложение
к заявлению о продлении
регионального социального контракта

В учреждение социальной защиты
населения

(наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу:

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон:

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения)
согласен(на) на продление регионального социального контракта.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для продления предоставления моей семье меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

« » _____ г. _____

Приложение 5
к постановлению Правительства
Липецкой области
«О реализации Закона Липецкой области
от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ
«О государственной социальной помощи»
и признании утратившими силу
некоторых постановлений администрации
Липецкой области»

Форма регионального социального контракта

«__» _____ 20__ г.

Настоящий региональный социальный контракт (далее – Контракт) заключен между учреждением социальной защиты населения в лице директора _____, действующего на основании доверенности, именуемым в дальнейшем «учреждение социальной защиты населения», и гражданином _____, данные документа, удостоверяющего личность _____, проживающим по адресу: _____, именуемым в дальнейшем «Получатель», совместно именуемые – «Стороны».

1. Предмет Контракта

Предметом настоящего Контракта является сотрудничество между учреждением социальной защиты населения и Получателем по предоставлению государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта (далее – региональная социальная помощь) и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемой частью настоящего Контракта, в соответствии с Законом Липецкой области от 29 марта 2005 года № 179-ОЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Закон Липецкой области «О государственной социальной помощи») в целях максимальной социальной адаптации Получателя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности учреждения социальной
защиты населения

2.1. Учреждение социальной защиты населения вправе:
проверять материально-бытовые условия Получателя;
продлевать срок действия Контракта;
осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом, а также контроль за целевым использованием денежных средств;
прекращать предоставление региональной социальной помощи в случае нарушения Получателем условий Контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств.

2.2. Учреждение социальной защиты населения обязуется:
в соответствии с программой социальной адаптации выплатить Получателю региональную социальную помощь в размере _____ рублей;
взыскать с Получателя региональную социальную помощь в случаях, предусмотренных частью 3 статьи 4.7 Закона Липецкой области «О государственной социальной помощи»;
оказывать содействие Получателю в создании условий для осуществления предпринимательской деятельности в сфере сельского хозяйства и реализации сельскохозяйственной продукции;
в течение последнего месяца действия регионального социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия Контракта.

3. Права и обязанности Получателя

3.1. Получатель имеет право:

на получение региональной социальной помощи в размере _____ рублей.

3.2. Получатель обязан:

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

взаимодействовать с социальным работником, осуществляющим сопровождение Контракта, ежемесячно представлять в учреждение социальной защиты населения документы, подтверждающие факт выполнения мероприятий программы социальной адаптации в сроки, предусмотренные программой социальной адаптации;

предоставлять в учреждение социальной защиты населения информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление региональной социальной помощи, в том числе:

о наличии уважительных причин невыполнения мероприятия программы социальной адаптации - не позднее 10 календарных дней с момента возникновения данных обстоятельств;

о наличии оснований для продления Контракта с заявлением установленной формы - не позднее 20 календарных дней до окончания срока Контракта;

о наличии оснований для досрочного расторжения Контракта - не позднее 10 календарных дней со дня, следующего за днем появления основания;

представить в учреждение социальной защиты населения сведения о доходах Получателя (семьи Получателя) за 3 месяца, предшествующих месяцу окончания Контракта, - до 25 числа месяца окончания срока действия Контракта;

приобрести в соответствии с условиями программы социальной адаптации основные средства, материально-производственные запасы, получить лицензии на программное обеспечение и (или) на осуществление отдельных видов деятельности в соответствии со статьей 12 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (не более 10 процентов назначаемой выплаты), принять имущественные обязательства (не более 15 процентов назначаемой выплаты), необходимые для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, и представить в учреждение социальной защиты населения подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия Контракта;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение 10 календарных дней о досрочном прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности в период действия Контракта;

в случае установления факта нецелевого использования денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями регионального социального контракта, и (или) неисполнения (несвоевременного исполнения) Получателем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными, возратить региональную социальную помощь в полном объеме и в срок не позднее 30 календарных дней со дня направления учреждением социальной защиты населения Получателю уведомления способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить дату направления уведомления;

приобрести в соответствии с условиями программы социальной адаптации необходимые товары, а также продукцию, относимую к сельскохозяйственной продукции, утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июля 2006 года № 458 «Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства»;

являться членом сельскохозяйственного кооператива, расположенного на территории Липецкой области в течение срока действия Контракта;

реализовать продукцию или ее часть в объеме не менее 30 процентов от произведенной продукции в течение года, следующего за годом окончания срока действия социального контракта, сельскохозяйственному кооперативу, расположенному на территории Липецкой области, с которым заключен договор о продаже продукции;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение 10 календарных дней об изменении сведений о составе семьи, месте жительства, о членстве в сельскохозяйственном кооперативе, существенных условий договора о продаже продукции, прекращении предпринимательской деятельности в период действия регионального социального контракта.

4. Ответственность сторон

4.1. Получатель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление недостоверных и (или) неполных сведений, указанных в заявлении о предоставлении государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

4.2. Учреждение социальной защиты населения несет ответственность за предоставление Получателю региональной социальной помощи в объеме, утвержденном программой социальной адаптации.

5. Порядок внесения изменений и расторжение Контракта

5.1. Внесение изменений в условия настоящего Контракта или его досрочное расторжение осуществляются по письменному соглашению Сторон.

5.2. В случае необходимости внесения изменений, в том числе изменения фамилии, имени, отчества членов семьи, изменения адреса проживания на территории муниципального образования, необходимости внесения в Контракт дополнительных мероприятий, не влекущих увеличения объема региональной социальной помощи, учреждение социальной защиты населения совместно с Получателем вносят соответствующие изменения в Контракт.

5.3. Контракт досрочно расторгается в одностороннем порядке учреждением социальной защиты населения в случаях, установленных Законом Липецкой области «О государственной социальной помощи».

6. Сроки действия Контракта

6.1. Контракт вступает в силу со дня заключения и действует по «__» _____ 20__ г. включительно.

6.2. Контракт может быть продлен по взаимному согласию Сторон путем подписания дополнительного соглашения, которое будет являться неотъемлемой частью настоящего Контракта.

6.3. Настоящий Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.4. Копии Контракта после подписания направляются в органы и организации, оказывающие содействие в реализации Контракта.

Подписи Сторон

Учреждение социальной защиты населения

Получатель _____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (место жительства)

_____ (данные паспорта)

_____ (подпись)

_____ (дата)