



Министерство социального
развития Ульяновской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАН

15.08.24 ГР-12/100

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

15.08.24

№ *100-12*

Экз. № _____

г. Ульяновск

**Об отдельных вопросах оказания государственной социальной помощи
на основании социального контракта**

В соответствии с постановлением Правительства Ульяновской области от 25.12.2023 № 729-П «Об утверждении Правил оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории Ульяновской области» в целях организации работы по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта, оказываемой за счёт средств областного бюджета Ульяновской области, приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Форму акта материально-бытового обследования условий проживания заявителя (семьи заявителя) (приложение № 1);

1.2. Форму листа собеседования (приложение № 2);

1.3. Форму заявления о продлении срока действия социального контракта (приложение № 3);

1.4. Форму заключения об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта (приложение № 4);

1.5. Форму бизнес-плана (приложение № 5);

1.6. Форму плана ведения личного подсобного хозяйства (приложение № 6);

1.7. Требования к оформлению бизнес-плана и плана ведения личного подсобного хозяйства (приложение № 7);

1.8. Порядок перечисления денежных средств, предоставляемых в качестве государственной социальной помощи на основании социального контракта (приложение № 8).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 20.07.2021 № 37-п «Об отдельных вопросах оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта».

Министр

Д.В.Батраков

0000074

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу
Министерства социального
развития Ульяновской области

АКТ
материально-бытового обследования условий проживания
заявителя (семьи заявителя)

Дата проведения

« ____ » _____ 20 ____

(Ф.И.О. и адрес регистрации гражданина заявителя)

Обследование материально-бытовых условий заявителя проведено по месту его фактического проживания: _____

(адрес)

1. Члены семьи заявителя, фактически проживающие по данному адресу:

п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Родственные (свойственные) связи

2. Характеристика жилого помещения (комната в коммунальной квартире, частный дом, квартира в многоквартирном доме и др.)

3. Статус жилого помещения (принадлежит на праве собственности с указанием Ф.И.О. собственников, муниципальная собственность, наём

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу
Министерства социального
развития Ульяновской области

ЛИСТ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Дата проведения

« ___ » _____ 20__

Фамилия, _____ имя, _____ отчество _____ заявителя _____

Фамилия, имя, отчество, степень родства совершеннолетних членов семьи, участвующих в собеседовании: _____

1. Состав семьи (фамилия, имя, отчество, степень родства):

2. Характеристика семьи (одинокو проживающего гражданина) (полная, неполная, многодетная, приемная (опекунская), наличие в составе семьи льготников, льготная категория заявителя и (или) члена семьи и др.):

и др.) _____

(нужное указать)

4. Качество жилого помещения (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный, требующий ремонта; комнаты сухие, светлые, проходные, количество окон и пр.) _____

5. Площадь жилого помещения: общая _____ кв. м, жилая _____ кв. м.
Число комнат _____.

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

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

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

9. Санитарная культура (чистота помещения, наличие насекомых, грызунов, свежесть воздуха, воздушно-тепловой режим, и т.п.) _____

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

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

12. Обеспеченность продуктами питания _____

13. Дополнительные сведения о семье (одинок проживающем гражданине)

14. Обстоятельства, наступления трудной жизненной ситуации, выявленные трудности (проблемы) семьи (гражданина):

15. Прилагаемые материалы (документы, фотографии и др.):

1. _____,
2. _____,
3. _____,
4. _____,
5. _____,
6. _____,
7. _____

Обследование провели (не менее 3 должностных лиц):

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

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

_____ /.»
(подпись) (Ф.И.О.)

3. Отношения между членами семьи, сложности в семье (в межличностных отношениях между супругами, родителями и детьми, зависимости (наркотическая, алкогольная) у членов семьи и др.):

4. Состояние здоровья заявителя и членов семьи (наличие инвалидов, длительно болеющих, состоящих на диспансерном наблюдении и др.):

5. Образование заявителя и совершеннолетних членов семьи {указать наименование образовательного учреждения, год окончания, полученную специальность):

6. Занятость заявителя и совершеннолетних членов семьи (указать вид занятости (работа (служба) с указанием места работы (службы), по трудовому договору, гражданско-правовому договору или без оформления трудовых отношений), если не работают - последнее место работы, дату увольнения), а также занятость в виде обучения (форма обучения, дата окончания, получаемая профессия (специальность), ведение крестьянского (фермерского) хозяйства (указать вид деятельности, дату регистрации КФХ), деятельность в качестве самозанятого (вид деятельности, дата регистрации в качестве самозанятого в налоговых органах):

Обстоятельства, влияющие на уровень доходов заявителя и членов семьи (указать фамилию, имя, отчество совершеннолетнего члена семьи и пояснить причину отсутствия у него дохода от трудовой деятельности либо его низкого заработка: отсутствие доходов от трудовой деятельности по состоянию здоровья, банкротство или ликвидация предприятия, злоупотребление алкоголем или наркотиками, осуществление ухода за малолетним ребенком, в том числе из-за отсутствия доступных мест в организациях дошкольного образования, отсутствие подходящих вакантных рабочих мест по месту жительства, недостаточный уровень доходов от трудовой деятельности из-за низкооплачиваемой работы и др.):

8. Сведения о недвижимости (жилые, нежилые помещения, земля), транспортных средствах, принадлежащих членам семьи на праве собственности (указать вид и месторасположения объектов, марку и год выпуска транспортного средства, дату приобретения имущества семьей):

9. Сведения о занятости несовершеннолетних членов семьи (указать где учатся (если не обучаются - указать причину), включая дополнительное образование (кружки, секции), посещают ли дети до 7 лет дошкольное образовательное учреждение, если не посещают - указать причину):

10. Возможности (потенциал) заявителя и членов семьи:

11. Пожелания (просьбы, предложения) заявителя и членов семьи:

12. Иные сведения:

13. Предполагаемое основное мероприятие социального контракта:

13.1. в случае выбора основного мероприятия «Поиск работы»:
наличие/отсутствие регистрации в качестве безработного/ищущего работу в
органах занятости населения Ульяновской области:

наличие регистрации на портале «Работа в России»

отрасль текущего места работы, текущее направление трудовой
деятельности

причины желая сменить текущее место работы (сферу деятельности)

желаемое направление трудовой деятельности

потребность в обучении или переобучении с указанием необходимого направления обучения _____

13.2. в случае выбора основного мероприятия «Осуществление предпринимательской деятельности»:

отрасль создаваемого объекта предпринимательской деятельности

_____ ;

наличие ресурсов для реализации проекта в выбранной сфере

_____ ;

наличие опыта в выбранной сфере _____

_____ ;

потребность в обучении или переобучении с указанием необходимого направления

обучения _____ ;

13.3. в случае выбора основного мероприятия «Ведение личного подсобного хозяйства» уточнить следующие обстоятельства:

направление личного подсобного хозяйства _____

_____ ;

наличие ресурсов для реализации проекта в выбранной сфере

_____ ;

_____ ;

наличие опыта в выбранной сфере _____

_____ ;

потребность в обучении или переобучении с указанием необходимого направления

обучения _____

_____ ;

13.4. в случае выбора основного мероприятия «Осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации»:

предполагаемая причина попадания в трудную жизненную ситуацию

_____ ;

_____ ;

_____ ;

цель использования средств государственной социальной помощи _____

14. Иные планируемые направления деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации: _____

Собеседование провела (-и): _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность и подпись специалиста)

Сведения с моих слов указаны верно, мною прочитаны: _____

(Фамилия, имя, отчество, подпись заявителя)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу
Министерства социального
развития Ульяновской области

В _____
(наименование уполномоченного органа)

по _____
(наименование муниципального

образования (района города)

адрес: _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

постоянно проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о продлении срока действия социального контракта

Прошу продлить мне (моей семье) социальный контракт, заключённый со мной (моей семьёй) № _____ от _____ на период с «__» _____ по «__» _____ на реализацию мероприятий по:

- поиску работы;
- осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности;
- ведению личного подсобного хозяйства;
- иным мероприятиям по преодолению трудной жизненной ситуации.

По причине _____

В обоснование объективности причины продления срока социального контракта прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.
Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении. В целях реализации моих прав на получение мер социальной поддержки оператор вправе осуществлять сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес, документ, удостоверяющий личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, размер доходов, сведения о лицевом счёте кредитной организации, СНИЛС) в течение срока, необходимого для ведения федерального и регионального регистров (реестров) лиц, имеющих право на меры социальной поддержки. Проинформирован, что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного оператору.

Согласен

Не согласен (нужное подчеркнуть)

Расписка-уведомление
Заявление гражданина

Регистрационный номер заявления	Принял (должность, фамилия, имя, отчество- последнее при наличии)		
	Дата приёма	Количество документов	Подпись специалиста

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к приказу
Министерства социального
развития Ульяновской области

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
об оценке выполнения мероприятий программы
социальной адаптации или о целесообразности продления
срока действия социального контракта

Государственная социальная помощь назначена на основании социального контракта на реализацию мероприятия _____

(наименование мероприятия)

(Ф.И.О. получателя)

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

Отчёт о выполнении программы социальной адаптации за период с
_____ 20__ года по _____ 20__ года.

Выполнение мероприятий, предусмотренных программой социальной
адаптации

(нужное отметить, заполнить):

выполнены в полном объёме

не выполнены по уважительным причинам

(перечислить невыполненные мероприятия программы социальной адаптации, указать причины неисполнения)

иное

(конкретизировать)

Предложения:

целесообразно продлить срок действия социального контракта на _____ месяцев, по причине _____,

продление срока действия социального контракта нецелесообразно в связи с _____.

(обоснование предложения)

Специалист, ответственный за составление заключения _____.

(ФИО, должность, подпись)

Заведующий отделением _____.

(ФИО, подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к приказу
Министерства социального
развития Ульяновской области

типовая форма

БИЗНЕС-ПЛАН
реализации бизнес-проекта

« _____ »
название проекта (обязательно)

1. Информационные данные

1.1. Фамилия, имя, отчество заявителя (как в паспорте), дата рождения

1.2. ИНН заявителя _____

1.3. Состав семьи заявителя (степень родства, ф.и.о., даты рождения)

Степень родства	ФИО	Дата рождения

1.4. Контактный телефон, e-mail, ссылки на социальные
сети _____

1.5. Адрес регистрации по месту жительства (месту
пребывания) _____

1.6. Фактический адрес проживания _____

1.7. Резюме (образование, наименование образовательной
организации, год окончания, профессия (специальность), квалификация)

1.8. Общий опыт работы (количество лет, наименование организации, занимаемая должность) и опыт работы в запланированной деятельности

1.9. Дополнительные знания, умения, навыки

1.10 Потребность в обучении/повышении квалификации (если заявитель планирует) с обоснованием (указать наименование и адрес образовательного учреждения, наименование, формат и продолжительность курса/программы, указать обоснование потребности в обучении)

2. Описание предпринимательской деятельности

2.1. Применяемая (планируемая к применению) система налогообложения

НПД (самозанятый) ИП (Патент, УСН, НПД)

2.2. Вид предпринимательской деятельности (ОКВЭД)
(указывается вид деятельности субъекта индивидуального предпринимательства (коды ОКВЭД с расшифровкой).

Для налогоплательщиков налога на профессиональный доход(самозанятых) - указывается только вид деятельности, без ОКВЭД)

2.3. Суть проекта (цели, задачи), краткое описание производимого продукта/товара/услуги:

2.4. Планируемый результат предпринимательской деятельности (перечень и описание товаров, (работ, услуг) которые будут предложены)
(указывается перечень и основные характеристики продукции (товаров, работ, услуг), предлагаемой в рамках настоящего бизнес-плана, ее применение, примеры использования предлагаемой продукции)

2.5. Место, по которому осуществляется (планирует осуществляться) предпринимательская деятельность

(указать адрес и условия размещения: аренда (указать размер арендных платежей и периодичность уплаты) или собственность), площадь, трафик, фото помещения, прочие параметры помещения.

2.6. Наличие основных средств (оборудования), товаров, сырья и материалов для осуществления предпринимательской деятельности
(указывается наличие и основные характеристики имеющихся зданий, сооружений, транспортных средств, станков, оборудования и иных основных средств, а также материально-производственных запасов, необходимых для осуществления предпринимательской деятельности)

2.7. Необходимые основные средства и оборудование
(указывается потребность в оборудовании с перечислением его основных характеристик, артикулов, и указанием количества, стоимости и суммы)

№ п/п	Наименование	Артикул, технические характеристики	Количество	Стоимость	Сумма	Поставщик (указываются предполагаемые источники получения (приобретения) сырья и материалов с указанием статуса и юр.адреса (ИП, ООО))
	ИТОГО					

2.8. Необходимые сырье и материалы

(указываются необходимые виды сырья и материалов в расчете на квартал с перечислением основных характеристик, артикулов, и указанием количества, стоимости и суммы)

№ п/п	Наименование	Артикул, технические характеристики	Количество	Стоимость	Сумма	Поставщик (указываются предполагаемые источники получения (приобретения) сырья и материалов с указанием статуса и юр.адреса (ИП, ООО))
	ИТОГО					

2.9. Затраты на аренду (не более 15% от запрашиваемой суммы социального контракта, если требуется аренда)

2.10. Кадровый состав

(указывается наличие кадров, количество и должности (при наличии), в случае отсутствия указывается планируемая численность сотрудников). Плательщики НПД (самозанятые) сотрудников оформлять не могут.

3. Анализ рынка и маркетинг

3.1. Рынок сбыта товаров (работ, услуг), потребители товара (целевая аудитория). При наличии указать существующие договоры с указанием их реквизитов.

3.2. Способы реализации продукции (товаров, работ, услуг), реклама товара – места размещение рекламы. Способы увеличения количества бизнес-показателей (продаж товаров/услуг).

3.3. Планируемые (средние) показатели по осуществлению деятельности за месяц .

№ п/п	Наименование товара, услуги	Количество товара, услуг (единица измерения)	Количество ПРОДАЖ товара, услуги (в месяц)	Стоимость товара, услуги	Сумма
	ИТОГО				

3.4. Динамика развития деятельности по месяцам от начала реализации соцконтракта

В столбце «средний» указать значение строки «итого» из табл. 3.3, в столбцах 1-12 указывать планируемые показатели по месяцам реализации с учетом особенностей бизнеса (сезонность, отпуск, возможное привлечение сотрудников/партнеров, приобретение оборудования, увеличение продаж за счет продвижения, рекламного эффекта и т.п.).

									0	1	2	средний

4. Организационная структура

4.1. Планируемая численность сотрудников на период реализации бизнес-плана (всего непосредственно занятых в реализации бизнес-плана), их должности (при необходимости)

4.2. Заработная плата персонала, расчет фонда оплаты труда в месяц

№ п/п	Наименование должности сотрудника	Размер заработной платы сотрудника	Налоги и отчисления	Сумма
	ИТОГО			

*** Если планируется увеличение численности в течение года от начала реализации соцконтракта, добавить дополнительную таблицу (таблицы)**

5. Финансовый план

5.1. Расходы и доходы за счёт средств всех источников финансирования

№	Расходы/доходы	Сумма (тыс. руб.)	
		3	4
1	2		
1.	Расходы	на месяц	на год
1.1.	Затраты, связанные с регистрацией предпринимательской деятельности		
1.2.	Затраты на лицензирование (не более 10% от запрашиваемой суммы социального контракта, либо на собственные средства)		
1.3.	Затраты на сертификацию продукции, деклараций соответствия		
1.4.	Оплата за аренду помещения		
1.5.	Приобретение материалов, сырья		
1.6.	Приобретение основных средств		
1.7.	Транспортные расходы		
1.8.	Заработная плата персонала с фиксированными страховыми взносами		
1.9.	Расходы на рекламу (не более 5% от запрашиваемой суммы социального контракта, либо на собственные средства)		
1.10.	Расходы на оплату налогов (указать систему налогообложения и %)		
1.11.	Иные расходы (указать)		
	ИТОГО		
2.	Доходы		
2.1.	Доход от предпринимательской деятельности		
2.2.	Иные доходы (указать, какие именно, например, заработная плата, пенсия и т.п.)		

	ИТОГО		
3.	Финансовый результат (чистая прибыль)		

5.2. Источники финансирования бизнес-плана

N	Источник финансирования	Сумма (тыс. руб.)	Доля от общей суммы затрат (%)
1.	Средства государственной социальной помощи на основании социального контракта на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности		
2.	Собственные средства		
3.	Иные средства (заем, кредит, ссуда и т.п.)		
ИТОГО			

« ____ » _____ 202 _ г.

Подпись

расшифровка

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к приказу
Министерства социального
развития Ульяновской области

типовая форма

ПЛАН
ведения личного подсобного хозяйства

1. Информационные данные.

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, адрес
регистрации и фактического проживания:

1.2. ИНН заявителя _____

1.3. Направление развития личного подсобного хозяйства (указывается
вид запланированной деятельности, например разведение крупного, мелкого
рогатого скота, домашней птицы, кроликов, развитие растениеводства,
огородничества или пчеловодства):

1.4. Общая стоимость (руб.): _____ в том
числе, вложение собственных средств: _____ средства,
привлекаемые из других источников: _____

1.5. Место ведения личного подсобного хозяйства:

1.6. Наличие условий для развития личного подсобного хозяйства
(наличие земельного участка, имеющих сельскохозйственных животных,
строений для их содержания, сельскохозйственной техники, оборудования и
т.д.):

1.7. Вид предпринимательской деятельности: (Самозанятость):

1.8. Затраты на ведение личного подсобного хозяйства (за счёт средств социального контракта)

№ п/п	Наименование затрат	Кол- во, ед.	Стоимость одной единицы, руб.	Общая стоимость, руб.	Месяц приобретения
1					
2					
3					
4					
5					
	ИТОГО:				

2. Ожидаемые результаты.

2.1. План производства продукции:

№ п/п	Вид продукции	Площадь зем. участка /Поголовье, гол.	Урожай ность /Надой/ привес, кг/гол.	Объём произведенной продукции, т, кг, л	Цена, руб.	Общая стоимость продукции (руб.)
1						
2						
3						
4						
	Итого:					

2.2. Текущие расходы при ведении личного подсобного хозяйства:

№ п/п	Наименование затрат	Кол-во, ед. (тонн, ц, кг)	Норма расхода на ед. продукции	Цена (себе стоимость) ед., (тонн, ц, кг)	Общие расходы, руб.
1					
2					
3					
	Итого:				

2.3. Потребление произведенной продукции семьей (одиноким проживающим гражданином) в год:

№ п/п	Вид продукции, ед. изм.	Кол-во членов семьи, чел.	Норма потребления на 1 члена семьи, кг	Общий размер потребления семьи, кг	Цена продукции, руб./кг	Величина экономии семейного бюджета, руб.
1						
2						
3						
4						
	Итого:					

2.4. Планируемые каналы сбыта продукции (магазины, розничная торговля, реализация на дому, по договорам с предприятиями и т. п.):

2.5. План реализации продукции, произведённой в личном подсобном хозяйстве:

№ п/п	Вид продукции, ед. изм.	Объём реализации (ед. измерения)	Цена реализации, руб. за единицу	Ожидаемая выручка от реализации, тыс. руб.
1	2	3	4	5
1				

1	2	3	4	5
2				
3				
4				
	ИТОГО			
	Доход-расход	*	*	

3. Приложения:

В качестве приложений к плану ведения ЛПХ могут быть представлены документы, подтверждающих предстоящие расходы на приобретение товаров, необходимых для ведения личного подсобного хозяйства, а также на закупку продукции, относимой к сельскохозяйственной продукции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июля 2006 года № 458 «Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства».

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись

расшифровка

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу
Министерства социального
развития Ульяновской области

Требования к оформлению бизнес-плана и плана ведения личного подсобного хозяйства

Бизнес-план и план ведения личного подсобного хозяйства в случае обращения заявителя за реализацией мероприятий по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности и ведению личного подсобного хозяйства должны соответствовать следующим требованиям:

1. Бизнес-план или план ведения личного подсобного хозяйства должны соответствовать формам, установленным приложениями № 6 и 7 к настоящему приказу.

2. Все разделы и пункты бизнес-плана или плана ведения личного подсобного хозяйства подлежат заполнению, в полном объеме, без сокращений слов.

3. В случае если пункт(ы) формы бизнес-плана или плана ведения личного подсобного хозяйства, установленной приложениями № 7-8 к настоящему приказу, не имеют отношения к бизнес-плану или плану ведения личного подсобного хозяйства заявителя, то следует указать данную информацию в соответствующем(их) пункте(ах).

4. Разделы, пункты бизнес-плана или плана ведения личного подсобного хозяйства, вопросы, таблицы, а также части таблиц не подлежат удалению.

5. Информация во всех пунктах бизнес-плана или плана ведения личного подсобного хозяйства указывается в специально обозначенных полях и таблицах.

6. Количество символов в специально обозначенных полях и таблицах не ограничено.

7. Количество строк во всех полях и таблицах можно увеличивать в зависимости от объема информации.

8. Если есть необходимость указать дополнительную информацию по разделу, ее следует указать в соответствующих полях и таблицах конкретного раздела.

9. К бизнес-плану или плану ведения личного подсобного хозяйства прикладываются материалы (при наличии), иллюстрирующие, детализирующие или подтверждающие информацию, изложенную в бизнес-плане и плане личного подсобного хозяйства. В качестве материалов к бизнес-плану или плану ведения личного подсобного хозяйства могут быть представлены: фотоматериалы, копии документов: предварительный договор аренды, договор

безвозмездного пользования, коммерческое предложение, гарантийное письмо о заключении договора аренды, документы, подтверждающие право собственности, документы, которые подтверждают профессиональную пригодность и квалификацию по выбранному виду деятельности (сертификаты, подтверждающие прохождение курсов, тренингов и т.д.), сертификаты на оборудование/товары, скриншоты с изображением оборудования/товаров, документы, подтверждающие право на осуществление выбранных видов деятельности, если в соответствии с законодательством Российской Федерации для их осуществления требуются специальные разрешения, и др.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к приказу
Министерства социального
развития Ульяновской области

ПОРЯДОК

перечисления денежных средств, предоставляемых в качестве государственной социальной помощи на основании социального контракта

1. Средства ежемесячной денежной выплаты, предоставляемые в связи реализацией мероприятия по поиску работы, перечисляются на банковский счёт заявителя, указанный в заявлении:

за первый месяц срока действия социального контракта - до 28 числа данного месяца;

в течение трёх месяцев со дня подтверждения факта трудоустройства - в течение 30 календарных дней со дня представления заявителем в учреждение документов, подтверждающих факт выполнения им трудовой функции в истекшем месяце.

3. Средства на оплату стоимости курса профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования, в рамках реализации мероприятий по поиску работы, осуществлению предпринимательской деятельности и ведению личного подсобного хозяйства перечисляются на банковский счёт заявителя, открытый в кредитной организации, в течение 30 календарных дней со дня представления заявителем договора на оказание образовательных услуг и сведений о наличии у организации, оказывающей заявителю образовательные услуги, лицензии на осуществление образовательной деятельности (если иное не предусмотрено договором на оказание образовательных услуг);

4. Средства ежемесячной денежной выплаты на период профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования, предоставляемые в рамках реализации мероприятия по поиску работы перечисляются на банковский счёт заявителя, указанный в заявлении:

за первый месяц - до 28 числа месяца, следующего за месяцем представления заявителем в учреждение договора с организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

за последующие месяцы - в течение 30 календарных дней со дня представления заявителем в учреждение документов, подтверждающих факт прохождения им профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования в истекшем месяце.

5. Средства на возмещение работодателю расходов на прохождение стажировки, предоставляемые в рамках реализации мероприятия по поиску работы перечисляются на банковский счёт работодателя, заключившего соглашение о предоставлении субсидии с исполнительным органом государственной власти Ульяновской области, уполномоченным в сфере социальной защиты населения (далее - уполномоченный орган), открытый в кредитной организации, в течение 30 календарных дней со дня представления работодателем заявки в уполномоченный орган;

6. Средства единовременной денежной выплаты, предоставляемые на реализацию мероприятия по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности перечисляются на банковский счёт заявителя, указанный в заявлении, в течение 30 календарных дней со дня подписания социального контракта, в случае отсутствия регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика на профессиональный доход в течение 30 календарных дней со дня подтверждения сведений о его регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или его постановки на учёт в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный в рамках межведомственного взаимодействия;

7. Средства единовременной денежной выплаты, предоставляемые на реализацию мероприятия по ведению личного подсобного хозяйства перечисляются на банковский счёт заявителя, указанный в заявлении, в течение 30 календарных дней со дня подписания социального контракта, в случае отсутствия регистрации в качестве налогоплательщика на профессиональный доход в течение 30 календарных дней со дня подтверждения сведений о его постановки на учёт в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный в рамках межведомственного взаимодействия.

8. Средства ежемесячной денежной выплаты, предоставляемые на реализацию иных мероприятий по преодолению трудной жизненной ситуации, перечисляются на банковский счёт заявителя, указанный в заявлении:

в первый месяц срока действия социального контракта - до 28 числа данного месяца;

за второй и последующие месяцы - в течение 30 календарных дней со дня представления заявителем в учреждение отчёта о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации за истекший месяц.
