



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от " 5 " ноября 2014 года № 448-а

г. Кострома

О реализации Закона Костромской области «О государственной социальной помощи в Костромской области»

В целях реализации Закона Костромской области от 19 июля 2005 года № 292-ЗКО «О государственной социальной помощи в Костромской области»

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

1) порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде денежных выплат малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий (приложение № 1);

2) порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, а также заключения, изменения и расторжения социального контракта (приложение № 2);

3) типовую форму социального контракта (приложение № 3);

4) порядок проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта (приложение № 4).

2. Признать утратившими силу:

1) постановление администрации Костромской области от 26 ноября 2008 года № 408-а «О порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи в Костромской области»;

2) постановление администрации Костромской области от 25 августа 2009 года № 311-а «О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 26.11.2008 № 408-а»;

3) постановление администрации Костромской области от 15 июня 2012 года № 246-а «О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 26.11.2008 № 408-а».

3. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области



С. Ситников

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Костромской области
от « 5 » ноября 2014 г. № 448-а

ПОРЯДОК

назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде денежных выплат малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий

1. Порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде денежных выплат малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий (далее - Порядок), разработан в целях реализации Закона Костромской области от 19 июля 2005 года № 292-ЗКО «О государственной социальной помощи в Костромской области» (далее - Закон) и определяет механизм назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде денежных выплат, предусмотренных частью 1 статьи 7 Закона, малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, которые по не зависящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Костромской области, а также реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий (далее - реабилитированные лица), независимо от среднедушевого дохода.

2. Государственная социальная помощь назначается на основании представленного в электронной либо письменной форме по месту жительства или месту пребывания в территориальный орган департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области (далее - территориальный орган) либо через областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» (его филиалы) заявления гражданина от себя лично (для малоимущих одиноко проживающих граждан, реабилитированных лиц) или от имени своей семьи либо заявления опекуна, попечителя или другого законного представителя гражданина (далее - заявитель) по формам согласно приложениям № 1 и 2 к настоящему Порядку.

Заявление о назначении государственной социальной помощи в территориальный орган может представляться также через филиалы областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат».

3. В случае представления заявления о назначении государственной социальной помощи через областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» (его филиалы) или филиалы областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат» областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» (его филиалы), филиалы областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат» в течение 5 дней со дня подачи заявления о назначении государственной социальной помощи:

1) формируют личное дело заявителя путем осуществления межведомственных запросов о представлении документов и информации, необходимых для назначения государственной социальной помощи;

2) направляют личное дело заявителя в территориальный орган.

4. Территориальный орган:

1) регистрирует заявление о назначении государственной социальной помощи, формирует личное дело заявителя путем осуществления межведомственных запросов о представлении документов и информации, необходимых для назначения государственной социальной помощи, - в случае обращения заявителя непосредственно в территориальный орган;

2) осуществляет расчет среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2003 года № 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» и постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 года № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи»;

3) в целях подтверждения сведений, указанных в заявлении о назначении государственной социальной помощи, вправе провести дополнительную проверку (комиссионное обследование);

4) принимает решение о назначении государственной социальной помощи или об отказе в ее назначении по основаниям, предусмотренным Законом, и направляет заявителю уведомление о назначении государственной социальной помощи или об отказе в ее назначении не позднее чем через 10 дней после обращения заявителя, а при проведении дополнительной проверки (комиссионного обследования) - не позднее чем

через 30 дней после подачи заявления о назначении государственной социальной помощи;

5) направляет в областное государственное казенное учреждение «Центр социальных выплат» личное дело заявителя и решение о назначении государственной социальной помощи для осуществления выплаты государственной социальной помощи.

5. В случае представления заявления о назначении государственной социальной помощи через областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» (его филиалы) или филиалы областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат» срок принятия решения о назначении государственной социальной помощи или об отказе в ее назначении исчисляется со дня поступления личного дела заявителя в территориальный орган.

6. Областное государственное казенное учреждение «Центр социальных выплат» в течение 10 дней со дня поступления личного дела заявителя и решения территориального органа о назначении государственной социальной помощи производит выплату государственной социальной помощи путем перечисления денежных средств, предназначенных на предоставление и доставку государственной социальной помощи, через филиал Федерального государственного унитарного предприятия «Почта России» - Управления Федеральной почтовой связи Костромской области или кредитные организации.

Способ перечисления денежных средств указывается в заявлении о назначении государственной социальной помощи.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к порядку назначения и выплаты
государственной социальной помощи в
виде денежных выплат малоимущим
семьям, малоимущим одиноко
проживающим гражданам,
реабилитированным лицам и лицам,
признанным пострадавшими от
политических репрессий

В территориальный орган социальной
защиты населения, опеки и попечительства
по _____ муниципальному
району (городскому округу)
от _____,
(Ф.И.О.)
проживающего по адресу: _____

_____ (место жительства (место пребывания,
фактического проживания))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении государственной социальной помощи малоимущим семьям,
малоимущим одиноко проживающим гражданам

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

прошу назначить мне государственную социальную помощь в виде _____.

Сведения о документе, удостоверяющем личность: _____
(вид документа, удостоверяющего личность,

_____ ,
серия и номер документа,

_____ ,
кем выдан документ, дата его выдачи)

Сведения о месте жительства, месте пребывания: _____

_____ (указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию
по месту жительства, месту пребывания)

Сведения о месте фактического проживания: _____

Сведения о составе семьи:

Вид и величина дохода за период с _____ 20__ года по _____ 20__ года: _____ руб.
 (указать доход семьи или доход одиноко проживающего гражданина за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления о назначении государственной социальной помощи)

Вид доходов	Суммарный доход членов семьи или доход одиноко проживающего гражданина, руб.
Доход по основному месту работы	
Доход от иной деятельности	
Пособие по безработице	
Пенсии, стипендии и иные социальные выплаты или доходы (указать, какие)	
Доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) недвижимого имущества	
Алименты, получаемые членами семьи	
Прочие доходы	
ИТОГО:	

Мне (моей семье) принадлежит имущество на праве собственности
 (указать имущество)

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие сведения о составе семьи, доходах и принадлежащем заявителю (его семье) имуществе на праве собственности.

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя)

Сведения о расходах на внутридомовую газификацию жилого помещения (для получения государственной социальной помощи на газификацию)

№ п/п	Наименование работ	Сумма	Документ, подтверждающий расходы

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

несу ответственность за достоверность представляемых сведений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(подпись)

Денежные средства прошу перечислить через филиал ФГУП «Почта России» - УФПС Костромской области/кредитную организацию (нужное подчеркнуть)

(наименование банковской организации, сведения о реквизитах счета для перечисления выплаты, номер почтового отделения)

В текущем году государственную социальную помощь получал(а) / не получал (а) (нужное подчеркнуть).

Согласен(на) на обработку представленных мною персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, необходимых для назначения и выплаты государственной социальной помощи, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области и его территориальных органов, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Согласие на обработку персональных данных членов семьи:

- | | | |
|----|----------|-----------|
| 1. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| 2. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| 3. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| 4. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| 5. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |

Заполняется дополнительно в случае подачи заявления законным представителем (доверенным лицом)	Законный представитель (доверенное лицо): _____ (Ф.И.О. законного представителя или доверенного лица) Документ, удостоверяющий личность: _____ серия, номер _____ дата выдачи _____ выдан _____ Адрес места жительства _____
	Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____ (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица) « _____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____
(Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	Ф.И.О. и подпись специалиста

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к порядку назначения и выплаты
государственной социальной помощи в
виде денежных выплат малоимущим
семьям, малоимущим одиноко
проживающим гражданам,
реабилитированным лицам и лицам,
признанным пострадавшими от
политических репрессий

В территориальный орган социальной
защиты населения, опеки и попечительства
по _____ муниципальному
району (городскому округу)
от _____,
(Ф.И.О.)
проживающего по адресу: _____

(место жительства (место пребывания,
фактического проживания))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении государственной социальной помощи реабилитированным
лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

имея статус _____
(реабилитированные лица/лица, признанные пострадавшими от
политических репрессий)

на основании _____,
(документ, подтверждающий статус)

прошу назначить мне государственную социальную помощь в виде
денежной выплаты в размере 50 процентов стоимости проезда к месту
назначения и обратно.

Сведения о документе, удостоверяющем личность: _____
(вид документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа,

кем выдан документ, дата его выдачи)

Сведения о месте жительства, месте пребывания: _____

(указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию
по месту жительства, месту пребывания)

Сведения о месте фактического проживания:

Сведения о проезде:

маршрут следования: _____

вид транспорта: _____

(железнодорожный, воздушный, водный, междугородный автомобильный)

стоимость проезда: _____

(указывается на основании данных в проездных документах)

Денежные средства прошу перечислить через филиал ФГУП «Почта России» - УФПС Костромской области/кредитную организацию (нужное подчеркнуть)

(наименование банковской организации, сведения о реквизитах счета для перечисления выплаты, номер почтового отделения)

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

несу ответственность за достоверность представляемых сведений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(подпись)

Согласен(на) на обработку представленных мною персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, необходимых для назначения и выплаты государственной социальной помощи, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области и его территориальных органов, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Заполняется дополнительно в случае подачи заявления законным представителем (доверенным лицом)	Законный представитель (доверенное лицо): _____ (Ф.И.О. законного представителя или доверенного лица) Документ, удостоверяющий личность: _____ серия, номер _____ дата выдачи _____ выдан _____ Адрес места жительства _____ _____
	Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____ (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица) « _____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____
(Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	Ф.И.О. и подпись специалиста

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Костромской области

от « 5 » ноября 2014 г. № 448-а

ПОРЯДОК

назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, а также заключения, изменения и расторжения социального контракта

1. Порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, а также заключения, изменения и расторжения социального контракта (далее – Порядок) разработан в целях реализации Закона Костромской области от 19 июля 2005 года № 292-ЗКО «О государственной социальной помощи в Костромской области» (далее – Закон) и определяет механизм назначения и выплаты государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, которые по не зависящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Костромской области, на основании социального контракта, а также порядок заключения, изменения и расторжения с ними социального контракта.

2. Государственная социальная помощь на основании социального контракта назначается по представленному в электронной либо письменной форме по месту жительства или месту пребывания в территориальный орган департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области (далее - территориальный орган) либо через областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» (его филиалы) заявлению гражданина от себя лично (для малоимущих одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи (далее – заявитель) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

Заявление о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта в территориальный орган может представляться также через филиалы областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат».

К заявлению о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта прилагается заполненная анкета по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

3. В случае представления заявления о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта через областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» (его филиалы) или филиалы областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат» областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» (его филиалы), филиалы областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат» в течение 5 дней со дня подачи заявления о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта:

1) формируют личное дело заявителя путем осуществления межведомственных запросов о представлении документов и информации, необходимых для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта;

2) направляют личное дело заявителя в территориальный орган.

4. Территориальный орган:

1) регистрирует заявление о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта, формирует личное дело заявителя путем осуществления межведомственных запросов о представлении документов и информации, необходимых для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта - в случае обращения заявителя непосредственно в территориальный орган;

2) осуществляет расчет среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2003 года № 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» и постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 года № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи»;

3) в целях подтверждения сведений, указанных в заявлении о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта и анкете, проводит дополнительную проверку (комиссионное обследование) и составляет акт материально-бытового обследования условий проживания малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина);

4) в порядке, установленном пунктами 6-8 настоящего Порядка, принимает решение о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта или об отказе в ее назначении по основаниям, предусмотренным Законом, и направляет заявителю уведомление о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта или об отказе в ее назначении не позднее чем через 30 дней со дня регистрации заявления о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта;

5) направляет в областное государственное казенное учреждение «Центр социальных выплат» личное дело заявителя для осуществления выплаты государственной социальной помощи в виде ежемесячного социального пособия.

5. В случае представления заявления о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта через областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» (его филиалы) или филиалы областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат» срок принятия решения о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта или об отказе в ее назначении исчисляется со дня поступления личного дела заявителя в территориальный орган.

6. На основании заявления о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта, анкеты, акта материально-бытового обследования условий проживания малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) территориальный орган с участием заявителя разрабатывает проект программы социальной адаптации малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) на срок действия социального контракта и подготавливает проект социального контракта.

7. Документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, рассматриваются комиссией, образуемой при территориальном органе из представителей органов управления в сфере образования, здравоохранения, службы занятости населения, органов местного самоуправления, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, представителей учреждений социального обслуживания, общественных и иных заинтересованных организаций (далее – Комиссия), не позднее 25 дней со дня регистрации заявления о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

При рассмотрении документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, Комиссия выносит рекомендации по ним.

8. Протокол с рекомендациями Комиссии, документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, проект приказа о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта

направляются территориальным органом в течение одного календарного дня в департамент социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области.

Департамент социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области в течение 3 дней со дня поступления документов согласовывает проект приказа о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта и возвращает его в территориальный орган для подписания.

9. Областное государственное казенное учреждение «Центр социальных выплат» после заключения социального контракта производит выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта путем перечисления денежных средств, предназначенных на предоставление и доставку государственной социальной помощи на основании социального контракта, через филиал Федерального государственного унитарного предприятия «Почта России» - Управления Федеральной почтовой связи Костромской области или кредитные организации.

Способ перечисления денежных средств указывается в заявлении о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

10. После принятия решения о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта территориальный орган сообщает заявителю о месте и времени заключения социального контракта.

В случае отказа заявителя от заключения социального контракта или неявки для заключения социального контракта в предложенный срок без уважительных причин (болезнь, невозможность обращения вследствие непреодолимой силы) территориальный орган отменяет решение о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта, о чем уведомляется заявитель.

11. В случае изменения состава семьи получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта социальный контракт подлежит изменению в течение 10 дней после дня, когда поступило сообщение от получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта о таком изменении. В остальных случаях изменение социального контракта осуществляется по соглашению сторон социального контракта.

12. Социальный контракт расторгается в случаях, указанных в части 8 статьи 8.1 Закона. Социальный контракт расторгается территориальным органом в одностороннем порядке с месяца, следующего за тем месяцем, в котором возникли обстоятельства, влекущие досрочное расторжение социального контракта.

Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта вправе расторгнуть социальный контракт по собственной инициативе.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к порядку назначения и выплаты
государственной социальной помощи на
основании социального контракта, а
также заключения, изменения и
расторжения социального контракта

В территориальный орган социальной
защиты населения, опеки и попечительства
по _____ муниципальному
району (городскому округу)
от _____,
(Ф.И.О.)
проживающего по адресу: _____

(место жительства (место пребывания,
фактического проживания))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении государственной социальной помощи на основании
социального контракта

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)
прошу назначить мне государственную социальную помощь в виде

Сведения о документе, удостоверяющем личность: _____
(вид документа, удостоверяющего личность,

серия и номер документа,

кем выдан документ, дата его выдачи)

Сведения о месте жительства, месте пребывания: _____

(указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию
по месту жительства, месту пребывания)

Сведения о месте фактического проживания:

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

Сообщаю сведения о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем мне (моей семье) на праве собственности: ^{<*>}

1. Сведения о заявителе и членах семьи:

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	Образование - для лиц старше 15 лет
		Заявитель			

^{<*>} В таблице указываются данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей.

2. Сведения о доходах заявителя и членов семьи за 3 месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью на основании социального контракта:

№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)			
						общий
		Доходы от трудовой деятельности: зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие				
		Государственные пенсии				
		Ежемесячные денежные выплаты (далее - ЕДВ)				

	Другие выплаты социального характера: пособия, компенсации, ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату коммунальных услуг (далее - ЕДК), стипендии и т.д. (нужное подчеркнуть)				
	Алименты, получаемые членами семьи				
	Прочие доходы: от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем 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)

3. Сведения об имуществе, принадлежащем мне и членам моей семьи на праве собственности

Вид имущества (для автомобиля - марка и срок эксплуатации)	Адрес местонахождения	Ф.И.О. члена семьи, являющегося собственником имущества

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие сведения о составе семьи, доходах и принадлежащем заявителю (его семье) имуществе на праве собственности.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись заявителя)

Выплаты на содействие самозанятости и стимулирование создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных рабочих мест для трудоустройства безработных граждан в течение последних пяти лет, предшествующих дате подачи заявления, мною и членами моей семьи получались/не получались (указать)

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя) _____

Денежные средства прошу перечислить через филиал ФГУП «Почта России» - УФПС Костромской области/кредитную организацию (нужное подчеркнуть)

(наименование банковской организации, сведения о реквизитах счета для перечисления выплаты, номер почтового отделения)

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату социальной помощи, в течение двух недель со дня их наступления.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на заключение социального контракта:

- | | | |
|----|----------|-----------|
| 1. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| 2. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| 3. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| 4. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| 5. | _____ | _____ |
| | (Ф.И.О.) | (подпись) |

Достоверность предоставленных мною сведений подтверждаю

(подпись)

Против проверки представленных мной сведений и посещения семьи представителями территориального органа социальной защиты населения, опеки и попечительства не возражаю.

Согласен(на) на обработку представленных мною персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, необходимых для назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области и его территориальных органов, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Согласие на обработку персональных данных членов семьи:

1. _____
(подпись)
2. _____
(подпись)
3. _____
(подпись)
4. _____
(подпись)
5. _____
(подпись)

« _____ » _____ 20__ года _____
(подпись заявителя)

Заполняется дополнительно в случае подачи заявления законным представителем (доверенным лицом)	Законный представитель (доверенное лицо): _____ (Ф.И.О. законного представителя или доверенного лица) Документ, удостоверяющий личность: _____ серия, номер _____ дата выдачи _____ выдан _____ Адрес места жительства _____
	Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____ (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица) « _____ » _____ 20__ года _____ (подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____
(Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	Ф.И.О. и подпись специалиста

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к порядку назначения и выплаты
государственной социальной помощи на
основании социального контракта, а
также заключения, изменения и
расторжения социального контракта

АНКЕТА

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Дата обращения за государственной социальной помощью на основе
социального контракта « _____ » _____ 20__ года

	Ф.И.О.	Дата, место рождения	Образование	Род занятий
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Дети				
Другие родственники				

Характеристика малоимущей семьи (малоимущего одиноко
проживающего гражданина): _____

Трудовая деятельность (место работы, должность, причина
увольнения):
заявитель: _____

супруг (супруга): _____

Финансовое положение (если есть личное подсобное хозяйство или
крестьянское подворье - земля, скот) - со слов: _____

Отношения с членами семьи: _____

Сложности в семье: _____

Возможности семьи для выхода из трудной жизненной ситуации
(потенциал) _____

Проблемы, беспокойства (трудности на сегодняшний день): _____

Желания малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего
гражданина): _____

Другое: _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением администрации
 Костромской области
 от « 5 » ноября 2014 г. № 448-а

ТИПОВАЯ ФОРМА
 социального контракта

« _____ » _____ 20 ____ года

Настоящий социальный контракт (далее - Контракт) заключен между

(наименование территориального органа социальной защиты населения, опеки и попечительства)

в лице руководителя _____,
 действующего на основании Положения, именуемым в дальнейшем
 «Территориальный орган», и гражданином _____
 (Ф.И.О. полностью)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,

кем выдан документ, дата его выдачи)

проживающим по адресу:

именуемым в дальнейшем «Гражданин», именуемыми в дальнейшем
 «Стороны», на основании решения Территориального органа о назначении
 государственной социальной помощи на основании социального контракта
 от « ____ » _____ 20 ____ года № _____ заключили настоящий Контракт о
 нижеследующем:

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом настоящего Контракта является сотрудничество между Территориальным органом и Гражданином по реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемой частью настоящего Контракта, в целях повышения уровня и качества жизни малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина, их максимальной социальной адаптации и выхода на самообеспечение.

2. Вид и размер государственной социальной помощи

2.1. Территориальный орган предоставляет Гражданину государственную социальную помощь в виде ежемесячного социального пособия в размере _____ руб. на период действия Контракта с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.

3. Порядок оказания государственной социальной помощи

3.1. Государственная социальная помощь на основании Контракта в виде ежемесячного социального пособия назначается с месяца заключения Контракта.

3.2. Перечисление ежемесячного социального пособия осуществляется с месяца, следующего за месяцем подписания Контракта, на лицевой счет получателя, открытый в кредитной организации, либо через отделение почтовой связи.

4. Права и обязанности Территориального органа

4.1. Права Территориального органа:

запрашивать у третьих лиц (органов, организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Гражданина и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

предоставлять информацию о сопровождении Контракта третьим лицам (органам, организациям);

взыскивать в судебном порядке необоснованно полученные средства государственной социальной помощи.

4.2. Обязанности Территориального органа:

в соответствии с программой социальной адаптации назначить Гражданину ежемесячное социальное пособие на период Контракта в размере _____ руб. в период с _____ 20__ года по _____ 20__ года;

продлять выплату ежемесячного социального пособия при продлении срока Контракта;

содействовать выходу на самообеспечение Гражданина и членов его семьи;

осуществлять взаимодействие с другими органами исполнительной власти (органы и государственные учреждения службы занятости населения, органы и учреждения здравоохранения, образования и др.) для реализации мероприятий в рамках программы социальной адаптации.

5. Права и обязанности Гражданина

5.1. Гражданин имеет право на получение ежемесячного социального пособия согласно пункту 2.1 настоящего Контракта в рамках программы социальной адаптации.

5.2. Гражданин обязан:

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

представлять в Территориальный орган информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение и выплату социальной помощи и ее размер, в течение 14 дней со дня наступления указанных обстоятельств;

ежемесячно представлять в Территориальный орган отчет о выполнении мероприятий программы социальной адаптации;

использовать ежемесячное социальное пособие по целевому назначению в соответствии с программой социальной адаптации;

возместить в областной бюджет денежные средства, полученные необоснованно (в случае нецелевого расходования, невыполнения мероприятий программы социальной адаптации, представления недостоверной информации);

взаимодействовать со специалистом Территориального органа, осуществляющим сопровождение Контракта.

6. Срок действия Контракта

6.1. Настоящий Контракт вступает в силу с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.

7. Порядок изменения и основания прекращения Контракта

7.1. Срок Контракта может быть продлен при невыполнении мероприятий программы социальной адаптации по не зависящим от Гражданина обстоятельствам.

7.2. Любые изменения и (или) дополнения условий настоящего Контракта имеют силу, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

7.3. Контракт прекращается Территориальным органом досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

в связи с выездом Гражданина и его семьи на новое место жительства или место пребывания за пределы территории, на которой реализует свои полномочия Территориальный орган;

в случае смерти Гражданина;

в случае невыполнения Гражданином мероприятий программы социальной адаптации.

7.4. Контракт может быть прекращен Гражданином досрочно по его инициативе.

8. Заключительные положения

8.1. Все споры и разногласия по настоящему Контракту разрешаются путем переговоров между Сторонами. Если Стороны не придут к согласию, спорный вопрос подлежит рассмотрению в судебном порядке.

8.2. Настоящий Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. Подписи сторон

Территориальный орган
Руководитель

(Ф.И.О.)

(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

Гражданин

(Ф.И.О.)

(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Костромской области

от « 5 » ноября 2014 г. № 448-а

ПОРЯДОК

проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

1. Порядок проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта разработан в целях реализации части 6 статьи 7.1 Закона Костромской области от 19 июля 2005 года № 292-ЗКО «О государственной социальной помощи в Костромской области».

2. Целями проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – мониторинг) являются:

1) анализ и оценка эффективности результатов оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта;

2) получение оперативной информации об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта;

3) обеспечение контроля за предоставлением государственной социальной помощи на основании социального контракта.

3. Для проведения мониторинга используются следующие критерии:

1) количество социальных контрактов, заключенных с заявителями;

2) объем денежных средств, выделенных на оказание социальной помощи на основании социального контракта;

3) мероприятия, на реализацию которых заключены социальные контракты;

4) эффективность заключенных социальных контрактов.

4. Мониторинг проводится ежеквартально по форме и в сроки, установленные департаментом социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области (далее - Департамент), и осуществляется в два этапа.

Первый этап проводится территориальными органами Департамента путем анализа заключенных контрактов и направления информации о

результатах проведенных мероприятий по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта. Второй этап проводится Департаментом путем обработки и оценки представленной информации.

5. Результаты проведенного мониторинга учитываются при разработке рекомендаций для территориальных органов Департамента по улучшению качества предоставления услуги по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта.
