КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

20.05.2021 № 910

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 30 декабря 2020 г. № 2938 "О порядке предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта отдельным категориям граждан в 2021-2022 годах"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта отдельным категориям граждан в 2021-2022 годах, утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 30 декабря 2020 г. № 2938 "О порядке предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта отдельным категориям граждан в 2021-2022 годах" следующие изменения:

1.1. абзац 3 пункта 2.4 изложить в следующей редакции:

"Обследование материально-бытовых условий проживания заявителя проводится комиссией центра социальной защиты населения при осуществлении мероприятий, предусмотренных подпунктами "б", "в", "г" пункта 4.1 настоящего Порядка. Порядок деятельности комиссии, осуществляющей обследования материально-бытовых условий проживания заявителя, и ее состав утверждаются приказом центра социальной защиты населения. По результатам обследования составляется акт обследования материально-бытовых условий проживания заявителя, который подписывается членами комиссии, проводившей обследование, и заявителем.";

1.2. абзац четвертый пункта 2.6. изложить в следующей редакции:

"несоответствия или невыполнения заявителем условий предоставления социальной помощи на основании социального контракта, установленных действующим законодательством;";

1.3. пункта 3.4:

1.3.1. абзац 12 изложить в следующей редакции:

"сведения о получение (неполучении) выплат – в Федеральном фонде социального страхования";

1.3.2. абзац 20 после слов "заработной плате" дополнить словами ", доходах от имущества";

1.3.3.абзац 23 изложить в следующей редакции:

"Заявитель либо его представитель вправе представить указанные документы (сведения) самостоятельно. При представлении заявителем либо его представителем таких документов (сведений) самостоятельно запрос в порядке межведомственного информационного взаимодействия не осуществляется.";

1.4. абзац 11 пункта 4.2 изложить в следующей редакции:

"Центр социальной защиты населения заключает с гражданином социальный контракт на срок от трех месяцев до одного года исходя из содержания программы социальной адаптации:";

1.5. Форму заявления, являющейся Приложением № 1 к Порядку изложить в следующей редакции:

"

Приложение № 1

Утверждено
приказом
комитета социальной
защиты населения
Волгоградской области
от 30.12.2020 №2938

Форма

Директору ГКУ "Центр социальной
защиты населения
по_____
_____"
(наименование района, города)

От_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____
_____
(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)
Фактическое проживание по адресу:_____
_____.
(индекс, адрес заявителя)
Телефон домашний _____, мобильный _____,
рабочий _____, адрес электронной почты _____,
СНИЛС _____.,
ИНН _____ .

Документ, удостоверяющий личность _____ (название документа)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	

	Кем выдан	

Заявление

Прошу назначить мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта в соответствии с приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 30.12.2020 № 2938 "О порядке предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта отдельным категориям граждан в 2021 - 2022 годах".

Трудная жизненная ситуация, в которой оказался я (моя семья):

_____

_____

(указать ситуацию (ситуации), объективно нарушающую жизнедеятельность

_____

заявителя (семьи заявителя), которую он не может преодолеть самостоятельно)

Предпочтительное направление мероприятия по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта (нужное отметить):

поиск работы	
осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности	
ведение личного подсобного хозяйства	
осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации	

Сообщаю следующие сведения о членах семьи, совместно со мной проживающих и ведущих совместное хозяйство, согласных на заключение социального контракта:

п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются без сокращений) с указанием реквизитов документов удостоверяющих личность	Дата рождения	Родственные отношения (по отношению к заявителю) с указанием реквизитов документов подтверждающ их родственные отношения	Категория (работающий, пенсионер, учащийся, безработный, инвалид, т.д.)	Место работы, учебы с указанием юридического адреса
1	2	3	4	5	6

.					
.					
.					
.					
.					
.					

Согласие членов семьи совершеннолетнего возраста на заключение со мною социального контракта:

1. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
2. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
3. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
4. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
5. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить):

документ, удостоверяющий личность (копия)	
удостоверение личности членов семьи (копия)	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя)	
свидетельство о рождении ребенка (детей) (копия), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
решение суда об установлении усыновления ребенка	
свидетельство о заключении брака (копия), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного	

государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
свидетельство о расторжении брака (копия), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
свидетельство о смерти (копия) в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
решение суда о лишении родительских прав	
свидетельство об установлении отцовства, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
справка о доходах (с места работы, учебы)*	
справка с места работы о нахождении в отпуске без сохранения заработной платы	
справка о размере пенсии из других ведомств, кроме ПФ РФ	
реквизиты лицевого счета в кредитной организации	

*Если предоставлены заявителем по собственной инициативе документы о доходах по зарплате, в ином случае заявителем указываются в произвольной форме его доходы и доходы по каждому члену семьи: вид дохода, сумма, период за который представлены доходы, название организации, ОГРН.

Предоставляю по собственной инициативе документы (копии документов), нужное подчеркнуть (заполняется заявителем):

Копия документа	(подпись)

Дополнительно сообщаю:

Наименование принадлежащего (семье) имущества на праве	Адрес места нахождения (для транспортного средства - марка, год выпуска)	Ф.И.О. собственника	Доход от имущества

собственности			

Дополнительно сообщаю, что совместно проживающие члены семьи (супруг(а), дети (нужное подчеркнуть)) зарегистрированы по другому адресу:

п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)	Адрес регистрации

Прошу перечислить причитающиеся мне меры социальной поддержки:
в _____
(кредитная организация)
Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации), влекущих прекращение оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

С условиями и правилами государственной социальной помощи на основании социального контракта и сроками их предоставления ознакомлен(а).

В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"___" _____ года _____

(подпись заявителя)

№_____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

----------линия отрыва----------

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания государственной социальной помощи на основании социального или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации), влекущих прекращение оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

С условиями и правилами государственной социальной помощи на основании социального контракта и сроками их предоставления ознакомлен(а).

В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__"_____ года _____

(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный	Перечень и количество сданных	Дата	Подпись

номер заявления)	документов		

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

".

1.6. Раздел 5 программы социальной адаптации Приложения № 6 к настоящему Порядку дополнить абзацами следующего содержания:

"Подпись специалиста _____ _____
Дата

Подпись заявителя _____ _____
Дата

Заключение комиссии _____
_____
_____
_____

Члены комиссии: 1._____ _____
2._____ _____
3._____ _____
4._____ _____
5._____ _____"

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель комитета Л.Ю.Заботина

КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Сектор делопроизводства и работы с обращениями граждан