

**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

**П Р И К А З**

*19* апреля 2018 года № *209*  
г. Калининград

**О форме социального контракта и Порядке проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям на основании социального контракта**

Во исполнение Закона Калининградской области от 23 октября 2017 года № 108 «О разграничении полномочий между органами государственной власти Калининградской области в области оказания государственной социальной помощи» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму социального контракта согласно приложению № 1.
2. Утвердить Порядок проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям на основании социального контракта согласно приложению № 2.
3. Признать утратившим силу приказ Министерства социальной политики Калининградской области от 20.04.2016 № 223 «Об оказании государственной социальной помощи малоимущим семьям с детьми на основании социального контракта».
4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра социальной политики А.И. Фещака.

Министр социальной политики  
Калининградской области



А.В. Майстер

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
социальной политики  
Калининградской области  
от 19 апреля 2018 года  
№ 209

## СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. \_\_\_\_\_

Орган социальной защиты населения администрации муниципального образования \_\_\_\_\_  
в лице начальника \_\_\_\_\_, действующего на основании Положения, именуемый в дальнейшем Орган социальной защиты населения, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем Заявитель с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

1.1. Предметом настоящего контракта является оказание государственной социальной помощи Заявителю на реализацию им мероприятий программы социальной адаптации, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации путем активизации адаптивных возможностей и реализации трудового потенциала членов семьи трудоспособного возраста, в соответствии с целями, в размере и порядке, указанными в настоящем контракте.

1.2 Программа социальной адаптации является приложением к социальному контракту и его неотъемлемой частью.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Орган социальной защиты населения имеет право:

- запрашивать у Заявителя информацию, сведения, подтверждающие реализацию мероприятий, перечисленных в программе социальной адаптации;

- запрашивать путем направления межведомственных запросов о предоставлении сведений и информации, находящейся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, в целях проверки сведений Заявителя;

- проводить комиссионное обследование материально-бытовых условий семьи Заявителя;

- вносить предложения о внесении изменений и дополнений в программу социальной адаптации Заявителя.

2.2. Орган социальной защиты населения обязуется:

- оказывать содействие и необходимую консультационную помощь Заявителю в части исполнения мероприятий программы социальной адаптации, обеспечить закрепление специалиста Органа социальной защиты населения для сопровождения Заявителя в период реализации социального контракта;

- проводить плановые проверки реализации Заявителем условий социального контракта не реже 1 раза в квартал;

- осуществлять мониторинг оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

2.3. Заявитель имеет право на получение государственной социальной помощи на цели, в размере и порядке, установленные в настоящем контракте.

2.4. Заявитель обязан:

- выполнять условия настоящего социального контракта;

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

- взаимодействовать со специалистом Органа социальной защиты населения, осуществляющим сопровождение реализации Заявителем социального контракта, регулярно представлять все сведения о ходе выполнения социального контракта и программы социальной адаптации;

- представлять в Орган социальной защиты населения в 15-дневный срок документы, подтверждающие целевое использование государственной социальной помощи;

- в случае установления фактов предоставления Заявителем недостоверных сведений (документов) и нецелевого использования государственной социальной помощи, выделенной по настоящему социальному контракту, на основании требования о возврате денежных средств возратить денежные средства в размере суммы нецелевого использования в течение месячного срока на расчетный счет областного государственного казенного учреждения Калининградской области «Центр социальной поддержки населения».

### 3. ЦЕЛЬ, РАЗМЕР И ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

3.1. Государственная социальная помощь на основании настоящего социального контракта предоставляется на следующие цели: \_\_\_\_\_ цели

должны соответствовать пункту 4 приложения № 1 к постановлению Правительства Калининградской области от 02.04.2018 № 169 «Об организации оказания государственной социальной помощи».

3.2 Размер государственной социальной помощи по настоящему контракту составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей.

3.3 Выплата государственной социальной помощи на основании настоящего социального контракта осуществляется областным государственным казенным учреждением Калининградской области «Центр социальной поддержки населения» (далее – Центр) на основании пункта 25 приложения № 1 к постановлению Правительства Калининградской области от 02.04.2018 № 169 «Об организации оказания государственной социальной помощи».

3.4. Для получения государственной социальной помощи Заявитель представляет в Центр следующие документы:

---

Указываются в соответствии с пунктами 21,22,23,24 приложения № 1 к постановлению Правительства Калининградской области от 02.04.2018 «Об организации оказания государственной социальной помощи».

#### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий социального контракта стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае выявления фактов, указанных в пункте 27 приложения № 1 к постановлению Правительства Калининградской области от 02.04.2018 «Об организации оказания государственной социальной помощи», Заявитель в течение месячного срока со дня получения от Центра требования о возврате денежных средств обязан возратить денежные средства в размере суммы нецелевого использования на расчетный счет Центра.

#### 5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА

5.1. Настоящий контракт вступает в силу с момента подписания и действует по \_\_\_\_\_.

#### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ОСНОВАНИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

6.1. Социальный контракт может быть расторгнут и оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта прекращается в случаях:

- установления фактов предоставления заявителем недостоверных сведений (документов);
- смены места жительства в случае выезда за пределы Калининградской области.

6.2. В случае расторжения социального контракта, Заявитель в течение месячного срока со дня получения от Центра требования о возврате денежных средств обязан возратить денежные средства на расчетный счет

Центра. В случае невозврата денежных средств в указанный срок взыскание средств производится в судебном порядке.

## 7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему контракту, если докажут, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при настоящих условиях обстоятельств, и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего контракта (пожары, наводнения, стихийные бедствия, эпидемии и прочие). К таким обстоятельствам не относятся, в частности, нарушение обязанностей со стороны контрагентов должника. В этом случае срок исполнения обязательств переносится соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства и их последствия.

## 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Изменения и дополнения к настоящему контракту действительны при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8.2. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим контрактом, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Настоящий контракт составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых передается заявителю, второй - органу социальной защиты населения, третий - передается в Центр организации выплаты.

## 9. ПОДПИСИ СТОРОН:

Орган социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ (полное наименование)

Адрес \_\_\_\_\_  
(фактический и юридический)

ИНН \_\_\_\_\_

Р/с: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

МП

Министр социальной политики  
Калининградской области

Заявитель

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Адрес \_\_\_\_\_  
(по месту регистрации и проживания)

ИНН \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)



А.В. Майстер

**ПРОГРАММА  
СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ  
К СОЦИАЛЬНОМУ КОНТРАКТУ**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта

(заявитель): \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации либо адрес проживания)

Дата начала действия программы социальной адаптации \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Срок действия программы социальной адаптации \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ**

Мероприятия социальной адаптации для обязательного выполнения в целях получения государственной социальной помощи	Планируемый результат от реализации мероприятия	Срок исполнения мероприятия	Результат исполнения мероприятия*

\*Заполняется Заявителем в течение 5 дней по истечении срока исполнения мероприятия.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (ФИО)

Руководитель органа социальной защиты населения

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (ФИО)

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
социальной политики  
Калининградской области  
от 19 апреля 2018 года  
№ 209

**П О Р Я Д О К**  
**проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи**  
**малоимущим семьям на основании социального контракта**

1. Настоящим порядком устанавливается процедура проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

2. Мониторинг оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта осуществляется:

1) ежемесячно в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным - областным государственным казенным учреждением Калининградской области «Центр социальной поддержки населения» в разрезе каждой семьи по произведенным расходам по форме согласно приложению к настоящему порядку;

2) ежегодно в срок до 25 января года, следующего за отчетным, - органом социальной защиты населения, по форме № 1-соцконтракт, утвержденной Приказом Федеральной службы государственной статистики (Росстат) от 30.07.2013 г. № 297 «Сведения об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации».

3) Формы по мониторингу оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта предоставляются в отдел семьи, материнства и детства департамента семейной политики Министерства социальной политики Калининградской области.

Министр социальной политики  
Калининградской области



А.В. Майстер

Приложение к Порядку проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям на основании социального контракта

Форма мониторинга предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта

Учет произведенных расходов по социальному контракту № _____ от _____, заключенному с гражданином _____ Ф.И.О.					
Размер государственной социальной помощи на основании социального контракта _____ (руб.)					
месяц	дата перечисления средств	№ платежного поручения	сумма (руб.)	Целевое назначение расходов	Остаток средств на конец отчетного периода

Директор ГКУ «Центр социальной поддержки населения»

Главный бухгалтер