



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13 октября 2015 г. № 612
г. Симферополь

*О предоставлении гражданам
государственной социальной помощи
на основании социального контракта
в Республике Крым*

В соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 28, 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым», статьями 3, 7 Закона Республики Крым от 27 ноября 2014 года №10-ЗРК/2014 «О государственной социальной помощи в Республике Крым»

Совет министров Республики Крым постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления гражданам государственной социальной помощи на основании социального контракта в Республике Крым.
2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2016 года.

Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым

С. АКСЁНОВ

Заместитель Председателя
Совета министров
Республики Крым –
руководитель Аппарата
Совета министров
Республики Крым



Л. ОПАНАСЮК

Приложение
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от «3» октября 2015 г. № 612

**Порядок
предоставления гражданам государственной социальной помощи на
основании социального контракта в Республике Крым**

1. Настоящий Порядок определяет размер, порядок и условия назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта (далее – Помощь).

Право на Помощь имеют малоимущие семьи и малоимущие одиноко проживающие граждане Российской Федерации, проживающие на территории Республики Крым, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

2. В целях реализации порядка назначения гражданам Помощи используются следующие основные понятия:

среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего гражданина) - совокупная сумма доходов всех членов семьи или одиноко проживающего гражданина за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления об оказании Помощи, который рассчитывается путем деления одной трети суммы доходов всех членов семьи за расчетный период на число членов семьи, а для одиноко проживающего гражданина определяется как одна треть суммы его доходов за расчетный период. При расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина учитывается сумма доходов каждого члена семьи или одиноко проживающего гражданина, полученных как в денежной, так и в натуральной форме;

трудная жизненная ситуация - ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность малоимущей семьи, в том числе неполной малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина, которые по независящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Республике Крым, которую они не могут преодолеть самостоятельно;

независящие причины - когда трудоспособные члены семьи признаны безработными в течение трех месяцев, которые предшествуют месяцу обращения за назначением Помощи, или обучаются в средних специальных и (или) высших учебных заведениях по очной форме обучения или не работают в связи с уходом за ребенком в возрасте до трех лет, ребенком-инвалидом, недостигшим возраста 18 лет, или гражданами, имеющими инвалидность I группы, либо гражданами, достигшими возраста 80 лет, и получают ежемесячную компенсационную выплату в соответствии с законодательством Российской Федерации; нахождение на длительном

лечении (лечение продолжительностью более двух месяцев подряд, подтверждаемое документом медицинской организации); наличие в семье трех и более несовершеннолетних детей или детей, обучающихся в средних специальных или высших учебных заведениях по очной форме обучения; наличие инвалидности I либо II группы;

семья - лица, связанные родством и (или) свойством. К ним относятся совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство супруги, их дети и родители, усыновители и усыновленные, братья и сестры, пасынки и падчерицы.

3. Семьи, в которых неработающие граждане трудоспособного возраста не зарегистрированы в службе занятости, права на Помощь не имеют.

В случае получения членом семьи, признанным в установленном порядке безработным, выплат на содействие самозанятости и стимулирование создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных рабочих мест для трудоустройства безработных граждан, Помощь назначается не ранее чем по истечении 3 лет с момента получения вышеуказанных выплат.

Гражданам, находящимся в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания, Помощь не назначается.

4. Социальный контракт заключается между членом малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающим гражданином Российской Федерации, проживающим на территории Республики Крым, имеющим по независящим от него причинам среднедушевой доход, размер которого ниже величины прожиточного минимума по Республике Крым (далее – гражданин), и попавшим в трудную жизненную ситуацию, и органом труда и социальной защиты населения Республики Крым в целях стимулирования их активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации.

5. Расчет среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина определяется органом труда и социальной защиты населения Республики Крым 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».

В доход малоимущей семьи и доход малоимущего одиноко проживающего гражданина включаются все виды доходов, предусмотренные 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».

Для расчета величины прожиточного минимума семьи или одиноко проживающего гражданина используются величины прожиточного минимума, установленные в Республике Крым для соответствующей социально-демографической группы населения на день регистрации заявления и документов.

При исчислении величины прожиточного минимума семьи или одиноко проживающего гражданина величина прожиточного минимума учитывается на день обращения за назначением Помощи. При изменении величины прожиточного минимума в Республике Крым принятное решение о назначении Помощи не пересматривается.

6. Программа социальной адаптации является неотъемлемой частью социального контракта, разрабатывается органом труда и социальной защиты населения Республики Крым совместно с гражданином. Мероприятия программы социальной адаптации направлены на преодоление трудной жизненной ситуации и включают в себя виды, объем и порядок реализации этих мероприятий.

7. В соответствии с условиями социального контракта орган труда и социальной защиты населения Республики Крым обязуется оказать гражданину Помощь, а гражданин - реализовать мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации.

8. Подготовку программы социальной адаптации на период действия социального контракта и заключение социального контракта осуществляют органы труда и социальной защиты населения Республики Крым по месту жительства или пребывания граждан.

9. Гражданин, претендующий на заключение социального контракта, обращается в орган труда и социальной защиты населения Республики Крым с письменным заявлением о заключении социального контракта от себя лично (для одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи и предоставлении Помощи (далее – заявление).

10. Орган труда и социальной защиты населения Республики Крым осуществляет организацию работы по оформлению и назначению Помощи:

прием заявлений и документов, дающих право на получение Помощи;

исчисление среднедушевого дохода малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина, размера Помощи;

подготовку программы социальной адаптации на период действия социального контракта;

заключение социального контракта;

формирование и хранение личных дел получателей Помощи с включением в них документов, дающих право на его получение, не менее пяти лет со дня выплаты Помощи;

направление уведомления о назначении (отказе в назначении) Помощи.

11. Для заключения социального контракта граждане представляют следующие документы:

- заявление;

- паспорт, в том числе членов семьи, включая несовершеннолетнего ребенка (детей) старше 14 лет;

- анкету о семейном и материально-бытовом положении (оценка ситуации);

- свидетельство о рождении ребенка в возрасте до 14 лет;

- справку о составе семьи по месту регистрации гражданина, в случае если указанные сведения не находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления муниципального образования в Республике Крым либо подведомственным государственным органам или органам местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг;

- справку (справки), подтверждающую инвалидность, выдаваемую федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, в случае если в семье имеются инвалиды;

- документы о доходах гражданина и членов его семьи за три месяца, предшествующих месяцу подачи заявления;

- документы, подтверждающие наличие независящих причин, предусмотренных пунктом 2 настоящего Порядка.

С представленных документов изготавливаются копии. Гражданин, претендующий на получение Помощи, вправе представить копии необходимых документов с одновременным представлением оригинала для обозрения.

12. Для заключения социального контракта органом труда и социальной защиты населения Республики Крым на основании заключенных соглашений о межведомственном информационном взаимодействии запрашиваются на бумажном носителе или в электронном виде следующие документы и сведения, если они находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, либо подведомственных государственным органам Республики Крым или органам местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг:

- о составе семьи по месту регистрации гражданина;

- о доходах лица и членов его семьи за три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления;

- о статусе безработного из органа занятости населения для граждан, имеющих официальный статус безработного.

13. Гражданин, претендующий на заключение социального контракта, вправе представить сведения и документы, указанные в пункте 12 настоящего Порядка, по собственной инициативе.

14. Орган труда и социальной защиты населения Республики Крым после регистрации заявления и документов и сведений, указанных в пунктах 11, 12 настоящего Порядка:

проверяет документы и сведения, указанные в пунктах 11, 12 настоящего Порядка;

в случае если члены семьи имеют другую регистрацию места жительства, но фактически проживают вместе, составляет акт обследования проживания (пребывания) семьи, подтверждающий факт их совместного проживания;

совместно с заявителем оформляет анкету о семейном и материально-бытовом положении (оценку ситуации);

на основании анкеты о семейном и материально-бытовом положении (оценка ситуации) разрабатывает программу социальной адаптации на период действия социального контракта, заключает договоры с органами образования, здравоохранения и занятости населения о взаимодействии в части стимулирования активности гражданина по выходу из трудной жизненной ситуации путем заключения социальных контрактов.

Программа социальной адаптации является неотъемлемой частью социального контракта, устанавливается на срок действия социального контракта и предусматривает обязательные для реализации следующие мероприятия:

- поиск работы при посредничестве государственного казенного учреждения – центра занятости населения, регистрация в качестве безработного, получение государственных услуг в сфере занятости населения (профессиональное обучение, профессиональная ориентация), участие в общественных работах, временной занятости;
- прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования;
- ведение личного подсобного хозяйства;
- осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;
- осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

После разработки программы социальной адаптации орган труда и социальной защиты населения Республики Крым заключает с гражданином социальный контракт.

Программа социальной адаптации разрабатывается на срок действия социального контракта.

15. Социальный контракт с прилагаемой к нему программой социальной адаптации подписывается заявителем и руководителем органа труда и социальной защиты населения Республики Крым по месту жительства или месту пребывания гражданина.

Орган труда и социальной защиты населения Республики Крым в течение 10 дней со дня после обращения заявителя и представления им необходимых документов, принимает решение о назначении (об отказе в назначении) Помощи и направляет уведомление о назначении Помощи или об отказе в ее назначении в письменной форме заявителю по месту жительства или месту пребывания заявителя.

При необходимости проведения дополнительной проверки представленных заявителем сведений орган труда и социальной защиты населения Республики Крым должен дать в указанный срок предварительный ответ с уведомлением о проведении такой проверки. В таком случае окончательный ответ должен быть дан заявителю не позднее чем через 30 дней после подачи заявления.

В случае отказа в назначении Помощи в решении органа труда и социальной защиты населения Республики Крым указывается причина отказа.

Орган труда и социальной защиты населения Республики Крым направляет уведомление заявителю о назначении (об отказе) Помощи в течение 5 рабочих дней со дня вынесения такого решения органом труда и социальной защиты населения Республики Крым.

16. Оказание гражданам Помощи осуществляется в виде денежных выплат.

17. Помощь на период действия социального контракта определяется в размере разницы между величиной прожиточного минимума малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина, определяемой с учетом величин прожиточных минимумов, установленных Республикой Крым и совокупным доходом малоимущей семьи или доходом малоимущего одиноко проживающего гражданина, предоставляется в пределах необходимых средств, предусмотренных программой социальной адаптации, размер Помощи не должен превышать 7 500 рублей в месяц и не может превышать 90000 рублей в год.

Помощь устанавливается по выбору Заявителя ежемесячно на период от трех месяцев до одного года либо оказывается единовременно один раз в календарный год.

18. Выплата назначенной Помощи осуществляется гражданину, заключившему социальный контракт.

19. Помощь, полученная гражданами, заключившими социальный контракт, используется ее получателем на выполнение мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

20. Помощь назначается малоимущей семье (одиноко проживающему гражданину) не чаще чем один раз в три года.

21. Социальный контракт заключается на срок от трех месяцев до одного года исходя из содержания программы социальной адаптации.

22. Органы труда и социальной защиты населения Республики Крым при оказании Помощи взаимодействуют с органами службы занятости населения, исполнительными органами государственной власти Республики Крым, органами местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым в целях содействия в реализации получателями государственной социальной помощи мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

23. Получатель Помощи обязан известить орган труда и социальной защиты населения Республики Крым об изменении материального

положения семьи в течение пяти рабочих дней со дня наступления указанных изменений.

24. Социальный контракт с получателем Помощи органом труда и социальной защиты населения Республики Крым расторгается досрочно в случае:

- невыполнения получателями Помощи мероприятий программы социальной адаптации без уважительных причин;

- представления недостоверной информации в ходе выполнения социального контракта малоимущей семьей или малоимущим одиноко проживающим гражданином;

- получения членом семьи, признанным в установленном порядке безработным, выплат на содействие самозанятости и стимулирование создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных рабочих мест для трудоустройства безработных граждан;

- выезда семьи (гражданина) на новое место жительства или место пребывания.

25. Выплата Помощи прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, указанные в пункте 24 настоящего Порядка.

26. В случае прекращения выплаты Помощи по основаниям, указанным в абзаце 2 пункта 24 настоящего Порядка, гражданин и члены его семьи лишаются права на дальнейшее получение Помощи в период действия социального контракта.

27. В случае установления органом труда и социальной защиты населения Республики Крым факта представления неполной и (или) недостоверной информации или документов, представленных заявителем для назначения Помощи, получения членом семьи, признанным в установленном порядке безработным, выплат на содействие самозанятости и стимулирование создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных рабочих мест для трудоустройства безработных граждан заявителем добровольно возвращаются выделенные средства, а в случае отказа от возмещения - взыскиваются с заявителя в судебном порядке.

28. В случае смерти получателя Помощи выплата назначенной малоимущей семье Помощи может осуществляться при заключении социального контракта с другим совершеннолетним членом семьи умершего получателя Помощи на основании его письменного заявления без изменения условий и срока действия социального контракта.

29. Выплата Помощи осуществляется на лицевые счета граждан в кредитных организациях.

30. Орган труда и социальной защиты населения Республики Крым осуществляет сопровождение социального контракта и контроль за выполнением гражданами и членами их семей программы социальной адаптации на всех этапах выполнения социального контракта, проводит оценку его эффективности.

31. Орган труда и социальной защиты населения Республики Крым совместно с гражданином, заключившим социальный контракт и получающим Помощь ежемесячно до 5 числа представляет в Министерство отчет о выполнении мероприятий предусмотренных программой социальной адаптации согласно заключенному социальному контракту по форме в соответствии с приложением 5.

По завершении выполнения каждого этапа плана мероприятий программы социальной адаптации (может быть несколько этапов) гражданин, заключивший социальный контракт, представляет в органы труда и социальной защиты населения Республики Крым не позднее чем через пять рабочих дней со дня истечения сроков, указанных в графике, предусмотренном социальным контрактом, отчет о выполнении действий по выходу из трудной жизненной ситуации в соответствии с приложением 7 с приложением документов, подтверждающих понесенные расходы (оплаченные счета, кассовые и товарные чеки, иные подтверждающие документы).

В случае непредставления отчета о выполнении очередного этапа плана мероприятий программы социальной адаптации в течение пяти рабочих дней со дня истечения сроков, указанных в графике, предусмотренном социальным контрактом два раза подряд выплата Помощи приостанавливается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили указанные обстоятельства.

32. Ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным, органы труда и социальной защиты населения Республики Крым представляют в Министерство труда и социальной защиты Республики Крым информацию о проведении мониторинга оказания Помощи.

33. По завершении выполнения мероприятий программы социальной адаптации гражданин до 15 числа месяца, следующего за отчетным, заключивший социальный контракт, совместно с органом труда и социальной защиты населения Республики Крым составляет отчет о реализации социального контракта.

34. Личное дело получателя Помощи после выполнения условий социального контракта закрывается. В дело приобщается справка-аттестат, в которой указывается, по какую дату произведена выплата и в какой сумме.

35. Выплата Помощи осуществляется из бюджета Республики Крым.

36. Контроль за целевым и эффективным использованием бюджетных средств осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заместитель Председателя Совета
министров Республики Крым —
руководитель Аппарата Совета
министров Республики Крым



Л.ОПАНАСЮК

Приложение1
к Порядку предоставления
гражданам государственной
социальной помощи на
основании социального
контракта в Республике Крым

(наименование органа труда и социальной защиты населения Республики
Крым)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАКЛЮЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА
И ПРЕДОСТАВЛЕНИИ
СОЦИАЛЬНОГО ПОСОБИЯ НА ОСНОВАНИИ
СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА**

(фамилия, имя, отчество)

1. Дата рождения

(число, месяц, год)

2. Место рождения

(республика, край, область, населенный пункт)

3. Документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

4. Принадлежность к гражданству

(гражданин(ка) Российской Федерации, иностранный гражданин(ка),
лицо без гражданства - указать нужное)

5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

6. Адрес места жительства

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

7. Сведения о членах семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Статус в семье	Реквизиты документа, удостоверяюще го личность, свидетельства о рождении	Дата рождения	СНИЛС	Гражданство

Прошу заключить со мной социальный контракт и назначить государственную социальную помощь на основании социального контракта. Все неработающие совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение мною социального контракта:

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

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения адресной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Выплату социального пособия на основании социального контракта прошу осуществлять _____

(№ лицевого счета в кредитном учреждении)

(дата)

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина(ки)

(фамилия, имя, отчество)

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(фамилия, имя, отчество)

Приложение 2
к Порядку о предоставлении
гражданам государственной
социальной помощи на
основании социального
контракта в Республике Крым

**АНКЕТА
О СЕМЕЙНОМ И МАТЕРИАЛЬНО-БЫТОВОМ ПОЛОЖЕНИИ
(ОЦЕНКА СИТУАЦИИ)**

**1. СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ, ПРЕТЕНДУЮЩЕМ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА, И ЧЛЕНАХ ЕГО СЕМЬИ <*>**

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Родственные отношения	Место работы и должность (обучения)	Образование
Сведения о членах семьи, зарегистрированных по одному адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети)					
1.			Получатель Помощи		
2.					
3.					
Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети)					
1.					
2.					
3.					

<*> Указываются данные по всем членам семьи, включая
несовершеннолетних детей.

2. ОЦЕНКА СИТУАЦИИ

Материальное положение (заполняется со слов, учитывается личное
подсобное хозяйство)

Отношения с членами семьи

Сложности в семье

Возможности (потенциал)

Проблемы, беспокойства (трудности на сегодняшний день)

Желания семьи (одиноко проживающего гражданина)

3. СВЕДЕНИЯ О ЗАРАБОТКЕ И ДОХОДАХ ГРАЖДАНИНА И ЧЛЕНОВ СЕМЬИ

№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 месяца (рублей)			
			месяц	месяц	месяц	доход за 3 месяца
1.		1.				
		2.				
		3.				
2.		1.				
		2.				
		3.				
Указываются все члены семьи						

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, выплаченные мною алименты в сумме _____ рублей, удержаные по исполнительному листу № _____ от _____ в пользу

(Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание)

Совокупный доход семьи за 3 месяца _____
рублей.

Среднедушевой доход семьи за 3 месяца _____
рублей.

Жилищно-бытовые условия семьи:

жилая площадь: _____ кв. м; число комнат _____

Форма собственности:

Качество дома

(кирпичный, панельный, деревянный и т.п., в нормальном состоянии, ветхий,
аварийный и т.д.) Благоустройство жилища

(водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.)
Качество квартиры

(в нормальном состоянии, аварийное состояние и т.д.)

**4. СВЕДЕНИЯ О НЕДВИЖИМОСТИ И ИМУЩЕСТВЕ,
ПРИНАДЛЕЖАЩЕМ
ГРАЖДАНИНУ И ЧЛЕНАМ СЕМЬИ НА ПРАВЕ ЛИЧНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ**

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность

Состояние здоровья членов семьи (хорошее, плохое, инвалид):
заявитель

супруг (супруга)

дети

другие родственники

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение получателя Помощи)

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату социального пособия на основании социального контракта в течение 5 календарных дней со дня их наступления.

(дата) (подпись заявителя) (фамилия,
имя, отчество)

(дата) (подпись специалиста органа труда и
социальной защиты Республики Крым)
(фамилия, имя, отчество)

«___» 20__ г.

Приложение 3
к Порядку о предоставлении
гражданам государственной
социальной помощи на
основании социального
контракта в Республике Крым

УТВЕРЖДАЮ
руководитель
органа труда и социальной защиты
населения Республики Крым

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

«_____»

20__ г.

М.П.

ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

Получатель Помощи:

(фамилия, имя, отчество)

Место жительства

(адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия социального контракта

Дата окончания действия социального контракта

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ БЕЗРАБОТНЫХ
(НЕРАБОТАЮЩИХ)

Профессия	Последнее место работы, причина увольнения	Стаж работы (общий)	Стаж работы на последнем месте	Последняя занимаемая должность	Длительность периода без работы

1. План мероприятий по социальной адаптации на (указать месяц)

20 г.

мероприятие	срок исполнения	ответственный специалист	орган (учреждение), предоставляющий помощь (услуги)	отметка о выполнении	результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, по проведенным мероприятиям:

Необходимое взаимодействие:
со службой занятости населения

,
с органом здравоохранения

,
с органом образования

,
другие контакты

Подпись специалиста органа труда и социальной защиты населения

Дата _____

2. План мероприятий по социальной адаптации на (указать месяц)

20 г.

мероприятие	срок исполнения	ответственный специалист	орган (учреждение), предоставляющий помощь услуги	отметка о выполнении	результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, по проведенным мероприятиям:

Необходимое взаимодействие:
со службой занятости населения

с органом здравоохранения

с органом образования

другие контакты

Подпись специалиста органа труда
и социальной защиты населения
Республики Крым

(дата) (подпись специалиста органа
труда и социальной защиты населения) (фамилия, имя,
отчество)

Подпись заявителя

(дата) (подпись получателя Помощи)
(фамилия, имя, отчество)

" " 20 г.

Число этапов зависит от конкретной ситуации и программы социальной
адаптации.

Приложение 4
к Порядку о предоставлении
гражданам государственной
социальной помощи на
основании социального
контракта в Республике Крым

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

Г. _____
_____ 20__ г.

«____»

Настоящий социальный контракт (далее - Контракт) заключен между
_____ (наименование органа социальной защиты населения)

в _____ лице
_____,
(должность, Ф.И.О. руководителя органа социальной защиты
населения)

действующего на основании _____,
именуемого в дальнейшем «Орган труда и социальной защиты населения»,
и гражданином

(Ф.И.О. гражданина, заключающего социальный контракт,
_____,
данные документа, удостоверяющего личность)

проживающим по адресу:

_____,
именуемым в дальнейшем «Получатель Помощи».

1. Предмет социального контракта

Предметом настоящего социального контракта является
сотрудничество между «Органом социальной защиты населения» и
«Получателем Помощи» по реализации программы социальной адаптации в
соответствии с Законом Республики Крым от 27 ноября 2014 года
№10-ЗРК/2014 «О государственной социальной помощи в Республики
Крым» в целях стимулирования активных действий «Получателя Помощи»
(и членов его семьи) по преодолению трудной жизненной ситуации
именуемые в дальнейшем стороны.

2. Права и обязанности сторон

- 2.1. «Орган труда и социальной защиты населения» имеет право:
- 2.1.1. Запрашивать у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и др. органов, организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе «Получателя Помощи» и членов его семьи для их проверки;
- 2.1.2. Проверять материально-бытовые условия «Получателя Помощи»; использовать полученную информацию при решении вопроса о назначении социального пособия или отказе в его предоставлении; вынести решение о прекращении выплаты социального пособия, если «Получатель Помощи» не выполняет условия настоящего Контракта и программы социальной адаптации.
- 2.2. «Орган социальной защиты населения» обязуется:
- в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать «Получателю Помощи» социальное пособие, назначенное ему и каждому члену его семьи на период действия социального контракта с по _____ в размере _____ рублей, в общей сумме _____;
- выплату производить _____;

(указывается периодичность выплаты: ежемесячно, единовременно)
через _____;
(№ лицевого счета в кредитном учреждении)

содействовать «Получателю Помощи» и членам его семьи в преодолении трудной жизненной ситуации;

организовывать предоставление услуг согласно разработанной программе социальной адаптации;

осуществлять взаимодействие с другими государственными исполнительными органами власти Республики Крым для реализации мероприятий в рамках программы социальной адаптации.

- 3.1. «Получатель Помощи» имеет право:
- на получение социального пособия на основании социального контракта и услуг согласно пункту 2.2 настоящего Контракта в рамках программы социальной адаптации.

- 3.2. «Получатель Помощи» обязан:

- 3.2.1. Расходовать выделенные ему средства строго на заявленные цели:
- _____;

- выполнять программу социальной адаптации в полном объеме;
- 3.2.2. Представлять в «Орган труда и социальной защиты населения»:
- 3.2.2.1. Отчет о выполнении программы социальной адаптации согласно следующему графику:

первый отчет - к _____ 20__ г.;
второй отчет - к _____ 20__ г.,
третий отчет - к _____ 20__ г.;
итоговый отчет - к _____ 20__ г.;

3.2.2.2. Отчеты в произвольной форме не позднее чем через 5 рабочих дней со дня истечения сроков, указанных в подпункте 3.2 настоящего Контракта, о выполнении действий по выходу из трудной жизненной ситуации и использовании выделенных средств на цели, определенные в настоящем Контракте, с приложением документов, подтверждающих понесенные расходы (оплаченные счета, кассовые и товарные чеки, иные подтверждающие документы);

3.2.2.3. Информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение социального пособия и его размер, в течение 5 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств;

3.2.2.4. В случае необходимости внесения изменений в программу социальной адаптации обращаться за разрешением на внесение этих изменений в «Орган социальной защиты населения»;

3.2.2.5. Возместить в соответствующий бюджет через «Орган труда и социальной защиты населения» денежные средства, полученные неправомерно или использованные не на цели, предусмотренные условиями настоящего контракта, в установленном законодательством порядке;

3.2.2.6. Взаимодействовать с «Органом труда и социальной защиты населения», осуществляющим сопровождение социального контракта, регулярно предоставлять все сведения о ходе исполнения программы социальной адаптации.

4. Ответственность сторон

4.1. «Получатель Помощи» несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление недостоверных или неполных сведений, указанных в заявлении о назначении социального пособия на основании социального контракта.

4.2. «Орган социальной защиты населения» несет ответственность за предоставление «Получателю Помощи» адресной социальной помощи в объеме, утвержденном программой социальной адаптации.

5. Срок действия социального контракта

5.1. Контракт вступает в силу с момента подписания и действует по
_____ 20__ г.

6. Иные условия

6.1. «Орган труда и социальной защиты населения» может отказаться от исполнения условий Контракта при невыполнении «Получателем Помощи»

условий программы социальной адаптации посредством письменного уведомления «Получателя Помощи».

6.2. «Заявитель» может отказаться от исполнения условий Контракта при невыполнении «Органом труда и социальной защиты населения» своих обязательств о своевременной выплате социального пособия или непредставлении услуг, включенных в программу социальной адаптации, посредством письменного уведомления «Органа труда и социальной защиты населения».

6.3. Настоящий Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. Реквизиты сторон

«Руководитель органа труда и
социальной защиты населения»

«Получатель Помощи»

(подпись)

(фамилия, имя,
отчество)

Дата

(подпись)

(фамилия, имя,
отчество)

Дата

М.П.

Приложение 5
к Порядку о предоставлении
гражданам государственной
социальной помощи на
основании социального
контракта в Республике Крым

ОТЧЕТ
О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

Социальное пособие с ежемесячной выплатой (рублей)		Социальное пособие с единовременной выплатой (рублей)	Социальные услуги (психологическая помощь, медицинская помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Помощь в натуральном виде
размер пособия на одного члена семьи в месяц	общая сумма пособия на всех членов семьи в месяц	общая сумма пособия на всех членов семьи за срок действия Контракта _____ месяцев		

В случае единовременной выплаты:
СМЕТА ЗАТРАТ

Наименование приобретенного домашнего скота, птицы, техники, оборудования и т.п.	Сумма (рублей)
Итого	

Заключение органа труда и социальной защиты населения об эффективности
проведенных мероприятий:

Руководитель органа
труда и социальной защиты
населения :

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

" ____ " 20 ____ г.

Приложение 6
к Порядку о предоставлении
гражданам государственной
социальной помощи на
основании социального
контракта в Республике Крым

Адрес:

Кому:

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____!
(Ф.И.О.)

В соответствии с Законом Республики Крым от 27.11.2014 №10-ЗРК/2014 «О государственной социальной помощи в Республике Крым» Вашей семье назначено социальное пособие на основании социального контракта в размере _____ рублей ежемесячно, единовременно (нужное подчеркнуть) сроком на _____ месяцев в общей сумме _____ рублей.

Руководитель органа
социальной защиты
населения

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Адрес:

Кому:

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____
(Ф.И.О.)

!

Вам отказано в предоставлении социального пособия на основании социального контракта, назначаемого в соответствии с Законом Республики Крым от 27.11.2014 №10-ЗРК/2014 «О государственной социальной помощи в Республике Крым», в связи с тем, что

(причина отказа)

Руководитель органа
социальной защиты
населения

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Приложение 7
к Порядку о предоставлении
гражданам государственной
социальной помощи на
основании социального
контракта в Республике Крым

**ОТЧЕТ
О РЕАЛИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА**

1. Фамилия, имя, отчество гражданина, заключившего социальный контракт,
и место его проживания:

2. Дата заполнения отчета:

3. Использование средств государственной социальной помощи в виде
пособия на основании социального контракта:

№ п/п	Что приобретено за отчетный период	Сумма
Итого		

4. Используется ли приобретенное имущество?

Пока нет (опишите почему):

Да (опишите, как):

5. Удалось ли получить какой-либо дополнительный доход в натуральной
или денежной форме благодаря использованию приобретенного имущества?
Пока нет (опишите, почему):

Да (опишите, примерно в каком объеме):

№ п/п	Доход в натуральной форме (примерно)	Доход в денежной форме (примерно)
Итого		

6. Пришлось ли Вам при реализации социального контракта столкнуться с какими-либо непредвиденными проблемами и сложностями?

Нет.

Да (опишите):

Дата _____

Ф.И.О. гражданина, заключившего социальный контракт

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ МОНИТОРИНГА ОКАЗАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

(наименование территориального органа социальной защиты населения)
на 20

							месяц (рублей)	назначен ная на семью на срок заключен ия социальн ого контракт а (рублей)		контракт а (человек)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Руководитель органа
социальной защиты населения _____ Ф.И.О.
(подпись)