



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ОПЕКИ  
И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА, ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

*16 февраля 2024 г.*  
г. Орёл

№ 20

Об утверждении форм уведомлений о назначении (изменении размера) государственной социальной помощи на основании социального контракта и об отказе в назначении (досрочном прекращении выплаты) государственной социальной помощи на основании социального контракта

В соответствии с постановлением Правительства Орловской области от 14 февраля 2014 года № 48 «Об утверждении Положения об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Орловской области и Положения об условиях, размере, порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Орловской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

Форму уведомления о назначении (изменении размера) государственной социальной помощи на основании социального контракта согласно приложению 1 к настоящему приказу;

Форму уведомления об отказе в назначении (досрочном прекращении выплаты) государственной социальной помощи на основании социального контракта согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника управления финансового планирования, организации предоставления социальных выплат и мер соцподдержки Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области.

Член Правительства Орловской области –  
руководитель Департамента социальной  
защиты, опеки и попечительства, труда  
и занятости Орловской области



И. А. Гаврилина

Алёшин Александр Владимирович  
63-33-11 270

Внесено в реестр нормативных правовых актов  
органов исполнительной государственной власти  
специальной компетенции Орловской области  
Дата 19.01 2024 г., № 24/2024

Приложение 1 к приказу  
Департамента социальной защиты,  
опеки и попечительства, труда  
и занятости Орловской области  
от 16.01. 2024 г. № 20

Форма

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя государственной  
социальной помощи на основании  
социального контракта)

Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_  
(индекс, улица, дом, квартира)  
\_\_\_\_\_  
(населенный пункт, район, область)

Уведомление  
о назначении (изменении размера) государственной социальной помощи  
на основании социального контракта  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

Департамент социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области уведомляет о назначении Вам государственной социальной помощи на основании социального контракта в сумме \_\_\_\_\_ рублей, в том числе:

единовременно в сумме \_\_\_\_\_ рублей;

ежемесячно в сумме \_\_\_\_\_ рублей с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года;

ежемесячно в сумме \_\_\_\_\_ рублей с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Член Правительства Орловской области  
– руководитель Департамента  
социальной защиты, опеки  
и попечительства, труда и занятости  
Орловской области

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

М. П.

Специалист: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Приложение 2 к приказу  
Департамента социальной защиты,  
опеки и попечительства, труда  
и занятости Орловской области  
от 16.01. 2024 г. № 20

Форма

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

(индекс, улица, дом, квартира)

\_\_\_\_\_  
(населенный пункт, район, область)

Уведомление  
об отказе в назначении (досрочном прекращении выплаты)  
государственной социальной помощи на основании социального контракта  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя)

Департамент социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области уведомляет об отказе в назначении Вам государственной социальной помощи на основании социального контракта по следующим основаниям: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина)

Данное решение Вы можете обжаловать: \_\_\_\_\_.

Член Правительства Орловской области  
– руководитель Департамента  
социальной защиты, опеки  
и попечительства, труда и занятости  
Орловской области

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

М. П.

Специалист: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_