



АДМИНИСТРАЦИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13.09.2021 № 332

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 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03 августа 2021 г. № 536 «Методические рекомендации по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта», 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 (далее также – Положение), следующие изменения:

1) пункт 1.1 изложить в следующей редакции:

«1.1. Настоящее Положение определяет размер, условия и порядок предоставления государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, которые по независящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленной в Псковской области.

Величина прожиточного минимума семьи определяется с учетом установленных в Псковской области величин прожиточных минимумов для граждан различных социально-демографических групп, входящих в состав семьи, по следующей формуле:

$$\text{ПМ} = \frac{(\text{ПМ}_{\text{тн}} \times \text{N}_{\text{тн}}) + (\text{ПМ}_{\text{п}} \times \text{N}_{\text{п}}) + (\text{ПМ}_{\text{д}} \times \text{N}_{\text{д}})}{\text{N}_{\text{тн}} + \text{N}_{\text{п}} + \text{N}_{\text{д}}},$$

где:

ПМ – величина прожиточного минимума семьи (рублей);

ПМ_{тн} – величина прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленная в Псковской области (рублей);

ПМ_п – величина прожиточного минимума для пенсионеров, установленная в Псковской области (рублей);

ПМ_д – величина прожиточного минимума для детей, установленная в Псковской области (рублей);

N_{тн} – количество лиц из состава семьи, принадлежащих к социально-демографической группе трудоспособного населения (человек);

N_п – количество лиц из состава семьи, принадлежащих к социально-демографической группе пенсионеров (человек);

N_д – количество лиц из состава семьи, принадлежащих к социально-демографической группе детей (человек).

Величина прожиточного минимума для одиноко проживающих гражданина соответствует величине прожиточного минимума, установленной в Псковской области для соответствующей социально-демографической группы населения.

Порядок расчета среднедушевого дохода и учета доходов, в том числе доходов от принадлежащего на праве собственности имущества, устанавливается Федеральным законом от 05 апреля 2003 г. № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи».

2) в пункте 2.1:

а) абзац пятый подпункта 2.1.1 дополнить словами

«(предоставляется в соответствии с разделом 5 настоящего Положения)»;

б) в подпункте 2.1.2:

абзац пятый дополнить словами «(предоставляется в соответствии с разделом 5 настоящего Положения)»;

абзац шестой дополнить словами «(предоставляется в соответствии с разделом 5 настоящего Положения)»;

3) пункт 4.2 изложить в следующей редакции:

«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 при наличии у малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) одного или нескольких из следующих обстоятельств:

1) утрата (повреждение) единственного жилого помещения, имущества в результате стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций бытового, природного или техногенного характера;

2) смерть члена семьи;

3) инвалидность (кроме инвалидности III группы) одного или нескольких членов семьи;

4) низкий уровень дохода от трудовой деятельности всех трудоспособных членов семьи (кроме трудоспособных членов семьи, проходящих обучение в образовательной организации по очной форме обучения);

5) одиноко проживающий трудоспособный гражданин, трудоспособные члены семьи являются безработными - при наличии регистрации гражданина (членов семьи гражданина) в качестве безработного (безработных) в соответствии с законодательством о занятости населения;

б) одиноко проживающий трудоспособный гражданин, трудоспособные члены малоимущей семьи не трудоустроены и при этом зарегистрированы в целях поиска подходящей работы в соответствии с законодательством о занятости населения;

7) необходимость ухода за членом семьи вследствие потери дееспособности, неспособности к самообслуживанию;

8) осуществление ухода за ребенком одним из родителей либо одиноким родителем до достижения ребенком возраста трех лет, а в случае если ребенок не посещает дошкольную образовательную организацию при постановке его на учет для устройства в такую организацию, - до достижения ребенком возраста семи лет;

9) необходимость прохождения лечения, медицинского осмотра (освидетельствования), реабилитационных или абилитационных мероприятий одним или несколькими членами семьи (при отсутствии возможности получения аналогичных услуг бесплатно).

Социальный контракт не может быть заключен с малоимущей семьей (малоимущим одиноким проживающим гражданином) в случае, если у семьи гражданина, одиноким проживающего гражданина уже есть действующий социальный контракт.»;

4) подпункт 1 пункта 4.7 дополнить предложением следующего содержания: «Заявления и прилагаемые к нему документы рассматриваются в порядке очередности со дня их регистрации, при этом заявления граждан, проживающих в семьях с детьми, рассматриваются в приоритетном порядке;»;

5) пункт 4.9 дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

«3) наличие у заявителя (семьи заявителя) действующего социального контракта.»;

б) в подпункте 2 пункта 4.10:

а) абзац первый подпункта «а» дополнить словами «и по мероприятию, указанному в подпункте 2 пункта 4.1 настоящего Положения, оказывает содействие гражданину в разработке бизнес-плана в соответствии с типовой структурой бизнес-плана, приведенной в приложении № 11 к настоящему Положению»;

б) подпункт «б» дополнить абзацем следующего содержания:

«бизнес-план (в случае оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта по мероприятию, указанному в подпункте 2 пункта 4.1 настоящего Положения).»;

7) в пункте 4.31:

а) в подпункте 2 слова «болезнь, смерть гражданина и (или) члена (членов) семьи гражданина» заменить словами «болезнь гражданина и (или) члена (членов) семьи гражданина, смерть члена (членов) семьи гражданина»;

б) дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

«9) смерти гражданина, которому оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта.»;

8) пункт 4.36 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае досрочного расторжения социального контракта по основаниям, указанным в подпунктах 1 - 3 пункта 4.31 настоящего Положения, повторное заявления гражданина об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта может быть подано не ранее чем по истечении двенадцати месяцев со дня досрочного прекращения предыдущего социального контракта.»;

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

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

11) приложение к социальному контракту (реализация мероприятия программы социальной адаптации по поиску работы) «Программа социальной адаптации малоимущей семьи) малоимущего одиноко проживающего гражданина)», приведенное в приложении № 5 к Положению, изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению;

12) приложение к социальному контракту (реализация мероприятия программы социальной адаптации по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности) «Программа социальной адаптации малоимущей семьи) малоимущего одиноко проживающего гражданина)», приведенное в приложении № 7 к Положению, изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению;

13) приложение к социальному контракту (реализация мероприятия программы социальной адаптации по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной

ситуации) «Программа социальной адаптации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина)», приведенное в приложении № 8 к Положению, изложить в редакции согласно приложению № 5 к настоящему постановлению;

14) приложение к социальному контракту (реализация мероприятия программы социальной адаптации по ведению личного подсобного хозяйства) «Программа социальной адаптации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина)», приведенное в приложении № 9 к Положению, изложить в редакции согласно приложению № 6 к настоящему постановлению;

15) приложение № 10 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 7 к настоящему постановлению;

16) дополнить приложением № 11 «Типовая структура бизнес-плана» в редакции согласно приложению № 8 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и применяется к правоотношениям, связанным с предоставлением государственной социальной помощи на основании социального контракта, заявления о назначении которой поданы после дня вступления в силу настоящего постановления.

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

И.п. Губернатора области



В.В.Емельянова

Приложение № 1
к постановлению Администрации области
от 23.09.2011 № 332

«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 директору уполномоченного учреждения,
указать наименование)
от гражданина* _____
адрес регистрации:* _____

адрес фактического проживания:* _____

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

телефон:* _____
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)

Состав семьи	Ф.И.О.	Год рождения	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	Документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)	СНИЛС
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Дети						
Другие родственники						

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью на основании социального контракта

Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 месяца (руб.)			
	1 мес.	2 мес.	3 мес.	всего
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.) - <u>нужное подчеркнуть</u>				
Полученные алименты				
Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем, доходы по акциям, доходы по банковским вкладам 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 мне и 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 _____.

Реквизиты счета для перечисления средств в рамках социального контракта (номер расчетного счета, наименование кредитной организации): _____

Дата заключения предыдущего социального контракта (указать дату заключения, направление) _____.

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 23.09.2011 № 332

«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 _____

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

1. Характеристика семьи (одиноким проживающего гражданина):

_____;

в том числе:

наличие кредитов, долгов, арестов счетов (цель кредита, срок, сумма, остаток, причина долга и т.п.) _____

_____;

состояние здоровья членов семьи (в том числе наличие зависимостей, инвалидности): _____

_____;

наличие детей дошкольного возраста, за которыми требуется уход:

_____ ;
наличие в семье нетрудоспособных граждан, за которыми требуется
дополнительный уход _____

отношения с членами семьи _____.

возможности (трудовой потенциал) _____.

2. Уровень образования, трудовая деятельность:

Состав семьи	ФИО	Уровень образования	Опыт работы	Место работы	Должность	Причины увольнения
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Другие родственники трудоспособного возраста						

3. Финансовое положение (в том числе наличие личного подсобного хозяйства, земли, скота, дополнительных жилых помещений и т.д.), с указанием основного источника дохода _____

_____.

4. Причины, влияющие на низкий уровень доходов семьи или одиноко проживающего гражданина:

№ п/п	Причина	Нужное отметить
1	Отсутствие доходов от трудовой деятельности у трудоспособного члена семьи или одиноко проживающего гражданина	
2	Банкротство или ликвидация предприятия	
3	Отсутствие доступных мест в организациях дошкольного образования, осуществляющих уход за малолетним ребенком	
4	Отсутствие подходящих вакантных рабочих мест по месту жительства	
5	Недостаточный уровень доходов от трудовой деятельности из-за низкооплачиваемой работы у трудоспособных членов семьи или одиноко проживающего гражданина	
6	Иные обстоятельства, обосновывающие отсутствие доходов (указать) _____	

5. Сложности в семье, проблемы, беспокойства, трудности

6. Тип трудной жизненной ситуации:

№ п/п	Наименование	Нужное отметить
1	Инвалидность	
2	Неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом	
3	Отсутствие определенного места жительства	
4	Утрата (повреждение) единственного жилого помещения в результате стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций бытового, природного или техногенного характера	
5	Низкий уровень доходов от трудовой деятельности	
6	Задолженность по оплате жилищно-коммунальных услуг	
7	Потеря работы	
8	Смерть близких родственников (родителей, супруга (супруги), детей)	
9	Необходимость ухода за близкими родственниками (родителями, супругой (супругом), детьми) вследствие потери дееспособности	
10	Иные обстоятельства (указать) _____ _____	

7. Цель получения государственной социальной помощи на основании социального контракта и предложения семьи (одиноко проживающего гражданина) по преодолению трудной жизненной ситуации и увеличению среднедушевого дохода семьи (дохода одиноко проживающего гражданина) _____

8. Предполагаемый срок заключения социального контракта _____

9. Мероприятие в рамках государственной социальной помощи на основании социального контракта, необходимое для реализации семьей (одиноко проживающим гражданином) для преодоления трудной жизненной ситуации и повышения дохода семьи (одиноко проживающего гражданина) - по итогам собеседования (определяет специалист) _____

10. Иная информация, необходимая для составления программы социальной адаптации в зависимости от выбранного

направления: _____
 _____,
 _____,

в том числе:

1) по направлению «поиск работы»:

1	Наличие регистрации в качестве безработного или ищущего работу	
2	Отрасль текущего (предыдущего) места работы	
3	Причины желая сменить текущее место работы (сферу деятельности)	
4	Наличие регистрации на портале «работа в России»	
5	Текущее направление (отрасль) трудовой деятельности	
6	Желаемое направление (отрасль) трудовой деятельности	
7	Наличие неформальной (неофициальной) текущей трудовой деятельности (в какой сфере)	
8	Потребность в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования	
9	Цель профессионального обучения или дополнительного профессионального образования	
10	Направление (специальность подготовки) профессионального обучения или дополнительного профессионального образования	
11	Потребность в получении юридической помощи	

2) по направлению «осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности»:

1	Отрасль создаваемого объекта предпринимательской деятельности	
2	Наличие регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика на профессиональный доход	
3	Наличие ресурсов для реализации проекта в выбранной сфере	
4	Наличие опыта в выбранной сфере	
5	Потребность в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования	
6	Цель профессионального обучения или дополнительного профессионального образования	
7	Направление (специальность подготовки) профессионального обучения или дополнительного профессионального образования	
8	Наличие бизнес-плана	
9	Потребность в помощи в составлении бизнес-плана	
10	Потребность в получении юридической помощи	

3) по направлению «осуществление иных мероприятий,

направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации»:

1	Предполагаемая гражданином причина возникновения трудной жизненной ситуации;	
2	Цель использования выплачиваемых средств (приобретение товаров первой необходимости, одежды, обуви и т. д.);	
3	Потребность в получении психологической помощи	
4	Потребность в получении медицинской помощи	
5	Потребность в получении юридической помощи	
6	Наличие регистрации в качестве безработного или ищущего работу	

4) по направлению «ведение личного подсобного хозяйства»:

1	Направление личного подсобного хозяйства.	
2	Наличие регистрации в качестве налогоплательщика на профессиональный доход;	
3	Регистрация в похозяйственной книге;	
4	Наличие ресурсов для реализации проекта в выбранной сфере;	
5	Наличие опыта в выбранной сфере;	
6	Наличие плана развития личного подсобного хозяйства	
7	Наличие земельного участка, предоставленного для ведения личного подсобного хозяйства (согласно статье 4 Федерального закона от 07 июля 2003 г. № 112-ФЗ «О личном подсобном хозяйстве»)	
8	Потребность в получении юридической помощи	

Расчет пособия

Общая сумма дохода за 3 месяца	Общая сумма дохода за 1 месяц	Среднедушевой доход семьи в месяц заполнения (или доход одиноко проживающего гражданина)	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 13.09.2021 № 332

«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

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

20__ г.

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

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

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 _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.»

Приложение № 4
к постановлению Администрации области
от 23.09.2021 № 332

«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: осуществлению 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

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

_____ 20__ г.

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

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

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

Смета расходов

Наименование приобретаемой техники, оборудования, товаров и т.п. за счет средств социального контракта	Сумма, рублей
Итого:	

Заключение об эффективности проведенных мероприятий _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.»

Приложение № 5
к постановлению Администрации области
от 23.09.2021 № 332

«Приложение
к социальному контракту (реализация
мероприятия программы социальной
адаптации по осуществлению мероприятий,
направленных на преодоление 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 мероприятий,
направленных 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

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

_____ 20__ г.

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

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

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

Смета расходов

Наименование приобретаемой техники, оборудования, товаров и т.п. за счет средств социального контракта	Сумма, рублей
Итого:	

Заключение об эффективности проведенных мероприятий _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.»

Приложение № 6
к постановлению Администрации области
от 23.09.2021 № 332

«Приложение
к социальному контракту (реализация
мероприятия 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

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

_____ 20__ г.

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

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

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

Смета расходов

Наименование приобретаемой техники, оборудования, товаров и т.п. за счет средств социального контракта	Сумма, рублей
Итого:	

Заключение об эффективности проведенных мероприятий _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.»

Приложение № 7
к постановлению Администрации области
от 13.09.2021 № 332

«Приложение № 10
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноким 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 одиноким проживающего гражданина):

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

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

_____.

4. 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.)

Приложение № 8
к постановлению Администрации области
от 13.09.2021 № 332

«Приложение № 11
к Положению о размере, условиях и порядке
предоставления государственной социальной
помощи малоимущим семьям и малоимущим
одиноко проживающим гражданам

**ТИПОВАЯ СТРУКТУРА
бизнес-плана**

Титульный лист (с указанием наименования проекта; автора проекта, адреса места жительства, территории ведения бизнеса, контактные данные (телефон, адрес электронной почты), год составления.

Содержание:

1. Резюме проекта (кратко основные тезисы).

1.1. Цель проекта: _____
(что и где планируется сделать - кратко)

_____ ;

1.2. Востребованность _____
(почему это будет востребовано - кратко)

_____ ;

1.3. Общая стоимость проекта и источники финансирования _____

_____ ;

1.4. Организационно-правовая форма бизнеса _____

_____ ;

1.5. Система налогообложения _____ ;

1.6. Общие финансовый показатели _____

_____ ;
(размер выручки, чистой прибыли и пр.)

_____ ;

2. Описание идеи и анализ рынка.

2.1. Описание своего товара или услуги _____

_____ ;

2.2. Оценка спроса и предложения _____

(потенциал рынка, целевая аудитория для кого производится продукт или услуга)

_____ ;

2.3. Определение основных конкурентов _____

_____ ;

2.4. Описание своих преимуществ относительно конкурентов _____

_____ .

3. Организационный план.

3.1. Подготовительный этап _____

(наличие помещения, торгового и иного оборудования)

(наличие компетенций в данном сегменте бизнеса)

(наличие открытых расчетных счетов и т.п.)

_____ ;

3.2. Поставщики и контрагенты – при наличии _____

(где осуществляется покупка сырья или товаров и по какой цене)

_____ ;

3.3. Кадры _____

(нанимаются ли сотрудники, требуется ли обучение)

_____ ;

3.5. Работа с клиентами _____

(стратегия маркетинга и продвижения – каналы сбыта продукции)

_____ ;

5. Управление рисками.

5.1. Анализ возможных рисков _____

_____ ;

5.2. Описание действий в случае реализации рисков _____

_____ .

6. Другое.

6.1. _____

6.2. _____ .»
