

№ 206002-2020-3627
от 25.05.2020

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 мая 2020 года № 333

**О внесении изменений в постановление Правительства
Ленинградской области от 4 апреля 2018 года № 117
"Об утверждении Положения об условиях, порядке назначения
и выплаты государственной социальной помощи, методике
определения размера государственной социальной помощи
в виде компенсации расходов на уплату взноса
на капитальный ремонт и компенсации расходов
на оплату коммунальной услуги по обращению с твердыми
коммунальными отходами, порядке проведения мониторинга
оказания государственной социальной помощи на основании
социального контракта, Положения об условиях, порядке
назначения и выплаты государственной социальной помощи
в виде региональной социальной доплаты к пенсии
и признании утратившими силу отдельных постановлений
Правительства Ленинградской области"**

Правительство Ленинградской области п о с т а н о в л я е т :

1. Внести в Положение об условиях, порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи, методике определения размера государственной социальной помощи в виде компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт и компенсации расходов на оплату коммунальной услуги по обращению с твердыми коммунальными отходами, порядке проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденное постановлением Правительства Ленинградской области от 4 апреля 2018 года № 117, изменения согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.
3. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после официального опубликования, но не ранее 1 января 2021 года.

Губернатор
Ленинградской области



А.Дрозденко

Приложение
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 25 мая 2020 года № 333

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Положение об условиях, порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи, методике определения размера государственной социальной помощи в виде компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт и компенсации расходов на оплату коммунальной услуги по обращению с твердыми коммунальными отходами, порядке проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденное постановлением Правительства Ленинградской области от 4 апреля 2018 года № 117

1. Дополнить пунктом 1.5.1 следующего содержания:

"1.5.1. Государственная социальная помощь на основании социального контракта, заключаемого по формам согласно приложению 2 к настоящему Положению, предоставляется гражданам на следующие мероприятия:

- 1) поиск работы (форма 1);
- 2) прохождение профессионального обучения и получение дополнительного профессионального образования (форма 2);
- 3) осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности (форма 3);
- 4) иные мероприятия, направленные 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 "О государственной социальной помощи", в целях удовлетворения текущих потребностей граждан в приобретении товаров первой необходимости, лекарственных препаратов, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, стимулировании ведения здорового образа жизни, а также обеспечения потребности семей в услугах дошкольного образования (форма 4);
- 5) ведение личного подсобного хозяйства (форма 5).

Предоставление государственной социальной помощи на основании социального контракта осуществляется за счет средств федерального бюджета и средств областного бюджета Ленинградской области (софинансирование), за исключением подпункта 5 пункта 1.5.1 настоящего Положения."

2. В пункте 2.3 слова ", заключаемого по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению," исключить.

3. Приложение 2 к Положению (Форма социального контракта) изложить в следующей редакции:

"Приложение 2
к Положению...

ФОРМЫ СОЦИАЛЬНЫХ КОНТРАКТОВ

(Форма 1)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

на реализацию мероприятия по поиску работы

"__" _____ 20__ года

Ленинградское областное государственное казенное учреждение
"Центр социальной защиты населения" (далее – ЛОГКУ "ЦСЗН") в лице

(фамилия, имя, отчество, должность)

с одной стороны, и гражданин _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий (проживающая) по адресу: _____

(далее – Получатель), с другой стороны, далее именуемые "Стороны",
заключили настоящий социальный контракт (далее – Контракт)
о нижеследующем:

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом Контракта является предоставление Получателю государственной социальной помощи в целях стимулирования активных действий по преодолению Получателем трудной жизненной ситуации, сложившейся у него (его семьи).

1.2. Требования к конечному результату:

заключение Получателем трудового договора в период действия Контракта и продолжение трудовой деятельности по истечении срока действия Контракта;

повышение денежных доходов Получателя (семьи Получателя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия Контракта.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. ЛОГКУ "ЦСЗН" обязан:

оказывать Получателю содействие в поиске работы с последующим трудоустройством;

осуществлять денежную выплату Получателю в соответствии с условиями Контракта;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом;

в случае прекращения трудового договора (увольнения) прекратить предоставление денежной выплаты Получателю с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

подготовить не позднее чем за один месяц до дня завершения срока действия Контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации или заключение о необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев) либо заключения нового социального контракта по другому мероприятию;

проводить мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

предоставить Получателю государственную социальную помощь в соответствии с программой социальной адаптации получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – программа социальной адаптации Получателя);

содействовать Получателю в преодолении трудной жизненной ситуации;

расторгнуть Контракт по основаниям, содержащимся в пункте 6.1 Контракта;

прекратить предоставление государственной социальной помощи на основании Контракта в случае смерти Получателя либо объявления его умершим, признания безвестно отсутствующим на основании вступившего в законную силу решения суда.

2.2. ЛОГКУ "ЦСЗН" имеет право:

запрашивать у третьих лиц сведения о доходах и имуществе Получателя и членов его семьи для проведения дополнительной проверки;

осуществлять взаимодействие с органами исполнительной власти Ленинградской области, органами местного самоуправления и подведомственными им организациями в целях содействия в реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

проверять исполнение Контракта Получателем в соответствии с программой социальной адаптации Получателя;

в установленном законодательством порядке подавать иски о взыскании с Получателя неправомерно полученных денежных средств, а также денежных средств, использованных не по назначению.

2.3. Получатель обязан:

осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия Контракта;

ежемесячно информировать ЛОГКУ "ЦСЗН" об осуществлении трудовой деятельности в период действия Контракта;

предпринимать действия, направленные на сохранение здоровья Получателя, в том числе 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;

уведомить ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение трех рабочих дней в случае прекращения Получателем трудового договора (увольнения) в период действия Контракта;

представлять по запросу ЛОГКУ "ЦСЗН" информацию об условиях жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

расходовать государственную социальную помощь, получаемую на основании Контракта, только на мероприятия и цели, указанные в программе социальной адаптации Получателя;

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

представлять в ЛОГКУ "ЦСЗН" отчет о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя, по форме согласно приложению к Контракту с приложением документов, подтверждающих целевое расходование денежных средств:

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года – итоговый отчет;

взаимодействовать со специалистами ЛОГКУ "ЦСЗН" в части анкетирования и опросов, проводимых ЛОГКУ "ЦСЗН" в целях мониторинга и оценки результативности выполнения мероприятий и выхода Получателя из трудной жизненной ситуации, представлять по требованию специалиста ЛОГКУ "ЦСЗН" информацию об исполнении программы социальной адаптации Получателя в течение срока действия Контракта;

сообщать в ЛОГКУ "ЦСЗН" об обстоятельствах, влияющих на реализацию Контракта, в том числе об изменениях сведений о составе

семьи, доходах и принадлежащем Получателю (его семье) имуществе на праве собственности, персональных данных и (или) способа выплаты, в течение 14 календарных дней со дня их наступления;

добровольно возместить в бюджет Ленинградской области выплаченные средства в виде государственной социальной помощи с начала действия Контракта в случаях, предусмотренных абзацами вторым – седьмым пункта 6.1 Контракта;

представить в ЛОГКУ "ЦСЗН" документы, подтверждающие доходы семьи (одинокو проживающего гражданина) за три календарных месяца, предшествующих последнему месяцу действия Контракта, и через три месяца после завершения срока действия Контракта для оценки эффективности оказания государственной социальной помощи на основании Контракта.

2.4. Получатель имеет право:

получать государственную социальную помощь;

обращаться в ЛОГКУ "ЦСЗН" о продлении срока предоставления государственной социальной помощи на основании Контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Государственная социальная помощь по Контракту предоставляется в виде _____

(указать вид государственной социальной помощи)

в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя.

3.2. Размер выплат (выплаты) для реализации программы социальной адаптации Получателя составляет ____ руб. ____ коп. (____ руб. ____ коп.).

(прописью)

4. Порядок оказания государственной социальной помощи

Государственная социальная помощь выплачивается _____

(периодичность оказания: в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя; единовременно)

через _____

(способ выплаты: кредитная организация, номер счета, открытого получателем

_____ в кредитной организации; организация федеральной почтовой связи)

5. Срок действия Контракта

5.1. Контракт вступает в силу со дня подписания и действует по " __ " _____ 20__ года.

5.2. Срок действия Контракта может быть продлен по решению ЛОГКУ "ЦСЗН" путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

6. Порядок изменения и основания расторжения Контракта

6.1. Основания для расторжения ЛОГКУ "ЦСЗН" Контракта в одностороннем порядке:

недостоверность представленных Получателем сведений о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем Получателю (семье Получателя) на праве собственности;

представление Получателем недостоверной информации о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

перемена места жительства или пребывания (за исключением перемены места жительства в пределах муниципального района (городского округа) Ленинградской области);

нецелевое расходование Получателем денежных средств;

нарушение графика представления сведений о реализации мероприятий, предусмотренных Контрактом и программой социальной адаптации Получателя, с приложением документов, подтверждающих целевое расходование государственной социальной помощи;

неисполнение Получателем обязанностей, перечисленных в пункте 2.3 Контракта, и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

потеря Получателем трудоспособности (установление инвалидности 1 или 2 групп).

6.2. Контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.1 Контракта.

6.3. ЛОГКУ "ЦСЗН" уведомляет Получателя о расторжении Контракта в течение пяти рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения о расторжении Контракта.

6.4. Изменения в Контракт и программу социальной адаптации Получателя вносятся путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

7. Ответственность Сторон

За нарушение обязательств, принятых в соответствии с Контрактом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

8. Порядок разрешения споров

Споры по исполнению Контракта разрешаются Сторонами путем проведения переговоров.

В случае если согласие не будет достигнуто путем переговоров, споры, разногласия и конфликты, возникающие в связи с исполнением Контракта, рассматриваются отраслевым органом исполнительной власти Ленинградской области, осуществляющим регулирование в сфере социальной защиты населения на территории Ленинградской области, или в судебном порядке.

9. Заключительные положения

9.1. Изменения и дополнения к Контракту оформляются письменно в виде дополнительного соглашения, которое подписывается Сторонами и считается неотъемлемой частью Контракта.

9.2. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Неотъемлемой частью Контракта является программа социальной адаптации Получателя.

ЛОГКУ "ЦСЗН"

Получатель

(юридический и почтовый адрес,
номер телефона, номер факса)

(подпись) (инициалы, фамилия)

Место печати

"__" _____ 20__ года

(фамилия, имя, отчество)

(данные документа, удостоверяющего личность)

(адрес регистрации и фактического
проживания, номер телефона)

(подпись) (инициалы, фамилия)

"__" _____ 20__ года

Приложение
к Контракту...

(Форма)

Отчет
о реализации мероприятий, предусмотренных программой
социальной адаптации Получателя, за период с _____ по _____

(фамилия, имя, отчество получателя государственной социальной помощи
на основании социального контракта)

1. Информация о выполнении мероприятий программы социальной
адаптации Получателя

№ п/п	Наименование мероприятия	Предпринятые Получателем меры по выполнению мероприятия

2. Информация о расходовании государственной социальной помощи
на основании социального контракта за отчетный период

№ п/п	Наименование мероприятия, на выполнение которого произведены расходы	Наименование затрат	Сумма затрат

3. Информация о невыполнении мероприятий социальной адаптации

№ п/п	Наименование мероприятия	Причины невыполнения мероприятия

4. Достигнутые Получателем результаты по выходу из трудной
жизненной ситуации _____

К отчету прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

"__" _____ 20__ года _____
(подпись получателя государственной социальной помощи)

Отчет принят "__" _____ 20__ года

(должность, фамилия, имя, отчество специалиста)

(подпись)

(Форма 2)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

на реализацию мероприятия по прохождению профессионального обучения или получению дополнительного профессионального образования

"__" _____ 20__ года

Ленинградское областное государственное казенное учреждение "Центр социальной защиты населения" (далее – ЛОГКУ "ЦСЗН") в лице

_____ (фамилия, имя, отчество, должность)

с одной стороны, и гражданин _____,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

_____ проживающий (проживающая) по адресу: _____

(далее – Получатель), с другой стороны, далее именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный контракт (далее – Контракт) о нижеследующем:

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом Контракта является предоставление Получателю государственной социальной помощи в целях стимулирования активных действий по преодолению Получателем трудной жизненной ситуации, сложившейся у него (его семьи).

1.2. Требования к конечному результату:

прохождение Получателем профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования;

продолжение Получателем трудовой деятельности по истечении срока действия Контракта;

повышение денежных доходов Получателя (семьи Получателя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия Контракта.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. ЛОГКУ "ЦСЗН" обязан:

оказывать содействие Получателю в прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования, в том числе в форме стажировки;

осуществлять денежную выплату Получателю в соответствии с условиями Контракта;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом;

возместить работодателю расходы на проведение стажировки Получателя;

прекратить предоставление денежной выплаты в случае досрочного прекращения Получателем профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования, а также прекратить возмещение Получателю расходов на стажировку;

подготовить не позднее чем за один месяц до дня окончания срока действия Контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации или заключение о необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев) либо заключения нового социального контракта по другому мероприятию;

проводить мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

предоставить Получателю государственную социальную помощь в соответствии с программой социальной адаптации получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – программа социальной адаптации Получателя);

содействовать Получателю в преодолении трудной жизненной ситуации;

расторгнуть Контракт по основаниям, содержащимся в пункте 6.1 Контракта;

прекратить предоставление государственной социальной помощи на основании Контракта в случае смерти Получателя либо объявления его умершим, признания безвестно отсутствующим на основании вступившего в законную силу решения суда.

2.2. ЛОГКУ "ЦСЗН" имеет право:

запрашивать у третьих лиц сведения о доходах и имуществе Получателя и членов его семьи для проведения дополнительной проверки;

осуществлять взаимодействие с органами исполнительной власти Ленинградской области, органами местного самоуправления и подведомственными им организациями в целях содействия в реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

проверять исполнение Контракта Получателем в соответствии с программой социальной адаптации Получателя;

в установленном законодательством порядке подавать иски о взыскании с Получателя неправомерно полученных денежных средств, а также денежных средств, использованных не по назначению.

2.3. Получатель обязан:

пройти в период действия Контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование в целях дальнейшего прохождения стажировки и последующего заключения трудового договора;

пройти стажировку по итогам прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования в течение срока действия Контракта;

ежемесячно информировать ЛОГКУ "ЦСЗН" о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования;

предпринимать действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе 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;

получить документ о квалификации;

представить в ЛОГКУ "ЦСЗН" копию документа о квалификации, а также о прохождении стажировки;

уведомить ЛОГКУ "ЦСЗН" о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования, а также о прекращении стажировки в течение трех рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства;

представлять по запросу ЛОГКУ "ЦСЗН" информацию об условиях жизни гражданина (семьи гражданина) в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

расходовать государственную социальную помощь, получаемую на основании Контракта, только на мероприятия и цели, указанные в программе социальной адаптации Получателя;

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

представлять в ЛОГКУ "ЦСЗН" отчет о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя, по форме согласно приложению к Контракту с приложением документов, подтверждающих целевое расходование денежных средств:

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года – итоговый отчет;

взаимодействовать со специалистами ЛОГКУ "ЦСЗН" в части анкетирования и опросов, проводимых ЛОГКУ "ЦСЗН" в целях мониторинга и оценки результативности выполнения мероприятий

и выхода Получателя из трудной жизненной ситуации, представлять по требованию специалиста ЛОГКУ "ЦСЗН" информацию об исполнении программы социальной адаптации Получателя в течение срока действия Контракта;

сообщать в ЛОГКУ "ЦСЗН" об обстоятельствах, влияющих на реализацию Контракта, в том числе об изменениях сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем Получателю (его семье) имуществе на праве собственности, персональных данных и (или) способа выплаты, в течение 14 календарных дней со дня их наступления;

добровольно возместить в бюджет Ленинградской области выплаченные средства в виде государственной социальной помощи с начала действия Контракта в случаях, предусмотренных абзацами вторым – седьмым пункта 6.1 Контракта;

представить в ЛОГКУ "ЦСЗН" документы, подтверждающие доходы семьи (одиноко проживающего гражданина) за три календарных месяца, предшествующих последнему месяцу действия Контракта, и через три месяца после завершения срока действия Контракта для оценки эффективности оказания государственной социальной помощи на основании Контракта.

2.4. Получатель имеет право:

получать государственную социальную помощь;

обращаться в ЛОГКУ "ЦСЗН" о продлении срока предоставления государственной социальной помощи на основании Контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Государственная социальная помощь по Контракту предоставляется в виде _____
(указать вид государственной социальной помощи)

в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя.

3.2. Размер выплат (выплаты) для реализации программы социальной адаптации Получателя составляет ____ руб. ____ коп.
(_____ руб. ____ коп.).
(прописью)

4. Порядок оказания государственной социальной помощи

Государственная социальная помощь выплачивается _____

(периодичность оказания: в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя; единовременно)

через _____

(способ выплаты: кредитная организация, номер счета, открытого получателем в кредитной организации; организация федеральной почтовой связи)

5. Срок действия Контракта

5.1. Контракт вступает в силу со дня подписания и действует по "___" _____ 20__ года.

5.2. Срок действия Контракта может быть продлен по решению ЛОГКУ "ЦСЗН" путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

6. Порядок изменения и основания расторжения Контракта

6.1. Основания для расторжения ЛОГКУ "ЦСЗН" Контракта в одностороннем порядке:

недостоверность представленных Получателем сведений о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем Получателю (семье Получателя) на праве собственности;

представление Получателем недостоверной информации о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

перемена места жительства или пребывания (за исключением перемены места жительства в пределах муниципального района (городского округа) Ленинградской области);

нецелевое расходование Получателем денежных средств;

нарушение графика представления сведений о реализации мероприятий, предусмотренных Контрактом и программой социальной адаптации Получателя, с приложением документов, подтверждающих целевое расходование государственной социальной помощи;

неисполнение Получателем обязанностей, перечисленных в пункте 2.3 Контракта, и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

потеря Получателем трудоспособности (установление инвалидности 1 или 2 групп).

6.2. Контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.1 Контракта.

6.3. ЛОГКУ "ЦСЗН" уведомляет Получателя о расторжении Контракта в течение пяти рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения о расторжении Контракта.

6.4. Изменения в Контракт и программу социальной адаптации Получателя вносятся путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

7. Ответственность Сторон

За нарушение обязательств, принятых в соответствии с Контрактом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

8. Порядок разрешения споров

Споры по исполнению Контракта разрешаются Сторонами путем проведения переговоров.

В случае если согласие не будет достигнуто путем переговоров, споры, разногласия и конфликты, возникающие в связи с исполнением Контракта, рассматриваются отраслевым органом исполнительной власти Ленинградской области, осуществляющим регулирование в сфере социальной защиты населения на территории Ленинградской области, или в судебном порядке.

9. Заключительные положения

9.1. Изменения и дополнения к Контракту оформляются письменно в виде дополнительного соглашения, которое подписывается Сторонами и считается неотъемлемой частью Контракта.

9.2. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Неотъемлемой частью Контракта является программа социальной адаптации Получателя.

ЛОГКУ "ЦСЗН"

Получатель

(юридический и почтовый адрес,
номер телефона, номер факса)

(подпись) (инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество)

(данные документа, удостоверяющего личность)

(адрес регистрации и фактического
проживания, номер телефона)

(подпись) (инициалы, фамилия)

Место печати

" " _____ 20__ года

" " _____ 20__ года

Приложение
к Контракту...

(Форма)

Отчет
о реализации мероприятий, предусмотренных программой
социальной адаптации Получателя, за период с _____ по _____

(фамилия, имя, отчество получателя государственной
социальной помощи на основании социального контракта)

1. Информация о выполнении мероприятий программы социальной
адаптации Получателя

№ п/п	Наименование мероприятия	Предпринятые Получателем меры по выполнению мероприятия

2. Информация о расходовании государственной социальной помощи
на основании социального контракта за отчетный период

№ п/п	Наименование мероприятия, на выполнение которого произведены расходы	Наименование затрат	Сумма затрат

3. Информация о невыполнении мероприятий социальной адаптации

№ п/п	Наименование мероприятия	Причины невыполнения мероприятия

4. Достигнутые Получателем результаты по выходу из трудной
жизненной ситуации _____

К отчету прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

"__" _____ 20__ года

(подпись получателя государственной социальной помощи)

Отчет принят "__" _____ 20__ года

(должность, фамилия, имя, отчество специалиста)

(подпись)

(Форма 3)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
на реализацию мероприятия по осуществлению индивидуальной
предпринимательской деятельности

"__" _____ 20__ года

Ленинградское областное государственное казенное учреждение
"Центр социальной защиты населения" (далее – ЛОГКУ "ЦСЗН") в лице

(фамилия, имя, отчество, должность)

с одной стороны, и гражданин _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий (проживающая) по адресу: _____

(далее – Получатель), с другой стороны, далее именуемые "Стороны",
заключили настоящий социальный контракт (далее – Контракт)
о нижеследующем:

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом Контракта является предоставление Получателю государственной социальной помощи в целях стимулирования активных действий по преодолению Получателем трудной жизненной ситуации, сложившейся у него (его семьи).

1.2. Требования к конечному результату:

осуществление Получателем индивидуальной предпринимательской деятельности в течение срока действия Контракта;

повышение денежных доходов Получателя (семьи Получателя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия Контракта.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. ЛОГКУ "ЦСЗН" обязан:

оказывать содействие Получателю в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности;

осуществлять денежную выплату Получателю в соответствии с условиями Контракта, а также контроль за целевым расходованием указанных денежных средств;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом;

взыскать денежные средства, использованные Получателем не по целевому назначению, в случае неисполнения Получателем условий Контракта;

подготовить не позднее чем за один месяц до дня окончания срока действия Контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации или заключение о необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев) либо заключения нового социального контракта по другому мероприятию;

проводить мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

предоставить Получателю государственную социальную помощь в соответствии с программой социальной адаптации получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – программа социальной адаптации Получателя);

содействовать Получателю в преодолении трудной жизненной ситуации;

расторгнуть Контракт по основаниям, содержащимся в пункте 6.1 Контракта;

прекратить предоставление государственной социальной помощи на основании Контракта в случае смерти Получателя либо объявления его умершим, признания безвестно отсутствующим на основании вступившего в законную силу решения суда.

2.2. ЛОГКУ "ЦСЗН" имеет право:

запрашивать у третьих лиц сведения о доходах и имуществе Получателя и членов его семьи для проведения дополнительной проверки;

осуществлять взаимодействие с органами исполнительной власти Ленинградской области, органами местного самоуправления и подведомственными им организациями в целях содействия в реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

проверять исполнение Контракта Получателем в соответствии с программой социальной адаптации Получателя;

в установленном законодательством порядке подавать иски о взыскании с Получателя неправомерно полученных денежных средств, а также денежных средств, использованных не по назначению.

2.3. Получатель обязан:

зарегистрироваться (встать на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности;

приобрести в период действия Контракта основные средства для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности и представить в ЛОГКУ "ЦСЗН" подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия Контракта с представлением соответствующих сведений в ЛОГКУ "ЦСЗН";

предпринимать действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе 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;

уведомить ЛОГКУ "ЦСЗН" о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности;

возвратить денежные средства, полученные в качестве государственной социальной помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия Контракта по собственной инициативе);

представлять по запросу ЛОГКУ "ЦСЗН" сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

расходовать государственную социальную помощь, получаемую на основании Контракта, только на мероприятия и цели, указанные в программе социальной адаптации Получателя;

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

представлять в ЛОГКУ "ЦСЗН" отчет о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя, по форме согласно приложению к Контракту с приложением документов, подтверждающих целевое расходование денежных средств:

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года – итоговый отчет;

взаимодействовать со специалистами ЛОГКУ "ЦСЗН" в части анкетирования и опросов, проводимых ЛОГКУ "ЦСЗН" в целях мониторинга и оценки результативности выполнения мероприятий и выхода Получателя из трудной жизненной ситуации, представлять по требованию специалиста ЛОГКУ "ЦСЗН" информацию об исполнении программы социальной адаптации Получателя в течение срока действия Контракта;

сообщать в ЛОГКУ "ЦСЗН" об обстоятельствах, влияющих на реализацию Контракта, в том числе об изменениях сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем Получателю (его семье) имуществе на праве собственности, персональных данных и (или) способа выплаты, в течение 14 календарных дней со дня их наступления;

добровольно возместить в бюджет Ленинградской области выплаченные средства в виде государственной социальной помощи с начала действия Контракта в случаях, предусмотренных абзацами вторым – седьмым пункта 6.1 Контракта;

представить в ЛОГКУ "ЦСЗН" документы, подтверждающие доходы семьи (одиноко проживающего гражданина) за три календарных месяца, предшествующих последнему месяцу действия Контракта, и через три месяца после завершения срока действия Контракта для оценки эффективности оказания государственной социальной помощи на основании Контракта.

2.4. Получатель имеет право:

получать государственную социальную помощь;

обращаться в ЛОГКУ "ЦСЗН" о продлении срока предоставления государственной социальной помощи на основании Контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Государственная социальная помощь по Контракту предоставляется в виде _____

(указать вид государственной социальной помощи)

в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя.

3.2. Размер выплат (выплаты) для реализации программы социальной адаптации Получателя составляет ____ руб. ____ коп. (____ руб. ____ коп.).

(прописью)

4. Порядок оказания государственной социальной помощи

Государственная социальная помощь выплачивается _____

(периодичность оказания: в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя; одновременно)

через _____.

(способ выплаты: кредитная организация, номер счета, открытого получателем в кредитной организации; организация федеральной почтовой связи)

5. Срок действия Контракта

5.1. Контракт вступает в силу со дня подписания и действует по "___" _____ 20__ года.

5.2. Срок действия Контракта может быть продлен по решению ЛОГКУ "ЦСЗН" путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

6. Порядок изменения и основания расторжения Контракта

6.1. Основания для расторжения ЛОГКУ "ЦСЗН" Контракта в одностороннем порядке:

недостоверность представленных Получателем сведений о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем Получателю (семье Получателя) на праве собственности;

представление Получателем недостоверной информации о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

перемена места жительства или пребывания (за исключением перемены места жительства в пределах муниципального района (городского округа) Ленинградской области);

нецелевое расходование Получателем денежных средств;

нарушение графика представления сведений о реализации мероприятий, предусмотренных Контрактом и программой социальной адаптации Получателя, с приложением документов, подтверждающих целевое расходование государственной социальной помощи;

неисполнение Получателем обязанностей, перечисленных в пункте 2.3 Контракта, и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

потеря Получателем трудоспособности (установление инвалидности 1 или 2 групп).

6.2. Контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.1 Контракта.

6.3. ЛОГКУ "ЦСЗН" уведомляет Получателя о расторжении Контракта в течение пяти рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения о расторжении Контракта.

6.4. Изменения в Контракт и программу социальной адаптации Получателя вносятся путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

7. Ответственность Сторон

За нарушение обязательств, принятых в соответствии с Контрактом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

8. Порядок разрешения споров

Споры по исполнению Контракта разрешаются Сторонами путем проведения переговоров.

В случае если согласие не будет достигнуто путем переговоров, споры, разногласия и конфликты, возникающие в связи с исполнением Контракта, рассматриваются отраслевым органом исполнительной власти Ленинградской области, осуществляющим регулирование в сфере социальной защиты населения на территории Ленинградской области, или в судебном порядке.

9. Заключительные положения

9.1. Изменения и дополнения к Контракту оформляются письменно в виде дополнительного соглашения, которое подписывается Сторонами и считается неотъемлемой частью Контракта.

9.2. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Неотъемлемой частью Контракта является программа социальной адаптации Получателя.

ЛОГКУ "ЦСЗН"		Получатель	
(юридический и почтовый адрес,		(фамилия, имя, отчество)	
номер телефона, номер факса)		(данные документа, удостоверяющего личность)	
(адрес регистрации и фактического		(адрес регистрации и фактического	
проживания, номер телефона)		проживания, номер телефона)	
(подпись)	(инициалы, фамилия)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Место печати			
"__" _____ 20__ года		"__" _____ 20__ года	

Приложение
к Контракту...

(Форма)

Отчет
о реализации мероприятий, предусмотренных программой
социальной адаптации Получателя, за период с _____ по _____

(фамилия, имя, отчество получателя государственной
социальной помощи на основании социального контракта)

1. Информация о выполнении мероприятий программы социальной
адаптации Получателя

№ п/п	Наименование мероприятия	Предпринятые Получателем меры по выполнению мероприятия

2. Информация о расходовании государственной социальной помощи
на основании социального контракта за отчетный период

№ п/п	Наименование мероприятия, на выполнение которого произведены расходы	Наименование затрат	Сумма затрат

3. Информация о невыполнении мероприятий социальной адаптации

№ п/п	Наименование мероприятия	Причины невыполнения мероприятия

4. Достигнутые Получателем результаты по выходу из трудной
жизненной ситуации _____

К отчету прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

"__" _____ 20__ года

(подпись получателя государственной социальной помощи)

Отчет принят "__" _____ 20__ года

(должность, фамилия, имя, отчество специалиста)

(подпись)

(Форма 4)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

на реализацию мероприятий, направленных на преодоление
трудной жизненной ситуации

"__" _____ 20__ года

Ленинградское областное государственное казенное учреждение
"Центр социальной защиты населения" (далее – ЛОГКУ "ЦСЗН") в лице

(фамилия, имя, отчество, должность)

с одной стороны, и граждан _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий (проживающая) по адресу: _____

(далее – Получатель), с другой стороны, далее именуемые "Стороны",
заключили настоящий социальный контракт (далее – Контракт)
о нижеследующем:

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом Контракта является предоставление Получателю государственной социальной помощи в целях стимулирования активных действий по преодолению Получателем трудной жизненной ситуации, сложившейся у него (его семьи).

1.2. Требования к конечному результату:
повышение денежных доходов Получателя (семьи Получателя);
преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия Контракта.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. ЛОГКУ "ЦСЗН" обязан:

оказывать содействие по выходу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации путем индивидуального сопровождения Получателя;

осуществлять денежную выплату Получателю в соответствии с условиями Контракта;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом;

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

прекратить денежную выплату в случае нарушения Получателем условий Контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

подготовить заключение не позднее чем за один месяц до даты окончания срока действия Контракта об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации или о необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев) либо заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению;

проводить мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

предоставить Получателю государственную социальную помощь в соответствии с программой социальной адаптации получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – программа социальной адаптации Получателя);

содействовать Получателю в преодолении трудной жизненной ситуации;

расторгнуть Контракт по основаниям, содержащимся в пункте 6.1 Контракта;

прекратить предоставление государственной социальной помощи на основании Контракта в случае смерти Получателя либо объявления его умершим, признания безвестно отсутствующим на основании вступившего в законную силу решения суда.

2.2. ЛОГКУ "ЦСЗН" имеет право:

запрашивать у третьих лиц сведения о доходах и имуществе Получателя и членов его семьи для проведения дополнительной проверки;

осуществлять взаимодействие с органами исполнительной власти Ленинградской области, органами местного самоуправления и подведомственными им организациями в целях содействия в реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

проверять исполнение Контракта Получателем в соответствии с программой социальной адаптации Получателя;

в установленном законодательством порядке подавать иски о взыскании с Получателя неправомерно полученных денежных средств, а также денежных средств, использованных не по назначению.

2.3. Получатель обязан:

предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных Контрактом;

представлять своевременно в ЛОГКУ "ЦСЗН" сведения, подтверждающие расходование денежной выплаты на реализацию мероприятий, предусмотренных Контрактом;

представлять в ЛОГКУ "ЦСЗН" ежемесячно информацию о ходе исполнения Контракта, в том числе о целевом расходовании денежной выплаты;

предпринимать действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Получателем и членами семьи Получателя вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

обеспечить посещение несовершеннолетними членами семьи Получателя дошкольной образовательной организации, если это предусмотрено Контрактом;

представлять по запросу ЛОГКУ "ЦСЗН" информацию об условиях жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет со дня окончания срока действия Контракта;

расходовать государственную социальную помощь, получаемую на основании Контракта, только на мероприятия и цели, указанные в программе социальной адаптации Получателя;

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

представлять в ЛОГКУ "ЦСЗН" отчет о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя, по форме согласно приложению к Контракту с приложением документов, подтверждающих целевое расходование денежных средств:

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года – итоговый отчет;

взаимодействовать со специалистами ЛОГКУ "ЦСЗН" в части анкетирования и опросов, проводимых ЛОГКУ "ЦСЗН" в целях мониторинга и оценки результативности выполнения мероприятий и выхода Получателя из трудной жизненной ситуации, представлять по требованию специалиста ЛОГКУ "ЦСЗН" информацию об исполнении программы социальной адаптации Получателя в течение срока действия социального контракта;

сообщать в ЛОГКУ "ЦСЗН" об обстоятельствах, влияющих на реализацию Контракта, в том числе об изменениях сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем Получателю (его семье) имуществе на праве собственности, персональных данных и (или) способа выплаты, в течение 14 календарных дней со дня их наступления;

добровольно возместить в бюджет Ленинградской области выплаченные средства в виде государственной социальной помощи с начала действия Контракта в случаях, предусмотренных абзацами

вторым – седьмым пункта 6.1 Контракта;

представить в ЛОГКУ "ЦСЗН" документы, подтверждающие доходы семьи (одиноко проживающего гражданина) за три календарных месяца, предшествующих последнему месяцу действия Контракта, и через три месяца после завершения срока действия Контракта для оценки эффективности оказания государственной социальной помощи на основании Контракта.

2.4. Получатель имеет право:

получать государственную социальную помощь;

обращаться в ЛОГКУ "ЦСЗН" о продлении срока предоставления государственной социальной помощи на основании Контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Государственная социальная помощь по Контракту предоставляется в виде _____

(указать вид государственной социальной помощи)

в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя.

3.2. Размер выплат (выплаты) для реализации программы социальной адаптации Получателя составляет ____ руб. ____ коп.
(_____ руб. ____ коп.).

(прописью)

4. Порядок оказания государственной социальной помощи

Государственная социальная помощь выплачивается _____

(периодичность оказания: в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя; единовременно)

через _____.

(способ выплаты: кредитная организация, номер счета, открытого получателем в кредитной организации; организация федеральной почтовой связи)

5. Срок действия Контракта

5.1. Контракт вступает в силу со дня подписания и действует по "___" _____ 20__ года.

5.2. Срок действия Контракта может быть продлен по решению ЛОГКУ "ЦСЗН" путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

6. Порядок изменения и основания расторжения Контракта

6.1. Основания для расторжения ЛОГКУ "ЦСЗН" Контракта в одностороннем порядке:

недостоверность представленных Получателем сведений о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем Получателю (семье Получателя) на праве собственности;

представление Получателем недостоверной информации о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

перемена места жительства или пребывания (за исключением перемены места жительства в пределах муниципального района (городского округа) Ленинградской области);

нецелевое расходование Получателем денежных средств;

нарушение графика представления сведений о реализации мероприятий, предусмотренных Контрактом и программой социальной адаптации Получателя, с приложением документов, подтверждающих целевое расходование государственной социальной помощи;

неисполнение Получателем обязанностей, перечисленных в пункте 2.3 Контракта, и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

потеря Получателем трудоспособности (установление инвалидности 1 или 2 групп).

6.2. Контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.1 Контракта.

6.3. ЛОГКУ "ЦСЗН" уведомляет Получателя о расторжении Контракта в течение пяти рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения о расторжении Контракта.

6.4. Изменения в Контракт и программу социальной адаптации Получателя вносятся путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

7. Ответственность Сторон

За нарушение обязательств, принятых в соответствии с Контрактом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

8. Порядок разрешения споров

Споры по исполнению Контракта разрешаются Сторонами путем проведения переговоров.

В случае если согласие не будет достигнуто путем переговоров, споры, разногласия и конфликты, возникающие в связи с исполнением Контракта, рассматриваются отраслевым органом исполнительной власти

Ленинградской области, осуществляющим регулирование в сфере социальной защиты населения на территории Ленинградской области, или в судебном порядке.

9. Заключительные положения

9.1. Изменения и дополнения к Контракту оформляются письменно в виде дополнительного соглашения, которое подписывается Сторонами и считается неотъемлемой частью Контракта.

9.2. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Неотъемлемой частью Контракта является программа социальной адаптации Получателя.

ЛОГКУ "ЦСЗН"

Получатель

(юридический и почтовый адрес,
номер телефона, номер факса)

(подпись) (инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество)

(данные документа, удостоверяющего личность)

(адрес регистрации и фактического
проживания, номер телефона)

(подпись) (инициалы, фамилия)

Место печати

"__" _____ 20__ года

"__" _____ 20__ года

Приложение
к Контракту...

(Форма)

Отчет
о реализации мероприятий, предусмотренных программой
социальной адаптации Получателя, за период с _____ по _____

(фамилия, имя, отчество получателя государственной
социальной помощи на основании социального контракта)

1. Информация о выполнении мероприятий программы социальной
адаптации Получателя

№ п/п	Наименование мероприятия	Предпринятые Получателем меры по выполнению мероприятия

2. Информация о расходовании государственной социальной помощи
на основании социального контракта за отчетный период

№ п/п	Наименование мероприятия, на выполнение которого произведены расходы	Наименование затрат	Сумма затрат

3. Информация о невыполнении мероприятий социальной адаптации

№ п/п	Наименование мероприятия	Причины невыполнения мероприятия

4. Достигнутые Получателем результаты по выходу из трудной
жизненной ситуации _____

К отчету прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

"__" _____ 20__ года _____
(подпись получателя государственной социальной помощи)

Отчет принят "__" _____ 20__ года

(должность, фамилия, имя, отчество специалиста)

(подпись)

(Форма 5)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

на реализацию мероприятия по ведению личного подсобного хозяйства

"__" _____ 20__ года

Ленинградское областное государственное казенное учреждение
"Центр социальной защиты населения" (далее – ЛОГКУ "ЦСЗН") в лице

(фамилия, имя, отчество, должность)

с одной стороны, и гражданин _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий (проживающая) по адресу: _____

(далее – Получатель), с другой стороны, далее именуемые "Стороны",
заключили настоящий социальный контракт (далее – Контракт)
о нижеследующем:

1. Предмет Контракта

Предметом Контракта является предоставление Получателю государственной социальной помощи в целях стимулирования активных действий по преодолению Получателем трудной жизненной ситуации, сложившейся у него (его семьи).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. ЛОГКУ "ЦСЗН" обязан:

предоставить Получателю государственную социальную помощь в соответствии с программой социальной адаптации получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – программа социальной адаптации Получателя);

содействовать Получателю в преодолении трудной жизненной ситуации;

расторгнуть Контракт по основаниям, содержащимся в пункте 6.1 Контракта;

прекратить предоставление государственной социальной помощи на основании Контракта в случае смерти Получателя либо объявления его умершим, признания безвестно отсутствующим на основании вступившего в законную силу решения суда.

2.2. ЛОГКУ "ЦСЗН" имеет право:

запрашивать у третьих лиц сведения о доходах и имуществе Получателя и членов его семьи для проведения дополнительной проверки;

осуществлять взаимодействие с органами исполнительной власти Ленинградской области, органами местного самоуправления и подведомственными им организациями в целях содействия в реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

проверять исполнение Контракта Получателем в соответствии с программой социальной адаптации Получателя;

в установленном законодательством порядке подавать иски о взыскании с Получателя неправомерно полученных денежных средств, а также денежных средств, использованных не по назначению.

2.3. Получатель обязан:

расходовать государственную социальную помощь, получаемую на основании Контракта, только на мероприятия и цели, указанные в программе социальной адаптации Получателя;

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

представлять в ЛОГКУ "ЦСЗН" отчет о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя, по форме согласно приложению к Контракту с приложением документов, подтверждающих целевое расходование денежных средств:

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года,

до "___" _____ 20__ года – итоговый отчет;

взаимодействовать со специалистами ЛОГКУ "ЦСЗН" в части анкетирования и опросов, проводимых ЛОГКУ "ЦСЗН" в целях мониторинга и оценки результативности выполнения мероприятий и выхода Получателя из трудной жизненной ситуации, представлять по требованию специалиста ЛОГКУ "ЦСЗН" информацию об исполнении программы социальной адаптации Получателя в течение срока действия Контракта;

сообщать в ЛОГКУ "ЦСЗН" об обстоятельствах, влияющих на реализацию Контракта, в том числе об изменениях сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем Получателю (его семье) имуществе на праве собственности, персональных данных и (или) способа выплаты, в течение 14 календарных дней со дня их наступления;

добровольно возместить в бюджет Ленинградской области выплаченные средства в виде государственной социальной помощи с начала действия Контракта в случаях, предусмотренных

абзацами вторым – седьмым пункта 6.1 Контракта;

представить в ЛОГКУ "ЦСЗН" документы, подтверждающие доходы семьи (одиноко проживающего гражданина) за три календарных месяца, предшествующих последнему месяцу действия Контракта, и через три месяца после завершения срока действия Контракта для оценки эффективности оказания государственной социальной помощи на основании Контракта.

2.4. Получатель имеет право:

получать государственную социальную помощь;

обращаться в ЛОГКУ "ЦСЗН" о продлении срока предоставления государственной социальной помощи на основании Контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Государственная социальная помощь по Контракту предоставляется в виде _____

(указать вид государственной социальной помощи)

в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя.

3.2. Размер выплат (выплаты) для реализации программы социальной адаптации Получателя составляет ____ руб. ____ коп. (____ руб. ____ коп.).

(прописью)

4. Порядок оказания государственной социальной помощи

Государственная социальная помощь выплачивается _____

(периодичность оказания: в соответствии с графиком выплат, содержащимся в программе социальной адаптации Получателя; единовременно)

через _____.

(способ выплаты: кредитная организация, номер счета, открытого получателем в кредитной организации; организация федеральной почтовой связи)

5. Срок действия Контракта

5.1. Контракт вступает в силу со дня подписания и действует по "___" _____ 20__ года.

5.2. Срок действия Контракта может быть продлен по решению ЛОГКУ "ЦСЗН" путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

6. Порядок изменения и основания расторжения Контракта

6.1. Основания для расторжения ЛОГКУ "ЦСЗН" Контракта в одностороннем порядке:

недостоверность представленных Получателем сведений о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем Получателю (семье Получателя) на праве собственности;

представление Получателем недостоверной информации о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

перемена места жительства или пребывания (за исключением перемены места жительства в пределах муниципального района (городского округа) Ленинградской области);

нецелевое расходование Получателем денежных средств;

нарушение графика представления сведений о реализации мероприятий, предусмотренных Контрактом и программой социальной адаптации Получателя, с приложением документов, подтверждающих целевое расходование государственной социальной помощи;

неисполнение Получателем обязанностей, перечисленных в пункте 2.3 Контракта, и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Получателя;

потеря Получателем трудоспособности (установление инвалидности 1 или 2 групп).

6.2. Контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.1 Контракта.

6.3. ЛОГКУ "ЦСЗН" уведомляет Получателя о расторжении Контракта в течение пяти рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения о расторжении Контракта.

6.4. Изменения в Контракт и программу социальной адаптации Получателя вносятся путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

7. Ответственность Сторон

За нарушение обязательств, принятых в соответствии с Контрактом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

8. Порядок разрешения споров

Споры по исполнению Контракта разрешаются Сторонами путем проведения переговоров.

В случае если согласие не будет достигнуто путем переговоров, споры, разногласия и конфликты, возникающие в связи с исполнением Контракта, рассматриваются отраслевым органом исполнительной власти

Ленинградской области, осуществляющим регулирование в сфере социальной защиты населения на территории Ленинградской области, или в судебном порядке.

9. Заключительные положения

9.1. Изменения и дополнения к Контракту оформляются письменно в виде дополнительного соглашения, которое подписывается Сторонами и считается неотъемлемой частью Контракта.

9.2. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Неотъемлемой частью Контракта является программа социальной адаптации Получателя.

ЛОГКУ "ЦСЗН"

Получатель

(юридический и почтовый адрес,
номер телефона, номер факса)

(фамилия, имя, отчество)

(данные документа, удостоверяющего личность)

(адрес регистрации и фактического
проживания, номер телефона)

(подпись) (инициалы, фамилия)

(подпись) (инициалы, фамилия)

Место печати

"__" ____ 20__ года

"__" ____ 20__ года

Приложение
к Контракту...

(Форма)

Отчет
о реализации мероприятий, предусмотренных программой
социальной адаптации, за период с _____ по _____(фамилия, имя, отчество получателя государственной
социальной помощи на основании социального контракта)1. Информация о выполнении мероприятий программы социальной
адаптации Получателя

№ п/п	Наименование мероприятия	Предпринятые Получателем меры по выполнению мероприятия

2. Информация о расходовании государственной социальной помощи
на основании социального контракта за отчетный период

№ п/п	Наименование мероприятия, на выполнение которого произведены расходы	Наименование затрат	Сумма затрат

3. Информация о невыполнении мероприятий социальной адаптации

№ п/п	Наименование мероприятия	Причины невыполнения мероприятия

4. Достигнутые Получателем результаты по выходу из трудной
жизненной ситуации _____

К отчету прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

"__" ____ 20__ года

(подпись получателя государственной социальной помощи)

Отчет принят "__" ____ 20__ года

(должность, фамилия, имя, отчество специалиста)

(подпись)".