



АДМИНИСТРАЦИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 08.12.2020 № 427
г. ПСКОВ

О внесении изменений в Положение о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам

На основании статьи 8.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», постановления Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 296 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социальная поддержка граждан», Закона области от 17 января 2005 г. № 413-ОЗ «О государственной социальной помощи в Псковской области» Администрация области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Положение о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденное постановлением Администрации области от 27 апреля 2006 г. № 178, следующие изменения:

1) подпункт 2 пункта 1.2 изложить в следующей редакции:

«2) в виде однократных и (или) ежемесячных денежных выплат при предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта;»;

2) пункт 1.4 изложить в следующей редакции:

«1.4. Предоставление государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам

осуществляется за счет средств областного бюджета, в том числе за счет средств субсидий из федерального бюджета областному бюджету, предоставляемых в 2021 и 2022 годах на софинансирование расходов, связанных с оказанием государственной социальной помощи на основании социального контракта гражданам, указанным в части первой статьи 7 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в целях стимулирования их активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации.

Выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта осуществляются в соответствии со сводной бюджетной росписью расходов областного бюджета и в пределах лимитов бюджетных обязательств, утвержденных в установленном порядке Комитету по социальной защите Псковской области на соответствующий финансовый год.»;

3) в пункте 2.1:

а) в подпункте 2.1.1:

абзац четвертый признать утратившим силу;

дополнить абзацами следующего содержания:

«при предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта на реализацию в 2021 и 2022 годах мероприятий, предусмотренных пунктом 4.1 настоящего Положения:

в размере, равном величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной в Псковской области за второй квартал года, предшествующего году заключения социального контракта, ежемесячно на срок не более 12 месяцев - на реализацию мероприятий, предусмотренных подпунктами 1 и 4 пункта 4.1 настоящего Положения;

в размере, равном величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной в Псковской области за второй квартал года, предшествующего году заключения социального контракта, со дня начала по день окончания обучения, ежемесячно на срок обучения, но не более 3 месяцев со дня начала обучения - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 2 пункта 4.1 настоящего Положения;

в размере стоимости курса обучения, но не более 30 000 рублей

однократно за курс обучения на оплату услуг юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) по профессиональному обучению или дополнительному профессиональному образованию получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 2 пункта 4.1 настоящего Положения;

в размере, равном величине минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом для регулирования оплаты труда и для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, с учетом размера страховых взносов, подлежащих уплате в государственные внебюджетные фонды, на возмещение работодателю расходов по оплате труда получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта ежемесячно на период его стажировки, но не более 9 месяцев - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 2 пункта 4.1 настоящего Положения;

250 000 рублей однократно - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 3 пункта 4.1 настоящего Положения;

30 000 рублей однократно - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 5 пункта 4.1 настоящего Положения.»;

б) в подпункте 2.1.2:

абзац пятый признать утратившим силу;

дополнить абзацами следующего содержания:

«при предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта на реализацию в 2021 и 2022 годах мероприятий, предусмотренных пунктом 4.1 настоящего Положения:

в размере, равном величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной в Псковской области за второй квартал года, предшествующего году заключения социального контракта, ежемесячно на срок не более 12 месяцев - на реализацию мероприятий, предусмотренных подпунктами 1 и 4 пункта 4.1 настоящего Положения;

в размере, равном величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной в Псковской области за второй квартал года, предшествующего году заключения социального контракта, со дня начала по день окончания обучения, ежемесячно

на срок обучения, но не более 3 месяцев со дня начала обучения - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 2 пункта 4.1 настоящего Положения;

в размере стоимости курса обучения, но не более 30 000 рублей однократно за курс обучения на оплату услуг юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) по профессиональному обучению или дополнительному профессиональному образованию получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 2 пункта 4.1 настоящего Положения;

в размере, равном величине минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом для регулирования оплаты труда и для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, с учетом размера страховых взносов, подлежащих уплате в государственные внебюджетные фонды, на возмещение работодателю расходов по оплате труда получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта ежемесячно на период его стажировки, но не более 9 месяцев - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 2 пункта 4.1 настоящего Положения;

250 000 рублей однократно - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 3 пункта 4.1 настоящего Положения;

30 000 рублей однократно - на реализацию мероприятия, предусмотренного подпунктом 5 пункта 4.1 настоящего Положения.»;

4) раздел 4 «Порядок и условия предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта» изложить в следующей редакции:

«4. Порядок и условия предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта

4.1. Государственная социальная помощь на основании социального контракта предоставляется малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам) на реализацию следующих мероприятий, предусматриваемых программой социальной адаптации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина), являющейся

приложением к социальному контракту:

- 1) поиск работы;
- 2) прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования;
- 3) осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;
- 4) осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Иными мероприятиями в целях настоящего Положения являются мероприятия, направленные на оказание государственной социальной помощи, в целях удовлетворения текущих потребностей малоимущей семьи (малоимущих одиноко проживающих граждан) (далее также – гражданин (семья гражданина)) в приобретении товаров первой необходимости, одежды, обуви, лекарственных препаратов, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, стимулировании ведения здорового образа жизни, а также для обеспечения потребности семей в товарах и услугах дошкольного и школьного образования;

- 5) ведение личного подсобного хозяйства.

4.2. В рамках одного социального контракта денежная выплата назначается на реализацию одного мероприятия из числа указанных в пункте 4.1 настоящего Положения.

На мероприятие, указанное в подпункте 3 пункта 4.1 настоящего Положения, государственная социальная помощь на основании социального контракта назначается в случае, если гражданин не зарегистрирован в качестве индивидуального предпринимателя.

4.3. Государственная социальная помощь на основании социального контракта назначается по представленному в территориальный отдел или уполномоченное учреждение по месту жительства или месту пребывания либо через многофункциональный центр заявлению об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта гражданина от себя лично (для малоимущих одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению (далее соответственно - заявитель, заявление).

4.4. В заявлении указываются сведения о составе семьи, доходах

и принадлежащем заявителю (его семье) имуществе на праве собственности, а также сведения о получении государственной социальной помощи в виде предоставления набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Заявление подается на бумажном носителе или в форме электронного документа.

4.5. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) паспорт гражданина Российской Федерации и паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех членов семьи заявителя (удостоверение личности, свидетельство о рождении, другие установленные законодательством документы, устанавливающие личность);

2) документы, подтверждающие состав семьи заявителя (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, судебное решение о признании членом семьи заявителя иных лиц, указанных заявителем в качестве таковых, справка жилищно-эксплуатационной организации либо справка товарищества собственников жилья, жилищного или жилищно-строительного кооператива, содержащая сведения о составе семьи, другие документы, подтверждающие состав семьи);

3) документы, содержащие сведения о доходах заявителя и членов его семьи за последние три месяца, предшествующие месяцу подачи заявления.

Заявитель по своей инициативе может представить иные документы, содержащие сведения, подтверждающие фактические обстоятельства, наличие которых влияет на право назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта.

4.6. Заявление регистрируется территориальным отделом или уполномоченным учреждением в установленном порядке в течение одного рабочего дня.

Днем обращения за назначением государственной социальной помощи на основании социального контракта считается день регистрации заявления с приложением документов, указанных в пункте 4.5

настоящего Положения.

4.7. Территориальный отдел или уполномоченное учреждение в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления с прилагаемыми документами:

1) рассматривает заявление и прилагаемые документы, проводит проверку представленных заявителем сведений, в том числе путем направления межведомственных запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления и подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации о представлении документов, копий документов или сведений, необходимых для решения вопроса о признании заявителя и его семьи малоимущими и об оказании им государственной социальной помощи на основании социального контракта;

2) проводит собеседование с заявителем и составляет со слов заявителя лист собеседования по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению;

3) принимает решение о наличии или об отсутствии у заявителя права на назначение государственной социальной помощи на основании социального контракта либо о необходимости проведения дополнительной проверки представленных заявителем сведений путем обследования материально-бытовых условий семьи (одиноко проживающего гражданина);

4) в случае принятия решения о проведении дополнительной проверки представленных заявителем сведений:

а) принимает решение о продлении срока рассмотрения заявления, указанного в абзаце первом настоящего пункта, но не более чем на 6 рабочих дней;

б) направляет заявителю уведомление на бумажном носителе по почте либо в форме электронного сообщения на адрес электронной почты (при наличии) о проведении дополнительной проверки представленных им сведений и продлении срока рассмотрения заявления.

4.8. В случае проведения дополнительной проверки представленных заявителем сведений территориальный отдел или уполномоченное учреждение в течение срока, на который было продлено рассмотрение заявления:

1) проводит обследование материально-бытовых условий семьи или одиноко проживающего гражданина и по результатам проведенного обследования составляет акт по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению;

2) принимает решение о наличии либо об отсутствии у заявителя права на назначение государственной социальной помощи на основании социального контракта.

4.9. Решение об отсутствии у заявителя права на назначение государственной социальной помощи на основании социального контракта принимается по следующим основаниям:

1) заявитель (семья заявителя) не соответствует требованиям пункта 1.1 настоящего Положения;

2) заявитель представил неполные и (или) недостоверные сведения о составе семьи и доходах.

Решение об отсутствии у заявителя права на назначение государственной социальной помощи на основании социального контракта может быть обжаловано в судебном порядке.

4.10. Территориальный отдел или уполномоченное учреждение в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о наличии либо об отсутствии у заявителя права на назначение государственной социальной помощи на основании социального контракта:

1) направляет заявителю уведомление на бумажном носителе по почте либо в форме электронного сообщения на адрес электронной почты (при наличии) о принятом решении;

2) в случае принятия решения о наличии у заявителя права на назначение государственной социальной помощи на основании социального контракта:

а) составляет совместно с заявителем проект социального контракта, в том числе программу социальной адаптации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) (далее – программа социальной адаптации), по одной из форм согласно приложениям №№ 5 – 9 к настоящему Положению;

б) направляет в межведомственную комиссию по рассмотрению вопросов об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, созданную территориальным отделом

или уполномоченным учреждением на территории соответствующего муниципального образования, следующие документы для рассмотрения:

заявление и прилагаемые к нему документы, указанные в пункте 4.5 настоящего Положения;

лист собеседования;

акт обследования материально-бытовых условий семьи или одиноко проживающего гражданина (направляется в случае проведения обследования материально-бытовых условий);

проект социального контракта.

4.11. Межведомственная комиссия по рассмотрению вопросов об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – Комиссия) создается приказом территориального отдела или уполномоченного учреждения.

В состав Комиссии входят представители органов социальной защиты, службы занятости, здравоохранения, образования, органов местного самоуправления, иных заинтересованных органов и организаций по согласованию.

Положение о Комиссии, содержащее в том числе порядок работы и принятия решений с учетом требований, предусмотренных настоящим Положением, утверждается приказом Комитета по социальной защите Псковской области (далее также – Комитет).

4.12. Территориальный отдел или уполномоченное учреждение не позднее чем за 2 рабочих дня до дня заседания Комиссии уведомляет заявителя любым доступным способом о времени и месте заседания Комиссии, на котором будет рассматриваться его заявление, и приглашает заявителя на заседание Комиссии для обсуждения условий социального контракта и мероприятий программы социальной адаптации.

В случае неявки заявителя на заседание Комиссии его заявление, проект социального контракта и программы социальной адаптации рассматриваются на заседании Комиссии в отсутствие заявителя.

4.13. Комиссия в срок не позднее 2 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в подпункте «б» подпункта 2 пункта 4.10 настоящего Положения, дает заключение о возможности либо о невозможности оказания государственной социальной помощи

на основании социального контракта.

4.14. На основании заключения Комиссии территориальный отдел или уполномоченное учреждение в течение 2 рабочих дней со дня дачи Комиссией заключения о возможности либо о невозможности оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта:

1) принимает решение об оказании либо об отказе в оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта;

2) направляет заявителю уведомление на бумажном носителе по почте либо в форме электронного сообщения на адрес электронной почты (при наличии), в котором указывается следующая информация:

а) о принятом решении об оказании либо об отказе в оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с указанием оснований, по которым было принято соответствующее решение;

б) о возможности в течение 10 рабочих дней со дня получения заявителем уведомления о принятом решении подписания социального контракта и прилагаемой к нему программы социальной адаптации (указывается в случае принятия решения об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта).

4.15. Основаниями для отказа в оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта являются следующие обстоятельства:

1) заявитель (семья заявителя) не соответствует требованиям пункта 1.1 настоящего Положения;

2) заявителем представлены неполные и (или) недостоверные сведения о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности;

3) заявителем представлены не в полном объеме документы, указанные в подпунктах 1 – 3 пункта 4.5 настоящего Положения;

4) мероприятия, указанные в проекте программы социальной адаптации, не соответствуют требованиям пункта 4.1 настоящего Положения.

4.16. Заявитель вправе устранить обстоятельства, послужившие

основанием для отказа в оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, и подать заявление и прилагаемые к нему документы повторно для рассмотрения в порядке и сроки, установленные настоящим Положением.

4.17. Отказ в оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта может быть обжалован в судебном порядке.

4.18. В случае принятия решения об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта территориальный отдел или уполномоченное учреждение и заявитель в течение 10 рабочих дней со дня получения заявителем уведомления о принятии соответствующего решения подписывают социальный контракт и прилагаемую к нему программу социальной адаптации, при условии согласия с положениями социального контракта совершеннолетних дееспособных членов семьи заявителя.

В случае если заявитель и (или) совершеннолетние дееспособные члены семьи заявителя в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления о принятом решении об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта не подписали социальный контракт либо отказались от подписания социального контракта, заявитель признается отказавшимся от заключения социального контракта.

4.19. Социальный контракт заключается на срок от 3 месяцев до одного года исходя из обязательных для реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

Программа социальной адаптации реализуется в течение срока действия социального контракта.

Государственная социальная помощь семье оказывается при согласии всех совершеннолетних членов семьи заявителя.

4.20. Выплата средств государственной социальной помощи на основании социального контракта осуществляется с месяца заключения социального контракта в размерах и в сроки, предусмотренные социальным контрактом.

Государственная социальная помощь может быть использована только на реализацию мероприятий, предусмотренных социальным

контрактом.

4.21. Территориальный отдел или уполномоченное учреждение в период действия социального контракта:

- 1) осуществляет сопровождение социального контракта;
- 2) осуществляет контроль за выполнением программы социальной адаптации;
- 3) формирует личное дело получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта;
- 4) осуществляет анализ эффективности выполнения мероприятий программы социальной адаптации и устанавливает факт выполнения гражданином взятых на себя обязательств по социальному контракту;
- 5) подготавливает не позднее чем за 1 месяц до дня окончания срока действия социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу гражданина (семьи гражданина) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по другому мероприятию, указанному в пункте 4.1 настоящего Положения;
- 6) осуществляет подготовку предложений в Комиссию о продлении срока действия социального контракта или о досрочном прекращении социального контракта;
- 7) проводит мониторинг условий жизни гражданина (семьи гражданина) в течение 3 лет со дня окончания срока действия социального контракта.

4.22. Гражданин, которому оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта, ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в территориальный отдел или уполномоченное учреждение отчет о выполнении мероприятий программы социальной адаптации по форме согласно приложению № 10 к настоящему Положению с приложением документов, подтверждающих исполнение мероприятий программы социальной адаптации.

4.23. Продление срока действия социального контракта либо досрочное прекращение оказания государственной социальной помощи

на основании социального контракта осуществляется территориальным отделом или уполномоченным учреждением на основании заключения Комиссии.

4.24. Продление срока действия социального контракта осуществляется в следующих случаях:

1) болезнь, смерть гражданина и (или) члена (членов) семьи гражданина;

2) невозможность выполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, и условий социального контракта вследствие обстоятельств непреодолимой силы (чрезвычайные и непредотвратимые при данных условиях обстоятельства).

4.25. Территориальный отдел или уполномоченное учреждение в течение 10 рабочих дней со дня получения заявления гражданина, которому оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта, о наступлении обстоятельств, указанных в пункте 4.24 настоящего Положения, либо со дня обнаружения при проведении сопровождения социального контракта обстоятельств, указанных в пункте 4.24 настоящего Положения, направляет для рассмотрения на заседании Комиссии:

1) документы, подтверждающие наступление обстоятельств, указанных в пункте 4.24 настоящего Положения;

2) проект дополнительного соглашения к социальному контракту.

4.26. Территориальный отдел или уполномоченное учреждение не позднее чем за 2 рабочих дня до дня заседания Комиссии уведомляет гражданина любым доступным способом о времени и месте заседания Комиссии, на котором будет рассматриваться его заявление о продлении срока действия социального контракта, и приглашает гражданина на заседание Комиссии для обсуждения дополнительного соглашения к социальному контракту.

В случае неявки гражданина на заседание Комиссии вопрос о продлении срока действия социального контракта и проект дополнительного соглашения к социальному контракту рассматриваются на заседании Комиссии в его отсутствие.

4.27. Комиссия в срок не позднее 2 рабочих дней со дня поступления документов, представленных в соответствии с пунктом 4.25

настоящего Положения, дает заключение о возможности либо о невозможности продления срока действия социального контракта.

4.28. На основании заключения Комиссии территориальный отдел или уполномоченное учреждение в течение 2 рабочих дней со дня дачи Комиссией заключения о возможности либо о невозможности продления срока действия социального контракта:

1) принимает решение о продлении срока действия социального контракта либо об отказе в продлении срока действия социального контракта;

2) направляет заявителю уведомление на бумажном носителе по почте либо в форме электронного сообщения на адрес электронной почты (при наличии), в котором указывается следующая информация:

а) о принятом решении о продлении срока действия либо об отказе в продлении срока действия социального контракта с указанием оснований, по которым было принято соответствующее решение;

б) о возможности в течение 10 рабочих дней со дня получения заявителем уведомления о принятом решении подписания дополнительного соглашения к социальному контракту (указывается в случае принятия решения о продлении срока действия социального контракта).

4.29. Отказ в продлении срока действия социального контракта может быть обжалован в судебном порядке.

4.30. В случае принятия решения о продлении срока действия социального контракта территориальный отдел или уполномоченное учреждение и гражданин, которому оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта, в течение 10 рабочих дней со дня получения гражданином уведомления о принятии соответствующего решения подписывают дополнительное соглашение к социальному контракту при условии согласия с положениями дополнительного соглашения к социальному контракту совершеннолетних дееспособных членов семьи гражданина.

В случае если гражданин и (или) совершеннолетние дееспособные члены семьи гражданина в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления о принятом решении о продлении срока действия социального контракта не подписали дополнительное соглашение либо

отказались от подписания дополнительного соглашения, гражданин признается отказавшимся от заключения дополнительного соглашения к социальному контракту.

4.31. Досрочное прекращение оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта осуществляется в следующих случаях:

1) нецелевое использование денежных средств государственной социальной помощи;

2) невыполнение гражданином, которому оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта, мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, и условий социального контракта;

3) представление недостоверной информации в ходе исполнения социального контракта;

4) переезд гражданина, которому оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта, на постоянное место жительства в другое муниципальное образование или в другой субъект Российской Федерации;

5) по обращению гражданина, которому оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта, о досрочном прекращении оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта и расторжении социального контракта, в том числе по обращению такого гражданина о расторжении социального контракта в случае невыполнения территориальным отделом или уполномоченным учреждением своих обязательств по социальному контракту.

4.32. Территориальный отдел или уполномоченное учреждение в течение 10 рабочих дней в случае получения заявления гражданина, которому оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта, о досрочном прекращении оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта и расторжении социального контракта либо со дня обнаружения при проведении сопровождения социального контракта обстоятельств, указанных в подпунктах 1 – 4 пункта 4.31 настоящего Положения, направляет для рассмотрения на заседании Комиссии

документы, подтверждающие наступление обстоятельств, указанных в пункте 4.31 настоящего Положения.

4.33. Комиссия в течение 2 рабочих дней со дня поступления документов, подтверждающие наступление обстоятельств, указанных в пункте 4.31 настоящего Положения, дает заключение о возможности (невозможности) досрочного прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

4.34. На основании заключения Комиссии территориальный отдел или уполномоченное учреждение в течение 2 рабочих дней со дня дачи Комиссией заключения о возможности либо о невозможности досрочного прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта:

1) принимает решение о досрочном прекращении оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта и расторжении социального контракта либо об отсутствии необходимости досрочного прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта;

2) направляет гражданину уведомление на бумажном носителе по почте либо в форме электронного сообщения на адрес электронной почты (при наличии), в котором указывается информация о принятом решении с указанием оснований, по которым было принято соответствующее решение.

4.35. В случае досрочного прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта по основаниям, указанным в подпунктах 1 - 3 пункта 4.31 настоящего Положения, средства, выплаченные гражданину, которому оказывалась государственная социальная помощь на основании социального контракта, возмещаются им добровольно либо в случае отказа от добровольного возврата - взыскиваются в судебном порядке.

4.36. Решение о досрочном прекращении оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта либо об отсутствии необходимости досрочного прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта может быть обжаловано в судебном порядке.

4.37. Комитет на основании отчетов территориальных отделов или

уполномоченных учреждений о заключении социальных контрактов, о результатах выполнения получателями государственной социальной помощи на основании социального контракта мероприятий программы социальной адаптации проводит мониторинг оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории Псковской области.

4.38. Информация о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта размещается территориальным отделом или уполномоченным учреждением в Единой государственной информационной системе социального обеспечения в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2017 г. № 181 «О Единой государственной информационной системе социального обеспечения».);

5) приложение № 2 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

6) приложение № 3 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

7) приложение № 4 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению;

8) дополнить Положение приложениями №№ 5 - 10 согласно приложениям №№ 4 - 9 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2021 года.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора области Емельянову В.В.

Губернатор области



М.Ведерников

Приложение № 1
к постановлению Администрации области
от 08.12.2020 № 427

«Приложение № 2
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноким проживающим гражданам

Начальнику территориального отдела

_____ (города)
Комитета по социальной защите Псковской
области _____
(либо наименование уполномоченного
учреждения)

от
гражданина* _____
адрес
регистрации:* _____

адрес фактического проживания:* _____

паспортные данные (серия, номер, дата
выдачи, кем выдан):* _____

телефон:* _____

СНИЛС:* _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об оказании государственной социальной помощи на основании
социального контракта**

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

Моя семья состоит из _____ человек.

* Поля, обязательные для заполнения.

**Сведения обо мне и членах семьи, зарегистрированных со мной
по одному адресу (указываются данные по всем членам семьи,
включая несовершеннолетних детей)**

Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	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
		Заявитель			

**Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца,
предшествующих месяцу обращения за адресной социальной помощью**

№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 месяца (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 в наем 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				

№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 месяца (руб.)			
		(пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем 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 в наем и т.п. - указать их вид)				
4		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 в наем 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 _____.

Жилищно-бытовые условия семьи:

жилая площадь: _____ кв. м;

форма собственности: _____;

число комнат _____.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п., в нормальном состоянии, ветхий, аварийный) (нужное подчеркнуть).

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.) (нужное подчеркнуть).

Сведения о недвижимости и ином имуществе, принадлежащем

членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, личным подсобным хозяйством:

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность

Состояние здоровья членов семьи (хорошее, плохое, очень плохое, наличие инвалидности):

заявитель _____;

супруг (супруга) _____;

дети _____;

другие совместно проживающие родственники _____.

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя): _____.

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на условия выполнения социального контракта, в течение 3 рабочих дней со дня их наступления.

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение социального контракта:

1. _____;

(ФИО, подпись)

2. _____;

(ФИО, подпись)

3. _____;

(ФИО, подпись)

4. _____.

(ФИО, подпись)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я и члены моей семьи даем свое согласие на обработку наших персональных данных и обработку данных, составляющих налоговую тайну, лицами, участвующими в оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ

«О персональных данных», со сведениями, представленными нами для реализации права на государственную социальную помощь на основании социального контракта.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною (членами моей семьи) путем подачи письменного заявления.

Предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на право на получение государственной социальной помощи. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями органов социальной защиты не возражаю.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Принято документов: _____

Перечень принятых документов: _____

Отметка о приеме заявления _____

Наименование органа социальной защиты _____

Принял _____ »

(подпись)

Приложение № 2
к постановлению Администрации области
от 08.12.2020 № 427

«Приложение № 3
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноким проживающим гражданам

**ЛИСТ
собеседования**

Ф.И.О. заявителя _____

Ф.И.О. специалиста _____

Дата обращения за государственной социальной помощью
на основе социального контракта _____

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

Характеристика семьи (одиноким проживающего гражданина): _____

Трудовая деятельность (место работы, должность, причина увольнения):

заявитель: _____

_____;

супруг (супруга): _____

_____.

Финансовое положение (в том числе наличие личного подсобного хозяйства, земли, скота и т.д.) - со слов заявителя _____

_____.

Отношения с членами семьи _____

Сложности в семье _____

Возможности (трудовой потенциал) _____

Проблемы, беспокойства, трудности _____

Предложения семьи (одинокое проживающего гражданина) _____

Другое _____

Расчет пособия

Общая сумма дохода семьи за 3 месяца	Общая сумма дохода семьи за 1 месяц	Среднедушевой доход семьи в месяц заполнения	Превышение дохода над прожиточным минимумом	Возможность заключения социального контракта (да или нет)

Собеседование проведено _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О. специалиста)

Сведения с моих слов указаны верно _____»
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Приложение № 3
к постановлению Администрации области
от 18.12.2020 № 427

«Приложение № 4
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноким проживающим гражданам

**АКТ
обследования материально-бытовых условий семьи
(одиноким проживающего гражданина)**

(Ф.И.О. гражданина, обратившегося за назначением государственной социальной
помощи на основании социального контракта)

Дата проведения обследования «__» _____ 20__ года.

Обследование материально-бытовых условий гражданина,
обратившегося за назначением государственной социальной помощи
на основании социального контракта, проведено по адресу _____

(адрес)

1. Граждане, фактически проживающие по данному адресу (Ф.И.О.,
дата рождения): _____

2. Члены семьи, фактически проживающие совместно с заявителем
и ведущие с ним совместное хозяйство (Ф.И.О., дата рождения) _____

3. Характеристика обследуемого жилья (комната в коммунальной
квартире, частный дом, квартира в многоквартирном доме и др.) _____

4. Статус жилого помещения (принадлежит на праве собственности
с указанием Ф.И.О. собственников - членов семьи, собственность
родственников, находится в муниципальной собственности, фактическое
пользование, наем и др.) _____

(нужное указать)

5. Качество жилого помещения (кирпичный, панельный,
деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный,

требующий ремонта; комнаты сухие, светлые, проходные, количество окон и пр.) _____

6. Площадь жилого помещения общая _____ кв. м, жилая _____ кв. м.

Число комнат _____. Размер жилой площади, приходящейся на одного фактически проживающего, _____ кв. м.

7. Благоустройство жилого помещения (водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.) _____

8. Наличие в жилом помещении необходимых предметов мебели и обстановки _____

9. Наличие предметов первой необходимости (хозяйственно-бытовые принадлежности, бытовая техника и др.) _____

10. Наличие подсобных помещений, хозяйственных построек (их характеристика, как используются) _____

11. Наличие личного подсобного хозяйства (его характеристика, как используется) _____

12. Обеспеченность семьи (одинок проживающего гражданина) продуктами питания _____

13. Характер взаимоотношений в семье (психологический климат) _____

14. Трудности, проблемы, которые волнуют семью (одинок проживающего гражданина) _____

_____.

15. Дополнительные сведения о семье (одинок проживающем гражданине) _____

_____.

Заключение по результатам обследования:

1. Выявленные трудности (проблемы) семьи (гражданина) _____

_____.

2. Возможности, потенциал семьи (гражданина) по преодолению трудной жизненной ситуации _____

_____.

3. Виды необходимой помощи семье (гражданину) (материальная, медицинская, юридическая, социально-педагогическая и т.д.) _____

_____.

Обследование провели:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

(Ф.И.О. гражданина, обратившегося за назначением государственной социальной помощи на основании социального контракта)

с актом ознакомлен _____ »
(дата) (подпись)

Приложение № 4
к постановлению Администрации области
от 08.12.2020 № 427

«Приложение № 5
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноким проживающим гражданам

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
(реализация мероприятия программы социальной адаптации
по поиску работы)
« ___ » _____ 20__ года

_____ (наименование территориального отдела (уполномоченного учреждения))

в лице _____,

(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем

«Территориальный отдел (уполномоченное учреждение)»,

и гражданин _____,

(Ф.И.О., дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

_____ действующий от себя лично/от имени своей семьи (нужно подчеркнуть), именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

Предметом настоящего социального контракта является сотрудничество между Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) и Заявителем по оказанию государственной социальной помощи по поиску работы при реализации программы социальной адаптации семьи (одиноким проживающего гражданина) (далее -

Программа) в целях стимулирования активных действий Заявителя (и членов его семьи) по преодолению трудной жизненной ситуации.

2. Права и обязанности Территориального отдела (уполномоченного учреждения)

2.1. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) имеет право:

запрашивать в порядке межведомственного взаимодействия у третьих лиц (предприятий и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

проверять материально-бытовые условия Заявителя.

2.2. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) обязуется:

оказывать совместно с органами занятости населения Псковской области и иными организациями в сфере труда и занятости содействие в поиске гражданином работы с последующим трудоустройством;

в соответствии с Программой оказать государственную социальную помощь Заявителю в виде денежной выплаты в размере _____ в период со дня трудоустройства по _____ 20__ г. ежемесячно;

осуществлять контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

прекратить предоставление денежной выплаты в случае прекращения трудового договора (увольнения) гражданина с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

подготовить не позднее чем за один месяц до дня завершения срока действия социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о заключении нового социального контракта, предусматривающего другое мероприятие;

проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя)

в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта

3.1. Заявитель имеет право:

на предоставление денежных выплат при выполнении обязательств по настоящему социальному контракту;

на продление срока действия настоящего социального контракта;

на расторжение настоящего социального контракта путем направления письменного заявления в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) в случае невыполнения Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) своих обязательств по настоящему социальному контракту.

3.2. Заявитель обязан:

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

ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, информировать Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) о выполнении мероприятий Программы, об осуществлении трудовой деятельности в период действия социального контракта по форме согласно приложению № 10 к Положению о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденному постановлением Администрации области от 27 апреля 2006 г. № 178 (далее – Положение о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам);

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

представлять в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) документы, подтверждающие выполнение Заявителем, самостоятельно ищущим работу, мероприятий программы социальной адаптации по поиску работы;

уведомить Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) в течение трех рабочих дней в случае прекращения Заявителем трудового договора (увольнения) в период действия социального контракта;

представлять по запросу Территориального отдела (уполномоченного учреждения) информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта;

выполнять Программу в полном объеме, предпринимать активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;

возместить Территориальному отделу (уполномоченному учреждению) денежные средства, полученные неправомерно.

4. Требования к конечному результату

Конечными результатами настоящего социального контракта являются:

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

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

5. Ответственность Сторон

За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего социального контракта Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством и настоящим социальным контрактом.

Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством за представление недостоверных или неполных

сведений, указанных в заявлении об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта.

6. Срок действия, порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по _____ 20__ года.

6.2. Все изменения к настоящему социальному контракту оформляются в письменной форме и действительны со дня подписания Сторонами.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут досрочно Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) по основаниям, предусмотренным разделом 4 Положения о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам.

6.4. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Неотъемлемой частью настоящего социального контракта является Программа.

7. Подписи Сторон

Руководитель органа
социальной защиты населения

Заявитель

(подпись)

(дата)

(подпись)

(дата)

С условиями социального контракта от _____,
заключенного между _____
(название Территориального отдела (уполномоченного учреждения))
и _____,
(Ф.И.О. Заявителя, дата его рождения)

проживающим по адресу: _____,
совершеннолетними дееспособными членами семьи которого мы
являемся, согласны:

Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)	Дата, когда дано согласие	Личная подпись

Приложение
к социальному контракту (реализация
мероприятия программы социальной
адаптации по поиску работы)
от «__» _____ 20__ года

ПРОГРАММА
социальной адаптации малоимущей семьи
(малоимущего одиноко проживающего гражданина)

(наименование Территориального отдела (уполномоченного учреждения))

Получатель государственной социальной помощи на основании
социального контракта _____,

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

имеющий следующий состав семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
1				
...				

Дата начала действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Дата окончания действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Реализуемое мероприятие: поиск работы.

Намечаемые активные действия гражданина (его семьи):

№ п/п	Наименование	Сроки исполнения	Кем должно быть исполнено (гражданин, 1, 2, 3... - члены его семьи)	Примечание

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____;

с органом социальной защиты населения _____;

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____;

с органом социальной защиты населения _____;

с органом здравоохранения _____;

с органом образования _____;

другие контакты _____.

Подпись специалиста _____ Дата _____

(Число этапов зависит от конкретной ситуации и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи

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

Заключение об эффективности проведенных мероприятий _____

Члены комиссии: _____

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.»

Приложение № 5
к постановлению Администрации области
от 08.12.2020 № 427

«Приложение № 6
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноко проживающим гражданам

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

(реализация мероприятия программы социальной адаптации
по прохождению профессионального обучения или получение
дополнительного профессионального образования)

«___» _____ 20__ года

Территориальный отдел (уполномоченное учреждение)

_____ ,
в лице _____ ,
(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании _____ , именуемый в дальнейшем
«Территориальный отдел (уполномоченное учреждение)»,
и граждан _____ ,
(Ф.И.О., дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
проживающий по адресу: _____

_____ ,
действующий от себя лично/от имени своей семьи (нужно подчеркнуть),
именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, вместе
именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт
о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

Предметом настоящего социального контракта является
сотрудничество между Территориальным отделом (уполномоченным
учреждением) и Заявителем по оказанию государственной социальной
помощи по прохождению профессионального обучения или получению

дополнительного профессионального образования при реализации программы социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина) (далее - Программа) в целях стимулирования активных действий Заявителя (и членов его семьи) по преодолению трудной жизненной ситуации.

2. Права и обязанности Территориального отдела (уполномоченного учреждения)

2.1. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) имеет право:

запрашивать в порядке межведомственного взаимодействия у третьих лиц (предприятий и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

проверять материально-бытовые условия Заявителя.

2.2. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) обязуется:

оказывать совместно с органами занятости населения, органами государственной власти Псковской области, уполномоченными на решение вопросов в сфере образования, и иными организациями, осуществляющими деятельность в сфере образования, содействие гражданину в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, в том числе в форме стажировки;

в соответствии с Программой оказать государственную социальную помощь Заявителю в виде денежной выплаты в размере _____ в период с даты зачисления Заявителя на обучение по _____ 20__ г. ежемесячно;

оплатить образовательной организации фактическую стоимость курса профессионального обучения или дополнительного профессионального образования Заявителя, но не более 30 000 рублей за курс обучения;

ежемесячно возмещать работодателю расходы на проведение стажировки Заявителя в размере _____ в период

с даты приема Заявителя на стажировку по _____ 20__ г.;

прекратить предоставление денежной выплаты в случае досрочного прекращения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, а также прекратить возмещение работодателю расходов на проведение стажировки;

осуществлять контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

подготовить не позднее чем за один месяц до дня завершения срока действия социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о заключении нового социального контракта, предусматривающего другое мероприятие;

проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта

3.1. Заявитель имеет право:

на предоставление денежных выплат при выполнении обязательств по настоящему социальному контракту;

на продление срока действия настоящего социального контракта;

на расторжение настоящего социального контракта путем направления письменного заявления в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) в случае невыполнения Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) своих обязательств по настоящему социальному контракту.

3.2. Заявитель обязан:

пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование в целях дальнейшего прохождения

стажировки и последующего заключения трудового договора либо заключения трудового договора без прохождения стажировки;

пройти в период действия социального контракта стажировку с последующим заключением трудового договора либо заключить трудовой договор без прохождения стажировки по итогам получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, информировать Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) о выполнении мероприятий Программы, о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования по форме согласно приложению № 10 к Положению о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденному постановлением Администрации области от 27 апреля 2006 г. № 178 (далее – Положение о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам);

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

получить документ о квалификации;

представить в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) копию документа о квалификации, а также документа о прохождении стажировки либо документа, подтверждающего трудоустройство, или документа, подтверждающего назначение на новую должность в организации, в которой уже работает гражданин, в связи с получением профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

представить в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) документы, подтверждающие выполнение гражданином,

самостоятельно ищущим работу, мероприятий программы социальной адаптации по поиску работы;

уведомить Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования, а также о прекращении стажировки либо о досрочном расторжении трудового договора в течение трех рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства;

представлять по запросу Территориального отдела (уполномоченного учреждения) информацию об условиях жизни гражданина (семьи гражданина) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта;

выполнять Программу в полном объеме, предпринимать активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;

возместить Территориальному отделу (уполномоченному учреждению) денежные средства, полученные неправомерно.

4. Требования к конечному результату

Конечными результатами настоящего социального контракта являются:

прохождение Заявителем профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования;

продолжение Заявителем трудовой деятельности по истечении срока действия социального контракта;

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

5. Ответственность Сторон

За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий социального контракта Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством и настоящим социальным контрактом.

Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством за представление недостоверных или неполных сведений, указанных в заявлении о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

6. Срок действия, порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по _____ 20__ года.

6.2. Все изменения к настоящему социальному контракту оформляются в письменной форме и действительны со дня подписания Сторонами.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут досрочно Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) по основаниям, предусмотренным разделом 4 Положения о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам.

6.4. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Неотъемлемой частью настоящего социального контракта является Программа.

7. Подписи Сторон

Руководитель органа
социальной защиты населения

Заявитель

(подпись)

(подпись)

(дата)

(дата)

С условиями социального контракта от _____,
 заключенного между _____
 (название Территориального отдела (уполномоченного учреждения))

и _____,
 (Ф.И.О. Заявителя, дата его рождения)

проживающим по адресу: _____,
 совершеннолетними дееспособными членами семьи которого мы
 являемся, согласны:

Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)	Дата, когда дано согласие	Личная подпись

Приложение
к социальному контракту (реализация
мероприятия программы социальной
адаптации по прохождению
профессионального обучения
или получение дополнительного
профессионального образования)
от «__» _____ 20__ года

ПРОГРАММА
социальной адаптации малоимущей семьи
(малоимущего одиноко проживающего гражданина)

(наименование Территориального отдела (уполномоченного учреждения))

Получатель государственной социальной помощи на основании
социального контракта _____,

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

имеющий следующий состав семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
1.				
...				

Дата начала действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Дата окончания действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Реализуемое мероприятие: прохождение профессионального
обучения или получение дополнительного профессионального
образования.

Намечаемые активные действия гражданина (его семьи):

№ п/п	Наименование	Сроки исполнения	Кем должно быть исполнено (гражданин, 1, 2, 3... - члены его семьи)	Примечание

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____;

с органом социальной защиты населения _____;

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

_____.

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____;

с органом социальной защиты населения _____;

с органом здравоохранения _____;

с органом образования _____;

другие контакты _____.

Подпись специалиста _____ Дата _____

(Число этапов зависит от конкретной ситуации и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи

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

Заключение об эффективности проведенных мероприятий _____

_____.

Члены комиссии: _____

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Дата « ____ » _____ 20__ г.»

Приложение № 6
к постановлению Администрации области
от 18.12.2020 № 427

«Приложение № 7
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноко проживающим гражданам

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
(реализация мероприятия программы социальной адаптации
по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности)
« » 20 года

Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) _____

в лице _____,

(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем
«Территориальный отдел (уполномоченное учреждение)»,
и гражданин _____,

(Ф.И.О., дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

_____,
действующий от себя лично/от имени своей семьи (нужно подчеркнуть),
именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, вместе
именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт
о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

Предметом настоящего социального контракта является
сотрудничество между Территориальным отделом (уполномоченным
учреждением) и Заявителем по оказанию государственной социальной
помощи на осуществление индивидуальной предпринимательской
деятельности при условии соблюдения требований федеральных законов
«О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных

предпринимателей», «О крестьянском (фермерском) хозяйстве», «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» (нужное подчеркнуть) при реализации программы социальной адаптации семьи (одиноко проживающего гражданина) (далее – Программа) в целях стимулирования активных действий Заявителя (и членов его семьи) по преодолению трудной жизненной ситуации.

2. Права и обязанности Территориального отдела (уполномоченного учреждения)

2.1. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) имеет право:

запрашивать в порядке межведомственного взаимодействия у третьих лиц (предприятий и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

проверять материально-бытовые условия Заявителя.

2.2. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) обязуется:

оказывать совместно с органами государственной власти Псковской области, уполномоченными на решение вопросов в сфере регулирования малого и среднего предпринимательства, органами занятости населения, органами местного самоуправления и иными организациями содействие гражданину в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности;

оказывать совместно с органами государственной власти субъекта Псковской области, уполномоченными на решение вопросов в сфере регулирования малого и среднего предпринимательства, и иными организациями содействие гражданину в прохождении обучения навыкам предпринимательской деятельности;

осуществлять гражданину денежную выплату в размере _____ рублей в соответствии с условиями социального контракта, а также контроль за целевым расходованием указанных денежных средств;

осуществлять контроль за выполнением гражданином обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

взыскать денежные средства, использованные гражданином не по целевому назначению, в случае неисполнения гражданином условий социального контракта;

подготовить не позднее чем за один месяц до дня окончания срока действия социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу гражданина (семьи гражданина) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по другому мероприятию;

проводить мониторинг условий жизни гражданина (семьи гражданина) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта

3.1. Заявитель имеет право:

на предоставление денежных выплат при выполнении обязательств по настоящему социальному контракту;

на продление срока действия настоящего социального контракта;

на расторжение настоящего социального контракта путем направления письменного заявления в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) в случае невыполнения Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) своих обязательств по настоящему социальному контракту.

3.2. Заявитель обязан:

зарегистрироваться (встать на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности;

приобрести в период действия социального контракта основные средства, материально-производственные запасы, имущественные обязательства на праве аренды (не более 15 процентов назначаемой

выплаты), необходимые для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, и представить в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия социального контракта с представлением соответствующих сведений и документов в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение);

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

уведомить Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности;

возвратить денежные средства, полученные в качестве государственной социальной помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия социального контракта по собственной инициативе);

ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) отчет о выполнении мероприятий Программы по форме согласно приложению № 10 к Положению о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденному постановлением Администрации области от 27 апреля 2006 г. № 178 (далее – Положение о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам);

представлять по запросу Территориального отдела (уполномоченного учреждения) сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта;

выполнять программу социальной адаптации в полном объеме,

предпринимать активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;

возместить Территориальному отделу (уполномоченному учреждению) денежные средства, полученные неправомерно.

4. Требования к конечному результату

Конечными результатами настоящего социального контракта являются:

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности в течение срока действия социального контракта;

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

5. Ответственность Сторон

За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий социального контракта Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством и настоящим социальным контрактом.

Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством за представление недостоверных или неполных сведений, указанных в заявлении о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

6. Срок действия, порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по _____ 20__ года.

6.2. Все изменения к настоящему социальному контракту оформляются в письменной форме и действительны со дня подписания Сторонами.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут

досрочно Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) по основаниям, предусмотренным разделом 4 Положения о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам.

6.4. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Неотъемлемой частью настоящего социального контракта является Программа.

7. Подписи Сторон

Руководитель органа
социальной защиты населения

Заявитель

(подпись)

(подпись)

(дата)

(дата)

С условиями социального контракта от _____,
заключенного между

(название Территориального отдела (уполномоченного учреждения))

и

(Ф.И.О. Заявителя, дата его рождения)

проживающим по адресу: _____,
совершеннолетними дееспособными членами семьи которого мы
являемся, согласны:

Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)	Дата, когда дано согласие	Личная подпись

Приложение
к социальному контракту (реализация
мероприятия программы социальной
адаптации по осуществлению индивидуальной
предпринимательской деятельности)
от «__» _____ 20__ года

ПРОГРАММА
социальной адаптации малоимущей семьи
(малоимущего одиноко проживающего гражданина)

(наименование Территориального отдела (уполномоченного учреждения))

Получатель государственной социальной помощи на основании
социального контракта _____,

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

имеющий следующий состав семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
1				
...				

Дата начала действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Дата окончания действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Реализуемое мероприятие: осуществление индивидуальной
предпринимательской деятельности.

Намечаемые активные действия гражданина (его семьи):

№ п/п	Наименование	Сроки исполнения	Кем должно быть исполнено (гражданин, 1, 2, 3... - члены его семьи)	Примечание

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____;

с органом социальной защиты населения _____;

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____ ;
 с органом социальной защиты населения _____ ;
 с органом здравоохранения _____ ;
 с органом образования _____ ;
 другие контакты _____ .
 Подпись специалиста _____ Дата _____

(Число этапов зависит от конкретной ситуации и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи

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

В случае единовременной выплаты

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

Заключение об эффективности проведенных мероприятий _____

Члены комиссии:

_____ (подпись)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.»

Приложение № 7
к постановлению Администрации области
от 08.12.2020 № 427

«Приложение № 8
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноким проживающим гражданам

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
(реализация мероприятия программы социальной адаптации
по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление
гражданином трудной жизненной ситуации)

«__» _____ 20__ года

Территориальный отдел (уполномоченное учреждение)

в лице _____,

(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем

«Территориальный отдел (уполномоченное учреждение)»,

и гражданин _____,

(Ф.И.О., дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

_____ ,
действующий от себя лично/от имени своей семьи (нужно подчеркнуть),
именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, вместе
именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт
о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

Предметом настоящего социального контракта является
сотрудничество между Территориальным отделом (уполномоченным
учреждением) и Заявителем по оказанию государственной социальной
помощи по осуществлению иных мероприятий, направленных
на преодоление Заявителем (семьи Заявителя) трудной жизненной

ситуации при реализации программы социальной адаптации семьи (одиноко проживающего гражданина) в целях стимулирования активных действий Заявителя (и членов его семьи) по преодолению трудной жизненной ситуации (далее – Программа).

2. Права и обязанности Территориального отдела (уполномоченного учреждения)

2.1. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) имеет право:

запрашивать в порядке межведомственного взаимодействия у третьих лиц (предприятий и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

проверять материально-бытовые условия Заявителя.

2.2. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) обязуется:

оказывать совместно с органами исполнительной власти Псковской области и организациями социального обслуживания населения содействие по выходу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации путем индивидуального сопровождения такого Заявителя;

в соответствии с Программой оказать государственную социальную помощь Заявителю в виде денежной выплаты в размере _____ в период с _____ по _____ 20__ г. ежемесячно;

осуществлять контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

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

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

подготовить заключение не позднее чем за один месяц до дня окончания срока действия социального контракта об эффективности

предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта, предусматривающего текущее или иное направление;

проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта

3.1. Заявитель имеет право:

на предоставление денежных выплат при выполнении обязательств по настоящему социальному контракту;

на продление срока действия настоящего социального контракта;

на расторжение настоящего социального контракта путем направления письменного заявления в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) в случае невыполнения Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) своих обязательств по настоящему социальному контракту.

3.2. Заявитель обязан:

предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных Программой;

ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) информацию о ходе выполнения мероприятий Программы, в том числе о целевом расходовании денежной выплаты по форме согласно приложению № 10 к Положению о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденному постановлением Администрации области от 27 апреля 2006 г. № 178 (далее – Положение о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам);

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

обеспечить посещение несовершеннолетними членами семьи дошкольной образовательной организации, если это предусмотрено социальным контрактом;

представлять по запросу Территориального отдела (уполномоченного учреждения) информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта;

использовать денежную выплату для удовлетворения текущих потребностей в приобретении товаров первой необходимости, одежды, обуви, лекарственных препаратов, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также для обеспечения потребности семей в товарах и услугах дошкольного и школьного образования;

выполнять Программу в полном объеме, предпринимать активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;

возместить Территориальному отделу (уполномоченному учреждению) денежные средства, полученные неправомерно.

4. Требования к конечному результату

Конечными результатами настоящего социального контракта являются повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта.

5. Ответственность Сторон

За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий социального контракта Стороны несут ответственность,

предусмотренную законодательством и настоящим социальным контрактом.

Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством за представление недостоверных или неполных сведений, указанных в заявлении о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

6. Срок действия, порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по _____ 20__ года.

6.2. Все изменения к настоящему социальному контракту оформляются в письменной форме и действительны со дня подписания Сторонами.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут досрочно Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) по основаниям, предусмотренным разделом 4 Положения о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам.

6.4. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Неотъемлемой частью настоящего социального контракта является Программа.

7. Подписи Сторон

Руководитель органа
социальной защиты населения

Заявитель

(подпись)

(подпись)

(дата)

(дата)

С условиями социального контракта от _____,
заключенного между _____

(название Территориального отдела
(уполномоченного учреждения))

и _____,
(Ф.И.О. заявителя, дата его рождения)

проживающим по адресу: _____,

совершеннолетними дееспособными членами семьи которого мы
являемся, согласны:

Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)	Дата, когда дано согласие	Личная подпись

Приложение
к социальному контракту (реализация
мероприятия программы социальной
адаптации по осуществлению иных
мероприятий, направленных на преодоление
гражданином трудной жизненной ситуации)
от «__» _____ 20__ года

ПРОГРАММА
социальной адаптации малоимущей семьи
(малоимущего одиноко проживающего гражданина)

(наименование Территориального отдела (уполномоченного учреждения))

Получатель государственной социальной помощи на основании
социального контракта _____,

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

имеющий следующий состав семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
1				
...				

Дата начала действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Дата окончания действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Реализуемое мероприятие: осуществление иных мероприятий,
направленных гражданином на преодоление трудной жизненной
ситуации.

Намечаемые активные действия гражданина (его семьи):

№ п/п	Наименование	Сроки исполнения	Кем должно быть исполнено (гражданин, 1, 2, 3... - члены его семьи)	Примечание

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____;

с органом социальной защиты населения _____;

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

_____.

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____;

с органом социальной защиты населения _____;

с органом здравоохранения _____;

с органом образования _____;

другие контакты _____.

Подпись специалиста _____ Дата _____

(Число этапов зависит от конкретной ситуации и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи

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

Заключение об эффективности проведенных мероприятий _____

_____.

Члены комиссии: _____

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.»

Приложение № 8
к постановлению Администрации области
от 08.12.2020 № 427

«Приложение № 9
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноко проживающим гражданам

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
(реализация мероприятий программы социальной адаптации по ведению
личного подсобного хозяйства)
«__» _____ 20__ года

Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) _____

в лице _____,
(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем
«Территориальный отдел (уполномоченное учреждение)»,
и гражданин _____,

(Ф.И.О., дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
проживающий по адресу: _____

_____,
действующий от себя лично/от имени своей семьи (нужно подчеркнуть),
именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, вместе
именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт
о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

Предметом настоящего социального контракта является сотрудничество между Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) и Заявителем по оказанию государственной социальной помощи на ведение личного подсобного хозяйства Заявителем (семьей Заявителя) при реализации программы социальной адаптации семьи

(одиноко проживающего гражданина) (далее – Программа) в целях стимулирования активных действий Заявителя (и членов его семьи) по преодолению трудной жизненной ситуации.

2. Права и обязанности Территориального отдела (уполномоченного учреждения)

2.1. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) имеет право:

запрашивать в порядке межведомственного взаимодействия у третьих лиц (предприятий и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

проверять материально-бытовые условия Заявителя;

осуществлять контроль за исполнением Программы Заявителем;

прекращать выплату государственной социальной помощи, если Заявитель не выполняет обязательств по Программе.

2.2. Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) обязуется:

осуществлять сопровождение Программы;

в соответствии с Программой выплачивать Заявителю денежные средства:

в размере _____ в период с _____ по _____ 20 г.;

в размере _____ в период с _____ по _____ 20 г.;

в размере _____ в период с _____ по _____ 20 г.;

содействовать выходу из трудной жизненной ситуации Заявителю и членам его семьи, осуществлять взаимодействие с другими органами исполнительной власти (органы и государственные учреждения службы занятости населения, органы здравоохранения, образования и др.) для реализации мероприятий в рамках Программы.

проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта

3.1. Заявитель имеет право:

на предоставление денежных выплат при выполнении обязательств по настоящему социальному контракту;

на продление срока действия настоящего социального контракта;

на расторжение настоящего социального контракта путем направления письменного заявления в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) в случае невыполнения Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) своих обязательств по настоящему социальному контракту.

3.2. Заявитель обязан:

предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных Программой;

представлять в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) сведения, подтверждающие расходование денежной выплаты на реализацию мероприятий, предусмотренных Программой;

ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять в Территориальный отдел (уполномоченное учреждение) информацию о ходе выполнении мероприятий Программы, в том числе о целевом расходовании денежной выплаты по форме согласно приложению № 10 к Положению о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденному постановлением Администрации области от 27 апреля 2006 г. № 178 (далее – Положение о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам);

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

представлять по запросу Территориального отдела (уполномоченного учреждения) информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта;

использовать денежную выплату для приобретения товаров для ведения личного подсобного хозяйства;

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

возместить Территориальному отделу (уполномоченному учреждению) денежные средства, полученные неправомерно.

4. Требования к конечному результату

Конечными результатами настоящего социального контракта являются повышение доходов Заявителя (семьи Заявителя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта.

5. Ответственность Сторон

За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий социального контракта Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством и настоящим социальным контрактом.

Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством за представление недостоверных или неполных сведений, указанных в заявлении о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

6. Срок действия, порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу со дня его подписания и действует по _____ 20__ года.

6.2. Все изменения к настоящему социальному контракту

оформляются в письменной форме и действительны со дня подписания Сторонами.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут досрочно Территориальным отделом (уполномоченным учреждением) по основаниям, предусмотренным разделом 4 Положения о размере, условиях и порядке предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам.

6.4. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Неотъемлемой частью настоящего социального контракта является Программа.

7. Подписи сторон

Руководитель органа
социальной защиты населения

Заявитель

(подпись)

(подпись)

(дата)

(дата)

С условиями социального контракта от _____,
заключенного между

(название Территориального отдела (уполномоченного учреждения))

и

_____,

(Ф.И.О. Заявителя, дата его рождения)

проживающим по адресу: _____,
совершеннолетними дееспособными членами семьи которого мы
являемся, согласны:

Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)	Дата, когда дано согласие	Личная подпись

Приложение
к социальному контракту (реализация
мероприятий программы социальной
адаптации по ведению личного
подсобного хозяйства)
от «__» _____ 20__ года

ПРОГРАММА
социальной адаптации малоимущей семьи
(малоимущего одиноко проживающего гражданина)

(наименование Территориального отдела (уполномоченного учреждения))

Получатель государственной социальной помощи на основании
социального контракта _____,

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

имеющий следующий состав семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
1				
...				

Дата начала действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Дата окончания действия социального контракта «__» _____ 20__ г.

Реализуемое мероприятие: ведение личного подсобного хозяйства.

Намечаемые активные действия гражданина (его семьи):

№ п/п	Наименование	Сроки исполнения	Кем должно быть исполнено (гражданин, 1, 2, 3... - члены его семьи)	Примечание

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____ ;

с органом социальной защиты населения _____ ;

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 контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

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

Подпись специалиста _____ Дата _____

(Число этапов зависит от конкретной ситуации и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи

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

В случае единовременной выплаты:

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

Заключение об эффективности проведенных мероприятий _____

Члены комиссии: _____

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.»

Приложение № 9
к постановлению Администрации области
от 08.12.2020 № 427

«Приложение № 10
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноко проживающим гражданам

ОТЧЕТ

**гражданина, которому назначена государственная социальная помощь
на основании социального контракта от _____ 20__ года,
о выполнении программы социальной адаптации
за период с _____ 20__ года по _____ 20__ года**

(Ф.И.О. получателя)

Срок действия социального контракта: с _____ 20__ года
по _____ 20__ года

1. Информация о выполнении мероприятий по социальной адаптации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина):

№ п/п	Выполненные мероприятия	Орган (организация), предоставившие услуги для выполнения мероприятия

2. Информация о расходовании государственной социальной помощи на основании социального контракта, полученной за отчетный период:

Полученная сумма (рублей)	Израсходовано			Не израсходовано (остаток) (рублей)
	сумма (рублей)	наименование затрат	мероприятие из программы адаптации, на выполнение которого произведены затраты	

3. Информация о выполненных мероприятиях программы социальной адаптации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина):

№ п/п	Наименование мероприятия	Информация о выполнении

4. Достигнутые в отчетном периоде результаты по выходу из трудной жизненной ситуации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) _____

5. Дополнительная информация _____

К настоящему отчету прилагаются копии следующих документов:

« ___ » _____ 20__ года _____

(подпись получателя)

Отчет сдан « ___ » _____ 20__ года

_____»
(должность специалиста, принявшего отчет)

_____»
(подпись)

_____»
(Ф.И.О.)