

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

г. Вологда

От 07.04.2021 № 449

Об утверждении формы
социального контракта

В соответствии с частью 3 статьи 5 закона области от 1 марта 2005 года № 1236-ОЗ «О государственной социальной помощи в Вологодской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму социального контракта (приложение).
2. Признать утратившими силу приказы Департамента социальной защиты населения области:
от 22 января 2020 года № 45 «Об утверждении формы социального контракта», за исключением пункта 3;
от 3 июня 2020 года № 671 «О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 22 января 2020 года № 45».
3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Начальник департамента



А.В. Ершов

Утверждена
приказом
Департамента социальной
защиты населения области
от 07.04.2021 № 449
(приложение)

Форма

Социальный контракт № _____

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области

(полное наименование комплексного центра социального обслуживания населения области)

_____, именуемое в дальнейшем «Комплексный центр», в
лице _____

(фамилия имя отчество руководителя комплексного центра социального обслуживания населения области

или лица им уполномоченного)

действующего на основании _____

(наименование документа, подтверждающего полномочия)

казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат»,
именуемое в дальнейшем «Центр социальных выплат», в лице

(фамилия имя отчество начальника филиала казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат»

или лица им уполномоченного)

действующего на основании _____

(устав казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат», положение о филиале

казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат», иные документы, подтверждающие полномочия)

и _____

(фамилия, имя, отчество получателя социального пособия на основании социального контракта)

паспорт: серия _____ № _____, кем выдан _____

дата выдачи _____, проживающий(ая) по адресу:

_____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель», вместе именуемые «Стороны»,
заключили Социальный контракт о следующем:

1. Предмет контракта

1.1. Настоящий Социальный контракт заключен на основании решения (распоряжения, приказа) Центра социальных выплат от «__» _____ 20__ г. № _____ о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

1.2. Предметом Социального контракта является предоставление Получателю государственной социальной помощи в виде социального пособия (далее - социальное пособие) на условиях, предусмотренных настоящим Социальным контрактом, в целях стимулирования активных действий Получателя по преодолению трудной жизненной ситуации.

1.3. Неотъемлемой частью настоящего Социального контракта является Программа социальной адаптации, установленная на срок действия настоящего Социального контракта и предусматривающая мероприятия, обязательные для реализации Получателем в полном объеме.

2. Срок действия Социального контракта

Срок действия Социального контракта: с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Комплексный центр обязан:

оказывать содействие Получателю в реализации мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации;

оказывать содействие в получении Получателем мер социальной поддержки;

оказывать содействие Получателю в направлении на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Получателем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

оказывать содействие Получателю в направлении несовершеннолетних членов семьи Получателя в дошкольную образовательную организацию;

оказывать содействие Получателю в организации ухода за нетрудоспособными лицами, являющимися членами семьи Получателя;

оказывать содействие Получателю в поиске работы с последующим трудоустройством¹;

оказывать содействие Получателю в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, а именно:²

- направлять Получателя в отделение службы занятости населения с целью прохождения гражданином профессионального обучения или дополнительного профессионального образования - в случае наличия у отделения службы

занятости населения возможности обеспечить прохождение указанного обучения²;

- оказывать содействие Получателю в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования - в случае отсутствия возможности или оснований предоставления Получателю образовательных программ, приобретенных за счет средств отделения службы занятости населения²;

- оказывать содействие Получателю в создании условий для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности³;

- оказывать содействие Получателю в осуществлении ведения им личного подсобного хозяйства и реализации продукции личного подсобного хозяйства⁴;

- оказывать содействие Получателю в постановке на учет в качестве плательщика налога на профессиональный доход⁴;

- оказывать Получателю (его семье) психологическую поддержку;

- осуществлять ежемесячный мониторинг выполнения Получателем обязательств, предусмотренных настоящим Социальным контрактом, мероприятий Программы социальной адаптации, а также целевым расходованием предоставленного социального пособия;

- представить в Центр социальных выплат сведения о трудоустройстве Получателя в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня их поступления¹;

- представить в Центр социальных выплат сведения о необходимости взыскания полученного социального пособия, использованного Получателем не по целевому назначению, в срок не позднее 2 рабочих дней со дня их получения³;

- представить в Центр социальных выплат сведения о наступлении обстоятельств, указанных в пункте 5.2 настоящего Социального контракта, в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня их поступления;

- подготовить не позднее 15 числа последнего месяца действия настоящего Социального контракта заключение об оценке выполнения мероприятий Программы социальной адаптации или о целесообразности продления Социального контракта;

- подготовить в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия настоящего Социального контракта отчет об оценке эффективности настоящего Социального контракта, копию указанного отчета представить в Департамент социальной защиты населения области в срок не позднее последнего числа 4-го месяца после окончания срока действия настоящего Социального контракта;

- проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (его семьи) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего Социального контракта.

3.2. Комплексный центр вправе:

- проводить обследование материально-бытового положения Получателя (его семьи) в ходе реализации настоящего Социального контракта;

- при необходимости вносить изменения в Программу социальной адаптации, в том числе с учетом предложений Получателя, путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Социальному контракту.

3.3. Центр социальных выплат обязан:

выплачивать Получателю социальное пособие в соответствии с условиями настоящего Социального контракта;

прекратить предоставление социального пособия в случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 5.2 настоящего Социального контракта, с месяца, следующего за месяцем их возникновения;

взыскать с Получателя излишне выплаченные суммы социального пособия;

взыскать с Получателя суммы социального пособия, использованные Получателем не по целевому назначению³.

3.4. Центр социальных выплат вправе проводить проверки достоверности представленных Получателем сведений, явившихся основанием для предоставления социального пособия.

3.5. Получатель обязан:

осуществить в полном объеме реализацию мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации, в течение срока действия настоящего Социального контракта;

извещать Комплексный центр об изменении сведений, явившихся основанием для предоставления ему (его семье) социального пособия, о месте жительства, составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности, в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

вернуть сумму предоставленного социального пособия в областной бюджет в случае установления факта недостоверности представленных Получателем сведений, явившихся основанием для предоставления социального пособия;

вернуть сумму предоставленного социального пособия в областной бюджет в размере, определяемом как произведение размера социального пособия в месяц и количества месяцев, оставшихся с месяца прекращения предоставления социального пособия по последний месяц срока, на который назначено социальное пособие, в случае прекращения действия Социального контракта по основаниям, предусмотренным абзацем вторым пункта 5.2 настоящего Социального контракта⁷;

представлять по запросу Комплексного центра информацию об условиях своей жизни (жизни семьи) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего Социального контракта;

встать на учет в отделении службы занятости населения в качестве безработного или в целях поиска подходящей работы¹;

зарегистрироваться в информационно-аналитической системе Общероссийской базы вакансий «Работа в России»¹;

осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия настоящего Социального контракта¹;

ежемесячно в период действия настоящего Социального контракта представлять в Комплексный центр документы, сведения, подтверждающие поиск работы, а после заключения трудового договора – осуществление трудовой деятельности¹;

уведомить Комплексный центр о прекращении трудового договора в течение 3 рабочих дней со дня расторжения трудового договора - в случае расторжения трудового договора в период действия настоящего Социального контракта¹;

представлять по запросу Комплексного центра сведения об осуществлении трудовой деятельности в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего Социального контракта¹;

пройти в период действия настоящего Социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование с целью поиска работы по полученной специальности²;

ежемесячно в период действия настоящего Социального контракта представлять в Комплексный центр документы, подтверждающие прохождение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования²;

представить в Комплексный центр копию документа о квалификации по результатам прохождения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования²;

уведомить Комплексный центр о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств²;

встать на учет в налоговом органе Вологодской области в качестве индивидуального предпринимателя или плательщика налога на профессиональный доход³;

представить в Комплексный центр документы, подтверждающие факт расходования средств, с целью постановки на учет в качестве индивидуального предпринимателя или плательщика налога на профессиональный доход³;

приобрести в период действия настоящего Социального контракта основные средства, материально-производственные запасы, принять имущественные обязательства (не более 15 процентов назначаемой выплаты), необходимые для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, и представить в Комплексный центр, подтверждающие документы³;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия настоящего Социального контракта³;

ежемесячно в период действия настоящего Социального контракта информировать Комплексный центр об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности³;

уведомить Комплексный центр о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств - в случае прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности в период действия настоящего Социального контракта³;

вернуть предоставленное социальное пособие в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской

деятельности (в случае ее прекращения в период действия социального контракта по собственной инициативе)³;

представлять по запросу Комплексного центра сведения об осуществлении предпринимательской деятельности в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего Социального контракта³;

представить выписку (сведения для получения выписки) из органов местного самоуправления поселений или органов местного самоуправления городских округов сведений об учете в похозяйственной книге земельного участка, предоставленного Получателю (членам его семьи, указанным в заявлении) или находящегося в собственности Получателя (членов его семьи, указанных в заявлении), который будет использоваться для ведения личного подсобного хозяйства⁴;

встать на учет в налоговом органе Вологодской области в качестве плательщика налога на профессиональный доход⁴;

приобрести в период действия настоящего Социального контракта необходимые для ведения личного подсобного хозяйства товары, а также продукцию, относимую к сельскохозяйственной продукции, утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июля 2006 года № 458 «Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства», и представить в Комплексный центр подтверждающие документы⁴;

осуществлять реализацию сельскохозяйственной продукции, произведенной и переработанной при ведении личного подсобного хозяйства⁴;

ежемесячно в период действия настоящего Социального контракта информировать Комплексный центр о результатах ведения личного подсобного хозяйства⁴;

представлять по запросу Комплексного центра сведения о ведении личного подсобного хозяйства в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего Социального контракта⁴;

приобрести товары первой необходимости, одежду, обувь, лекарственные препараты, товары для ведения личного подсобного хозяйства, пройти лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также приобрести товары для обеспечения потребности семьи Получателя в товарах и услугах дошкольного и школьного образования⁵;

ежемесячно информировать Комплексный центр о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации, а также представлять сведения, подтверждающие целевое расходование сумм предоставленного социального пособия⁵;

3.6. Получатель вправе:

обращаться в Комплексный центр за содействием в реализации мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации, а также для получения консультаций по вопросам предоставления социального пособия;

вносить предложения по изменению содержания Программы социальной адаптации.

4. Размер социального пособия и порядок его предоставления

4.1. Общий размер социального пособия по настоящему Социальному контракту составляет _____ рублей.

4.2. Социальное пособие назначается в размере:

_____ рублей за период с _____ по _____;

_____ рублей за период с _____ по _____;

_____ рублей за период с _____ по _____;

_____ рублей с даты подтверждения факта трудоустройства Получателя, в течение 3 месяцев с месяца наступления указанных обстоятельств¹.

4.3. Выплата социального пособия Получателю производится: ежемесячно⁶:

из расчета _____ рублей в месяц за период с _____ по _____;

из расчета _____ рублей в месяц за период с _____ по _____;

из расчета _____ рублей в месяц за период с _____ по _____;

единовременно⁷ в сумме _____ рублей.

4.4. Выплата социального пособия осуществляется Центром социальных выплат.

5. Порядок изменения и основания прекращения Социального контракта

5.1. Изменение настоящего Социального контракта допускается только по письменному соглашению Сторон. Дополнения и изменения настоящего Социального контракта оформляются дополнительным соглашением.

5.2. Основаниями для прекращения действия настоящего Социального контракта являются:

установление факта недостоверности представленных Получателем сведений, являвшихся основанием для предоставления социального пособия;

невыполнение Получателем условий настоящего Социального контракта и (или) мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными;

представление Получателем недостоверной информации о выполнении мероприятий Программы социальной адаптации;

нецелевое использование предоставленного социального пособия.

5.3. Действие настоящего Социального контракта может быть продлено в случае невыполнения мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации по причинам, являющихся уважительными.

5.4. Действие настоящего Социального контракта прекращается по основаниям, указанным в пункте 5.2 с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли указанные обстоятельства.

5.5. Центр социальных выплат уведомляет Получателя о принятии решения о прекращении настоящего Социального контракта не позднее чем через 5 календарных дней после дня принятия решения.

6. Иные положения

6.1. Настоящий Социальный контракт составлен в трех экземплярах. Один экземпляр хранится в Комплексном центре, второй - в Центре социальных выплат, третий – у Получателя. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

¹ Предусматривается если в Программу социальной адаптации включено мероприятие по поиску работы.

² Предусматривается если в Программу социальной адаптации включено обязательство по прохождению профессионального обучения или получению дополнительного профессионального образования.

³ Предусматривается если в Программу социальной адаптации включено мероприятие по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности.

⁴ Предусматривается если в Программу социальной адаптации включено мероприятие по ведению личного подсобного хозяйства.

⁵ Предусматривается если в Программу социальной адаптации включено мероприятие по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации. Под иными мероприятиями понимаются мероприятия, направленные на оказание государственной социальной помощи, предусмотренной абзацем второй части 1 статьи 12 Федерального закона от 17 сентября 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в целях удовлетворения текущих потребностей граждан в приобретении товаров первой необходимости, одежды, обуви, лекарственных препаратов, товаров для ведения личного подсобного хозяйства, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также для обеспечения потребности семей в товарах и услугах дошкольного и школьного образования.

⁶ Предусматривается в случае ежемесячной выплаты.

⁷ Предусматривается в случае единовременной выплаты.

Бюджетное учреждение
социального обслуживания
Вологодской области

(полное наименование комплексного центра
социального обслуживания населения области)

Подпись _____

Дата _____

М.П.

Казенное учреждение
Вологодской области
«Центр социальных выплат»
филиал по _____

(наименование филиала)

Подпись _____

Дата _____

М.П.

Получатель

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Подпись _____

Дата _____

УТВЕРЖДАЮ
Начальник бюджетного учреждения
социального обслуживания населения

(полное наименование комплексного центра социального обслуживания населения области, Фамилия И.О.)

ПРОГРАММА социальной адаптации

Получатель: _____

Начало действия Социального контракта _____

Окончание действия Социального контракта _____

1. План мероприятий по социальной адаптации на _____ (1 этап)*
(месяц/месяцы)

*(количество этапов зависит от конкретной ситуации и Программы социальной адаптации)

[illegible]

Необходимое взаимодействие:

с отделением службы занятости населения _____

(наименование мероприятия)

с органом здравоохранения _____

(наименование мероприятия)

с органом образования _____

(наименование мероприятия)

с _____

(наименование ведомства)

(наименование мероприятия)

Расчет сметы затрат
(заполняется в случае единовременной выплаты)

Перечень затрат	Сумма, руб.
Итого:	

Подпись получателя _____

дата _____

Подпись совершеннолетних

членов семьи Получателя _____

дата _____

(в случае если Программой социальной адаптации предусмотрены мероприятия,
обязательства по выполнению которых возложены на членов семьи Получателя)

Подпись специалиста отделения

срочного социального обслуживания _____

дата _____

Подпись заведующего отделением

срочного социального обслуживания _____

дата _____

Приложение 1
к Программе социальной
адаптации

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество):

(проживающий(ая) по адресу)

(адрес места жительства)

паспорт _____, выданный _____,
(серия, номер)

(дата, место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных: _____,
(наименование Комплексного центра социального обслуживания населения области)

казенному учреждению Вологодской области «Центр социальных выплат», Департаменту социальной защиты населения области, расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Благовещенская, д. 9, в целях оказания содействия для выполнения мною мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, разработанной в рамках социального контракта, заключенного с

(фамилия, имя, отчество Получателя)

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии и в заявлении Получателя.

Действия с персональными данными включают в себя обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Согласие действует со дня его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

Уполномочиваю _____,
(фамилия, имя, отчество Получателя)

на передачу настоящего согласия на обработку персональных данных вышеуказанным операторам персональных данных.

(дата)

(подпись)

Приложение 2
к Программе социальной
адаптации

Информация о ежемесячном мониторинге
исполнения мероприятий Программы социальной адаптации
(заполняется за каждый месяц)

Месяц	Сведения о выполнении мероприятий Программы социальной адаптации (указываются действия, выполненные ответственным исполнителем, указанным в Программе социальной адаптации)	Дата контроля	Фамилия И.О. ответственного специалиста
1	2	3	4

Информация о результатах выполнения
Программы социальной адаптации

Мероприятие	Срок исполнения	Информация о выполнении (указываются сведения о дате выполнения мероприятия, при необходимости краткое описание)	Результат (выполнено/ не выполнено)

Заключение об оценке выполнения мероприятий Программы социальной адаптации

Ожидаемые результаты Социального контракта (отметить знаком «V»)

	Мероприятия настоящего Социального контракта в период срока его действия будут выполнены в полном объеме
	Мероприятия настоящего Социального контракта в период срока его действия не будут выполнены по уважительной причине (выбрать):
	возникновение обстоятельств непреодолимой силы, а именно чрезвычайных, непредотвратимых обстоятельств (землетрясение, ураган, наводнение, пожар и др.).
	длительная временная нетрудоспособность Получателя или члена его семьи (указанного в заявлении о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта) вследствие заболевания или травмы продолжительностью более трех месяцев
	установление инвалидности Получателю или члену его семьи (указанному в заявлении о назначении государственной социальной помощи на основании Социального контракта)
	смерть Получателя или члена его семьи (указанного в заявлении о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта)
	необходимость осуществления ухода за инвалидом I группы, престарелым, нуждающимся по заключению медицинской организации в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, являющимся членом семьи заявителя (указанным в заявлении о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта)
	беременность сроком более 12 недель
	перенос срока обучения по инициативе образовательной организации, осуществляющей обучение по программам профессионального обучения или дополнительного профессионального образования
	расторжение трудового договора в период действия Социального контракта в случае ликвидации организации или прекращения деятельности индивидуального предпринимателя
	расторжение трудового договора в период действия Социального контракта в случае сокращения численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя

Краткое описание результатов настоящего Социального контракта:

Предложения, рекомендации по выходу Получателя (его семьи) из трудной жизненной ситуации, в том числе о целесообразности продления действия настоящего Социального контракта (при наличии):

Дата «__» _____ 20__ г.

_____ (подпись специалиста, сопровождающего
Получателя (его семью) в период действия Социального контракта)

_____ (подпись заведующего отделением срочного
социального обслуживания)

Отчет об оценке эффективности Социального контракта

Сведения о среднедушевом доходе Получателя (его семьи) до заключения Социального контракта (за три месяца, предшествующих месяцу подачи заявления о заключении социального контракта), руб.	Сведения о среднедушевом доходе Получателя (его семьи) после заключения Социального контракта (за три месяца, следующие после месяца окончания социального контракта), руб.	Величина, на которую увеличился среднедушевой доход Получателя (его семьи)*, руб.	Величина, на которую среднедушевой доход Получателя (его семьи) превысил величину прожиточного минимума, установленную законодательством области на дату составления отчета*, руб.
1	2	3	4

*В случае, если рассчитанное значение показателя имеет отрицательное значение в графах 3 и 4 ставится прочерк

Описание условий жизни гражданина (семьи гражданина): _____

Выводы об эффективности настоящего Социального контракта, предложения и рекомендации о целесообразности заключения нового социального контракта (при наличии): _____

Дата «__» _____ 20__ г.

_____ (подпись специалиста, сопровождающего
Получателя (его семью) в период действия Социального контракта)

_____ (подпись заведующего отделением срочного
социального обслуживания)

Информация о ежемесячном мониторинге условий жизни
Получателя (его семьи) со дня окончания срока действия Социального контракта
(заполняется в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Социального контракта,
прилагается к Социальному контракту)

Месяц	Сведения о среднедушевом доходе Получателя (его семьи)	Разница между среднедушевым доходом Получателя (его семьи) и величиной прожиточного минимума, установленной законодательством области на дату мониторинга	Информация о результатах настоящего Социального контракта*	Дата мониторинга	Подпись специалиста
1	2	3	4	5	6

*графа 4 заполняется в соответствии с пунктом 16 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 296 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социальная поддержка граждан».