



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

13 января 2010 года г. Липецк

№ 16

О реализации Закона Липецкой области от 29 марта 2005 № 179-ОЗ «О государственной социальной помощи»

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

1. Утвердить Порядок предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта (приложение 1).
2. Утвердить форму социального контракта (приложение 2).

Глава администрации
Липецкой области

И.Г. Артамонов

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

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

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

3. Заявление об оказании социальной помощи (далее - заявление) и прилагаемые к нему документы, указанные в части 5 статьи 4.2 Закона, представляются в Учреждение непосредственно или направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

Заявитель вправе направить в Учреждение заявление и прилагаемые к нему документы в форме электронного документа.

4. При подаче заявления непосредственно в Учреждение им обеспечивается изготовление копий документов, представленных заявителем, в момент принятия заявления. После изготовления копий документов подлинники возвращаются заявителю.

5. При направлении заявления заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении прилагаемые копии документов должны быть заверены нотариально или органами, выдавшими данные документы в установленном порядке.

При направлении заявления и прилагаемых к нему документов заказным почтовым отправлением, датой приема считается день их поступления в Учреждение.

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

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

7. В случае если заявление, поданное в Учреждение, направленное заказным почтовым отправлением или в форме электронного документа, оформлено с нарушением требований, установленных в пункте 2 настоящего Порядка, и (или) документы представлены не в полном объеме либо не заверены надлежащим образом, Учреждение в течение двух рабочих дней со дня приема заявления вручает заявителю уведомление о необходимости устранения в течение пяти рабочих дней выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют, или направляет такое уведомление заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или в форме электронного документа.

8. В случае непредставления заявителем в течение трех рабочих дней со дня, следующего за днем получения уведомления о вручении надлежащим образом оформленного заявления и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление и прилагаемые к нему документы в течение одного рабочего дня со дня, следующего за днем истечения указанного срока подлежат возврату заявителю.

9. В течение десяти рабочих дней со дня, следующего за днем обращения заявителя за получением социальной помощи, Учреждение:

1) проводит комиссионное обследование в целях подтверждения информации, указанной заявителем в заявлении в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка;

2) обеспечивает получение информации в форме рекомендаций от исполнительных органов государственной власти Липецкой области, органов местного самоуправления муниципальных образований Липецкой области, учреждений, к сфере деятельности которых относятся вопросы реализации программы социальной адаптации (далее - рекомендации).

10. Для проведения комиссионного обследования руководителем Учреждения создается комиссия из числа работников Учреждения. По результатам комиссионного обследования в день проведения комиссионного обследования составляется акт материально-бытового обследования условий проживания семьи (гражданина) (приложение 2 к настоящему Порядку) (далее - акт).

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

12. Заявление, проект социального контракта с прилагаемой к нему программой социальной адаптации в срок не позднее пятнадцати рабочих дней с момента обращения заявителя передаются на рассмотрение в Межведомственную комиссию.

13. Межведомственная комиссия принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) социальной помощи в порядке и сроки, установленные нормативным правовым актом администрации Липецкой области.

14. На основании решения Межведомственной комиссии руководитель Учреждения в течение двух рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении социальной помощи, издает приказ о назначении социальной помощи с указанием периодичности ее предоставления.

15. Уведомление о назначении либо об отказе в назначении социальной помощи направляется заявителю Учреждением, способом, указанным заявителем в заявлении в течение одного рабочего дня с даты издания приказа руководителем Учреждения.

16. Социальный контракт между заявителем и Учреждением заключается в срок не позднее пяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении социальной помощи. Социальный контракт заключается на срок от трех месяцев до одного года, исходя из содержания программы социальной адаптации.

17. Основаниями для отказа в предоставлении социальной помощи является обнаружение недостоверных сведений, содержащихся в представленных документах, и (или) отсутствие оснований, дающих право на получение социальной помощи.

18. Денежные средства в соответствии с заключенным социальным контрактом перечисляются в течение семи рабочих дней со дня, следующего за днем заключения социального контракта, путем перечисления на лицевой счет, открытый в кредитной организации заявителем.

19. Срок социального контракта может быть продлен Учреждением, но не более чем на год со дня заключения социального контракта в случае длительной болезни (более одного месяца) получателя (членов семьи), подтвержденной листком нетрудоспособности, смерти членов семьи.

20. Социальный контракт с получателем социальной помощи на основании социального контракта (далее-получатель) Учреждением расторгается досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

в связи с выездом получателя (семьи) на новое место жительства за пределы территории, на которой реализует свои полномочия Учреждение, заключившее социальный контракт;

в случае изменения состава семьи получателя, влекущее увеличение среднедушевого дохода;

в случае смерти получателя;

в случае невыполнения получателями мероприятий программы социальной адаптации;

в случае предоставления недостоверной информации в ходе исполнения социального контракта получателем.

21. Учреждение в течение трех рабочих дней, со дня, следующего за днем, когда стало известно о возникновении случаев, указанных в пункте 20 настоящего Порядка, направляет получателю заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении уведомление о досрочном расторжении социального контракта в одностороннем порядке.

22. В случае досрочного расторжения в одностороннем порядке социального контракта выплата социальной помощи прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором стало известно о возникновении случаев, повлекших расторжение социального контракта.

23. В случае прекращения ведения индивидуальной предпринимательской деятельности по собственной инициативе в период действия социального контракта получатель возвращает денежные средства, полученные в качестве социальной

помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности.

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

В учреждение социальной защиты населения

_____ (наименование учреждения социальной защиты населения) _____,

от _____ (фамилия, имя, отчество) _____,

Проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

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

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении государственной социальной помощи
на основании социального контракта

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

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

Сообщаю сведения о составе семьи:

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

Данную выплату прошу перечислить в кредитную организацию _____

Реквизиты моего счета _____

в отделении № _____ филиала № _____

банка _____ (наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

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

1. _____ (подпись)
2. _____ (подпись)
3. _____ (подпись)
4. _____ (подпись)

В случае возникновения изменений, которые влекут за собой прекращение права на назначение государственной социальной помощи на основании социального контракта, обязуюсь сообщить в течение 14-ти календарных дней. Предупрежден об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; данные свидетельства о рождении ребенка, сведения о составе семьи, сведения о доходах, сведения о подсобном хозяйстве; фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных) в целях предоставления меры социальной поддержки – государственная социальная помощь на основании социального контракта. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, обмен (прием и передачу) моими персональными данными с третьими лицами с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, в том числе, посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной документации, а также договорами между Оператором и третьими лицами.

Согласие на обработку персональных данных конкретное, информированное и сознательное.

Согласие на обработку персональных данных может быть дано субъектом персональных данных или его представителем в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, если иное не установлено федеральным законом. В случае получения согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных полномочия данного представителя на дачу согласия от имени субъекта персональных данных проверяются оператором.

Согласие на обработку персональных данных _____

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

" _____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись заявителя)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

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

Принял:

Дата _____ Подпись специалиста _____

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

Анкета о семейном и материально-бытовом положении

Сведения обо мне и членах семьи, зарегистрированных со мной по одному адресу					
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 членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети)					

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

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью						
N п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)			
1.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				

		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д. (нужное подчеркнуть))				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				
2.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				
3.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				

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 внаем и т.п. (указать их вид))				

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, выплаченные мною алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу № _____ от _____ в пользу _____.

(указывается Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание)

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 (подчеркнуть)).

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

Сведения о недвижимости и имуществе, принадлежащем членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, крестьянским подворьем, личным подсобным хозяйством:

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

Состояние здоровья членов семьи (хорошее, плохое, очень плохое - инвалид):

Заявитель _____

Супруг (супруга) _____

Дети _____

Другие родственники _____

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

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату пособия, в течение 14-ти календарных дней со дня их наступления.

(дата)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Расчет пособия:

Общая сумма дохода семьи за 3 месяца	Общая сумма дохода семьи за 1 месяц	Прожиточный минимум семьи в месяц заполнения	Превышение дохода над ПМ	Возможность заключения социального контракта (да или нет)

Специалист учреждения социальной защиты населения _____

Руководитель учреждения социальной защиты населения _____

Отметка о приеме заявления _____

Принял:

Дата _____ Подпись специалиста _____

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

Информация о проблемах семьи, возможностей
по выходу из трудной жизненной ситуации

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 (одинокو проживающего гражданина): _____

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

Заявитель: _____

Супруг (а) заявителя: _____

Финансовое положение (в т.ч. наличие ЛПХ или крестьянского подворья, земли, скота и т.д.) –
со слов заявителя _____

Отношения с членами семьи _____

Сложности в семье _____

Возможности (трудоустройство) _____

Проблемы, беспокойства, трудности _____

Желания семьи (одиноко проживающего гражданина) _____

Другое _____

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

Акт
материально-бытового обследования условий проживания семьи (гражданина)

" ___ " _____ 20__ года

Состав комиссии:

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

члены семьи, зарегистрированные совместно с заявителем:

(ФИО, дата рождения, отнесение к льготной категории граждан, степень родства, доход, источник дохода)

состав семьи, ведущей совместное хозяйство по адресу фактического
проживания заявителя:

(ФИО, дата рождения, отнесение к льготной категории граждан, степень родства, доход, источник дохода)

жилищно-бытовые условия _____

Характеристика обследуемого жилья: _____
(форма собственности или использования, количество комнат,
степень благоустроенности, визуальная оценка санитарного

состояния, другие характеристики для предоставления государственной социальной помощи на основании
социального контракта)

Наличие предметов мебели и бытовой техники, их состояние

Заключение членов комиссии _____

Подписи членов комиссии:

_____/_____
_____/_____
_____/_____

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

Программа социальной адаптации
(типовая форма)

Учреждение социальной защиты населения _____

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта:

(Ф.И.О., адрес регистрации)

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Намечаемые активные действия: _____

Дополнительная информация 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	Организация (учреждение), предоставляющая помощь, оказывающая услуги	Отметка о выполнении	Результат (оценка)

--	--	--	--	--	--

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

Необходимое взаимодействие:

- с органом службой 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	Организация (учреждение), предоставляющая помощь, оказывающая услуги	Отметка о выполнении	Результат (оценка)

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

Необходимое взаимодействие:

- с органом службой 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.)	Натуральная помощь

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат:

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

Заключение комиссии об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий

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

Дата «__» _____ 20 г.

**Типовая форма социального контракта
на оказание социальной помощи**

«__» _____ 20__ г.

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

1. Предмет Контракта

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

2. Права и обязанности учреждения социальной защиты

2.1. Учреждение социальной защиты вправе:

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

проверять материально-бытовые условия Получателя;

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

продлевать срок действия Контракта;

прекращать выплату государственной социальной помощи, если Получатель не выполняет обязательств по программе социальной адаптации.

а. Учреждение социальной защиты обязуется:

для лиц получающих социальную помощь на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности:

в соответствии с программой социальной адаптации выплатить Получателю единовременное социальное пособие в размере _____;

оказывать содействие Получателю в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности;

осуществлять Получателю выплату в соответствии с условиями Контракта, а также контроль за целевым расходованием указанных денежных средств;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом;

взыскать единовременное социальное пособие, используемое Получателем не по целевому назначению, в случае неисполнения условий Контракта;

подготовить не позднее чем за 1 месяц до даты окончания срока действия Контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации или о необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев);

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

для лиц получающих социальную помощь на прохождение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, в том числе в форме стажировки:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Получателю ежемесячное (единовременное) социальное пособие в размере _____ в период с _____ по _____ 20 ____ г.;

оказывать содействие Получателю в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, в том числе в форме стажировки;

осуществлять Получателю выплату ежемесячного (единовременного) социального пособия в соответствии с условиями Контракта;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом;

возместить работодателю расходы на проведение стажировки Получателя;

прекратить выплату ежемесячного (единовременного) социального пособия в случае досрочного прекращения Получателем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, а также прекратить возмещение работодателю расходов на стажировку;

подготовить не позднее чем за 1 месяц до даты окончания срока действия Контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации или о необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев);

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

для лиц получающих социальную помощь по поиску работы и трудоустройству:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Получателю ежемесячное социальное пособие в размере _____ в период с _____ по _____ 20 ____ г.;

оказывать содействие в поиске Получателем работы с последующим трудоустройством;

осуществлять Получателю выплату ежемесячного социального пособия в соответствии с условиями Контракта;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом в соответствии с программой социальной адаптации;

прекратить выплату ежемесячного социального пособия в случае прекращения трудового договора (увольнения) Получателя с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обязательства;

подготовить не позднее чем за 1 месяц до даты завершения срока действия Контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации или о необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев);

проводить мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

для лиц получающих социальную помощь на преодоление трудной жизненной ситуации:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Получателю ежемесячное социальное пособие в размере _____ в период с _____ по _____ 20 г.;
оказать содействие по выходу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации путем индивидуального сопровождения;
осуществлять Получателю выплату ежемесячного социального пособия в соответствии с условиями Контракта;
осуществлять ежемесячный контроль за выполнением гражданином обязательств, предусмотренных Контрактом;
оказывать содействие в направлении несовершеннолетних членов семьи Получателя в дошкольную образовательную организацию;
прекратить выплату ежемесячного социального пособия в случае нарушения Получателем условий социального контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;
подготовить не позднее чем за 1 месяц до даты окончания срока действия Контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации или о необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев);
проводить мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Права и обязанности Получателя

3.1. Получатель имеет право:

на получение ежемесячного (единовременного) социального пособия в размере _____ в период с _____ по _____ 20 г.;

на получение единовременного социального пособия в размере _____;

3.2. Получатель обязан:

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

предпринимать 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 по запросу учреждения социальной защиты населения информацию об условиях жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия Контракта;

предоставлять в учреждение социальной защиты информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение пособия в течение 14-ти календарных дней со дня наступления указанных обстоятельств;

взаимодействовать с социальным работником, осуществляющим сопровождение Контракта, регулярно представлять все сведения о ходе исполнения программы;

для лиц получающих социальную помощь на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности:

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

приобрести в период действия Контракта основные средства для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности и представить в учреждение социальной защиты населения подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия Контракта с представлением соответствующих сведений в учреждение социальной защиты населения;

уведомить учреждение социальной защиты населения о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности;

возвратить единовременное социальное пособие, полученное в качестве государственной социальной помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия Контракта по собственной инициативе);

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности в течение 3 лет со дня окончания срока действия Контракта;

для лиц получающих социальную помощь на прохождение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, в том числе в форме стажировки:

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

пройти стажировку по итогам получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования в течение срока действия Контракта;

информировать учреждение социальной защиты населения ежемесячно о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования;

получить документ о квалификации;

представить в учреждение социальной защиты населения копию документа о квалификации, а также о прохождении стажировки;

уведомить учреждение социальной защиты населения о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования, а также о прекращении стажировки в течение трех рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства;

для лиц получающих социальную помощь по поиску работы и трудоустройству:

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

информировать учреждение социальной защиты населения ежемесячно об осуществлении трудовой деятельности в период действия Контракта;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение трех рабочих дней в случае прекращения Получателем трудового договора (увольнения) в период действия Контракта;

для лиц получающих социальную помощь на преодоление трудной жизненной ситуации:

предпринимать активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных Контрактом;

представлять своевременно в учреждение социальной защиты населения сведения, подтверждающие расходование ежемесячного социального пособия на реализацию мероприятий, предусмотренных Контрактом;

представлять в учреждение социальной защиты населения ежемесячно информацию о ходе исполнения Контракта, в том числе о целевом расходовании ежемесячного социального пособия;

обеспечить посещение несовершеннолетних членов семьи дошкольной образовательной организации, если это предусмотрено социальным контрактом.

4. Ответственность сторон

4.1. Получатель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление недостоверных или неполных сведений, указанных в заявлении на назначение ежемесячного (единовременного) социального пособия.

4.2. Учреждение социальной защиты несет ответственность за предоставление Получателю ежемесячного (единовременного) социального пособия в объеме, утвержденном программой социальной адаптации.

5. Порядок внесения изменений и расторжение Контракта

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

5.2. В случае изменения количества членов семьи, материального положения семьи Получателя социального пособия учреждение социальной защиты населения вносит соответствующие изменения в Контракт.

5.3. Контракт досрочно расторгается в одностороннем порядке учреждением социальной защиты населения в случаях:

в связи с выездом получателя (семьи) на новое место жительства за пределы территории, на которой реализует свои полномочия учреждение социальной защиты населения, заключившее социальный контракт;

в случае изменения состава семьи получателя, влекущее увеличение среднедушевого дохода;

в случае смерти получателя;

в случае невыполнения получателями мероприятий программы социальной адаптации;

в случае предоставления получателем недостоверной информации в ходе исполнения Контракта.

6. Сроки действия Контракта

6.1. Контракт вступает в силу с момента подписания и действует по _____ г.

6.2. Контракт продлен на срок _____ г. по решению учреждения социальной защиты и по взаимному согласию сторон от «__» _____ г.

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

Подписи сторон

Учреждение социальной защиты населения

_____ (подпись)

_____ (дата)

Получатель _____ (Ф.И.О.)

(место жительства)

(данные паспорта)

(подпись)

(дата)