



**П Р И К А З**

«16» 03 2021 г.

№ 114-пр

г. Элиста

Об установлении форм документов

В целях реализации Постановления Правительства Республики Калмыкия от 4 марта 2021 года № 63 «Об утверждении Положения о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта в Республике Калмыкия» приказываю:

1. Утвердить форму заявления о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта (Приложение № 1).

2. Утвердить форму анкеты о семейном и материально-бытовом положении (Приложение № 2).

3. Утвердить форму отчета гражданина, которому назначена государственная социальная помощь на основании социального контракта, о выполнении программы социальной адаптации (Приложение № 3).

4. Утвердить форму отчета центра социальной защиты населения об оценке эффективности реализации социального контракта. (Приложение № 4).

5. Утвердить типовое положение о межведомственной комиссии по рассмотрению заявлений граждан о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

6. Директорам казенных учреждений Республики Калмыкия «Центр социальной защиты населения» обеспечить реализацию предоставление государственной социальной помощи на основании социального контракта в соответствии с постановлением Правительства Республики Калмыкия от 4 марта 2021 года № 63.

7. Контроль за исполнением данного приказа возложить на начальника отдела организации обеспечения социальных гарантий Потолдыкову Е.В.

Министр

М.Ользятиева

Директору \_\_\_\_\_

от гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_

Заявление  
о предоставлении государственной социальной помощи

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

Сообщаю сведения о составе семьи и доходах каждого члена семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления:

N п/п	ФИО	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность	СНИЛС	Степень родства	Доходы

Сообщаю о дополнительных доходах семьи:

\_\_\_\_\_  
(дача, огород, подсобное хозяйство, приусадебный участок,  
акции, автомобиль и др.)

Направления предполагаемой деятельности с целью выхода из трудной  
жизненной ситуации (мнение заявителя):

\_\_\_\_\_

Прошу перечислять назначенную мне (моей семье) государственную  
социальную помощь на основании социального контракта

\_\_\_\_\_ (номер счета и отделения кредитной организации)

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

1. \_\_\_\_\_ (подпись)

2. \_\_\_\_\_ (подпись)

3. \_\_\_\_\_ (подпись)

4. \_\_\_\_\_ (подпись)

Перечень прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и  
предоставление документов с заведомо неверными сведениями. Против  
проверки представленных мною сведений и посещения семьи  
представителями социальной защиты населения не возражаю.

В случае наступления обстоятельств, являющихся основанием для  
прекращения предоставления государственной социальной помощи на  
основании социального контракта (увеличение дохода, смерть или изменение  
места жительства одного из членов семьи, лишение родительских прав и

другие), обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления данных обстоятельств сообщить о них.

-----

### Заявление-согласие

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом  
от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку  
моих персональных данных оператору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(наименование учреждения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_.

Цель обработки персональных данных: предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Калмыкия.

Перечень действий: оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Также я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных, указанных выше: должностным лицам территориальных отделений ПФР, кредитным учреждениям, отделениям ФГУП "Почта России", учреждениям медико- социальной экспертизы, организациям образования, здравоохранения, службам занятости населения, органам местного самоуправления, комиссиям по делам несовершеннолетних, общественным и иным заинтересованным организациям для оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных оператор обязан прекратить их обработку.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

---

Расписка-уведомление,  
выдаваемая учреждением гражданам при приеме  
документов на оказание государственной социальной  
помощи на основании социального контракта

Заявление гражданина \_\_\_\_\_  
и прилагаемые документы для оказания государственной социальной помощи  
на \_\_\_\_\_ основании \_\_\_\_\_ социального \_\_\_\_\_ контракта  
\_\_\_\_\_ приняты \_\_\_\_\_ учреждением  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,  
регистрационный № \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. и подпись сотрудника, принявшего заявление)

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 для предоставления государственной социальной помощи

N п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)			
			1	2	3	Всего
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 (нужное подчеркнуть)) \_\_\_\_\_.

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

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

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 социального пособия на основании социального контракта, в течение 5 рабочих дней со дня их наступления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Ф.И.О., должность специалиста, вносящего сведения по результатам собеседования: \_\_\_\_\_

Характеристика семьи (гражданина) \_\_\_\_\_

Отношения с членами семьи \_\_\_\_\_

Сложности в семье \_\_\_\_\_

Возможности (потенциал) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проблемы, беспокойства (трудности на момент обращения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Пожелание заявителя (семьи) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 программы социальной адаптации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина)

№ п/п	Наименование мероприятия	Отчет об исполнении	Примечания

2. Информация о расходовании государственной социальной помощи в форме социального пособия, полученной за отчетный период:

Полученная сумма (рублей)	Израсходовано			Не израсходовано (остаток) (рублей)
	сумма (рублей)	наименование затрат	мероприятие из программы социальной 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 следующие документы:

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись получателя)

Отчет сдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (должность специалиста, принявшего отчет) (подпись) (Ф.И.О.)

Отчет центра социальной защиты населения об оценке эффективности  
реализации социального контракта.

Ежемесячное пособие (рублей)		единовременное пособие (рублей)	Социальные услуги (психологическая помощь, медицинская помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Иные виды поддержки
размер пособия на одного члена семьи в месяц	общая сумма пособия на всех членов семьи в месяц	общая сумма пособия на всех членов семьи за срок действия Контракта ____ месяцев		

В случае единовременной выплаты:

**СМЕТА ЗАТРАТ**

Наименования приобретенного домашнего скота, птицы, техники, оборудования и т.п.	Сумма (рублей)
Итого	

**Сведения о доходах гражданина**

Доходы на момент заключения социального контракта	Доходы за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта

Оценка условий жизни гражданина (семьи гражданина) по окончании срока действия социального контракта:

---

---

Анализ целесообразности заключения нового социального контракта:

---

---

Директор центра социальной  
защиты населения:

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Типовое положение о межведомственной комиссии по рассмотрению заявлений граждан о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

1. Межведомственная комиссия по рассмотрению заявлений граждан о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта образуется в целях всестороннего и объективного рассмотрения заявлений малоимущих семей и малоимущих одиноко проживающих граждан по вопросам предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта.

2. Состав комиссии утверждается центром социальной защиты населения и формируется (по согласованию) из представителей органов службы занятости населения, органов местного самоуправления, органов опеки и попечительства, органов местного самоуправления Республики Калмыкия, уполномоченных в сфере регулирования малого и среднего предпринимательства и в сфере сельского хозяйства.

В работе межведомственной комиссии так же могут принимать участие уполномоченные представители органов и организаций городских округов, муниципальных районов и поселений, медицинских организаций, государственных внебюджетных фондов, иных заинтересованных органов и организаций в зависимости от основных мероприятий социального контракта.

3. Межведомственная комиссия состоит из председателя комиссии, заместителя председателя комиссии, секретаря комиссии, членов комиссии.

4. Председателем межведомственной комиссии является Директор центра социальной защиты населения.

Председатель комиссии:

- организует работу комиссии;
- при поступлении от членов комиссии предложений в проект программы социальной адаптации назначает дату проведения заседания комиссии;

- осуществляет контроль за реализацией принятых комиссией решений.

Во время отсутствия председателя комиссии его функции выполняет заместитель председателя комиссии.

5. Заседания межведомственной комиссии проводятся по мере необходимости.

Заседание межведомственной комиссии считается правомочным в случае, если на нем присутствуют не менее двух третей от общего состава членов комиссии.

6. Подготовка заседаний межведомственной комиссии осуществляется центром социальной защиты населения.

Для проведения заседания центр социальной защиты населения рассылает членам комиссии копии заявлений на предоставление государственной социальной помощи на основании социального контракта, анкет о семейном и материально-бытовом положении, актов обследования, бизнес-планов.

7. Члены межведомственной комиссии в течение 3 рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения, направляют в центр социальной защиты населения предложения в проект программы социальной адаптации с указанием наименований мероприятий, сроков их реализации (исполнения), а также фамилий, имен, отчеств и наименований должностей специалистов, ответственных за предоставление помощи (услуги).

8. К полномочиям межведомственной комиссии относятся:

- рассмотрение поступивших заявлений и документов о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта;
- рассмотрение предложений, представленных членами комиссии в проект программы социальной адаптации, включение необходимых мероприятий в программу социальной адаптации;
- рассмотрение вопроса целесообразности заключения социального контракта;
- рассмотрение вопросов о целесообразности внесения изменений в программу социальной адаптации.

10. По результатам работы межведомственная комиссия выносит одно из следующих заключений:

- об одобрении проекта программы социальной адаптации и возможности заключения социального контракта;
- о нецелесообразности (невозможности) реализации проекта программы социальной адаптации и нецелесообразности заключения социального контракта.

11. Решения межведомственной комиссии принимаются открытым голосованием большинством голосов членов комиссии, присутствующих на заседании территориальной комиссии, и оформляются протоколами. В случае равенства голосов, голос председательствующего на заседании межведомственной комиссии является решающим.

Протоколы заседаний межведомственной комиссии подписываются председательствующим на заседании комиссии и секретарем комиссии.