Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА

КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 5 мая 2011 г. N 156-п

О ПОРЯДКЕ ОКАЗАНИЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

МАЛОИМУЩИМ СЕМЬЯМ И МАЛОИМУЩИМ ОДИНОКО

ПРОЖИВАЮЩИМ ГРАЖДАНАМ НА ОСНОВЕ

СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказов Минсоцразвития и трудаКамчатского края от 30.06.2011 N 261-п,от 30.10.2013 N 629-п, от 18.08.2014 N 665-п,от 09.06.2015 N 670-п) |

В целях реализации Федерального закона от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.05.2010 N 399 "О проведении в ряде субъектов Российской Федерации эксперимента по оказанию государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам на основе социального контракта", а также Распоряжения Правительства Камчатского края от 08.10.2010 N 484-РП

(в ред. Приказов Минсоцразвития и труда Камчатского края от 30.06.2011 N 261-п, от 30.10.2013 N 629-п)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить [Порядок](#P42) оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам на основе социального контракта согласно приложению 1.

2. Утвердить [типовую форму](#P538) социального контракта оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам согласно приложению 2.

3. Утвердить [типовую форму](#P659) программы социальной адаптации малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина согласно приложению 3.

4. Признать утратившим силу Приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 02.02.2011 N 33-п.

5. Настоящий Приказ вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования и распространяется на правоотношения возникшие с 1 января 2011 года.

Министр

И.Э.КОЙРОВИЧ

Приложение 1

к Приказу министра

социального развития и труда

Камчатского края

от 05.05.2011 N 156-п

ПОРЯДОК

ОКАЗАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ

ПОМОЩИ МАЛОИМУЩИМ СЕМЬЯМ И МАЛОИМУЩИМ ОДИНОКО

ПРОЖИВАЮЩИМ ГРАЖДАНАМ НА ОСНОВЕ

СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказов Минсоцразвития и трудаКамчатского края от 30.06.2011 N 261-п,от 30.10.2013 N 629-п, от 09.06.2015 N 670-п) |

1. Настоящий порядок определяет порядок оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам на основе социального контракта (далее - Порядок).

(в ред. Приказа Минсоцразвития и труда Камчатского края от 18.08.2014 N 665-п)

2. В рамках настоящего Порядка используются следующие термины и определения:

малоимущая семья (малоимущий одиноко проживающий гражданин) - среднедушевой доход которой (которого) ниже величины прожиточного минимума, установленного на душу населения в Камчатском крае на день подачи полного пакета документов для оказания государственной помощи;

социальный контракт - это договор о взаимных обязательствах между малоимущим гражданином и Министерством социального развития и труда Камчатского края (далее - Министерство) о предоставлении ему и (или) его семье государственной социальной помощи в виде материальной помощи в денежной форме;

программа социальной адаптации - перечень мероприятий, определенных Министерством социального развития и труда Камчатского края (далее - Министерство) в целях активизации адаптивных возможностей в преодолении трудной жизненной ситуации и выхода на самообеспечение малоимущей семьей или малоимущим одиноко проживающим гражданином;

семья - лица, связанные родством и (или) свойством, совместно проживающие и ведущие общее хозяйство;

трудная жизненная ситуация - ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

3. Расчет среднедушевого дохода малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2003 N 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".

4. Государственная социальная помощь малоимущей семье (малоимущему одиноко проживающиму гражданину) на основе социального контракта) выделяется из средств краевого бюджета.

(в ред. Приказа Минсоцразвития и труда Камчатского края от 30.10.2013 N 629-п)

Оказание государственной социальной помощи на основе социального контракта может осуществляться также за счет внебюджетных средств.

5. Оказание государственной социальной помощи малоимущей семье (малоимущему одиноко проживающему гражданину) на основе социального контракта осуществляется в виде материальной помощи:

1) ежемесячного социального пособия;

2) единовременной материальной помощи.

6. Государственная социальная помощь на основе социального контракта предоставляется малоимущей семьей (малоимущему одиноко проживающему гражданину) по обращению в орган социальной защиты населения муниципального образования в Камчатском крае по месту жительства либо в Министерство и предоставлению следующих документов:

1) заявления гражданина по форме согласно [приложению 1](#P122) к настоящему Порядку;

2) паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность;

3) анкеты о семейном и материально-бытовом положении по форме согласно [приложению 2](#P178) к настоящему Порядку;

4) справки о составе семьи и доходах трудоспособных членов семьи за последние 3 месяца, предшествующие дате обращения;

5) письменное согласие всех совершеннолетних членов семьи заявителя.

7. Органы социальной защиты населения муниципальных образований в Камчатском крае в течение 10 дней со дня регистрации заявления организуют проведение материально бытового обследования условий проживания малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) с оформлением акта обследования и листа собеседования согласно [приложению 3](#P478) к настоящему Порядку, которые впоследствии передаются в Министерство.

Органы социальной защиты населения муниципальных образований в Камчатском крае обязаны проверить представленные малоимущей семьей (малоимущим одиноко проживающим гражданином) сведения.

Органы социальной защиты населения муниципальных образований в Камчатском крае не позднее 15 дней со дня регистрации заявления передают документы, указанные в [пункте 6](#P67) настоящего Порядка, в Министерство.

8. Рассмотрение обращения малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина), обратившейся (обратившегося) по вопросу оказания государственной социальной помощи на основе социального контракта, осуществляется Комиссией по социальным вопросам Министерства социального развития и труда Камчатского края (далее - Комиссия).

(в ред. Приказа Минсоцразвития и труда Камчатского края от 18.08.2014 N 665-п)

Межведомственной комиссией, образованной из представителей органов социальной защиты населения, образования, здравоохранения, органов службы занятости населения, общественных организаций, является Комиссия по социальным вопросам Министерства социального развития и труда Камчатского края, утвержденная Приказом Министерства от 03.09.2009 N 217-п (далее - Комиссия).

9. Решение о предоставлении (либо об отказе в предоставлении) государственной социальной помощи на основе социального контракта принимается на заседании Комиссии.

10. В оказании государственной социальной помощи малоимущей семье, малоимущему одиноко проживающему гражданину на условиях социального контракта может быть отказано по следующим основаниям:

1) отсутствие на получение государственной социальной помощи;

2) предоставление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности;

3) отказ заявителя от заключения социального контракта;

4) повторное обращение граждан за оказанием государственной социальной помощи на основе социального контракта, в случае если государственная социальная помощь на основе социального контракта предоставлена ранее.

(п. 4) введен Приказом Минсоцразвития и труда Камчатского края от 09.06.2015 N 670-п)

11. Размер государственной социальной помощи на основе социального контракта устанавливается Комиссией индивидуально в зависимости от степени нуждаемости и причины обращения малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина).

Размер ежемесячного социального пособия на период действия социального контракта определяется в пределах разницы между величиной прожиточного минимума малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина), определяемой с учетом величин прожиточных минимумов, установленных в Камчатском крае для соответствующих социально-демографических групп населения, и совокупным доходом малоимущей семьи (доходом малоимущего одиноко проживающего гражданина).

Ежемесячное социальное пособие не может быть ниже минимального размера ежемесячного социального пособия малоимущим гражданам, установленного в Камчатском крае.

Размер единовременной материальной помощи малоимущей семье (малоимущему одиноко проживающему гражданину) определяется с учетом мероприятий, предусмотренных социальным контрактом, и не может превышать 70 величин прожиточного минимума на душу населения, установленного в Камчатском крае, на квартал, предшествующий дате обращения.

12. Комиссия принимает решение об оказании государственной социальной помощи на основе социального контракта малоимущей семье (малоимущему одиноко проживающему гражданину) (или об отказе в ее оказании) в течение 25 дней со дня регистрации заявления в Министерстве. Решение Комиссии оформляется протоколом и приказом Министерства.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения об оказании государственной социальной помощи на основе социального контракта (или об отказе в ее оказании) уведомляет малоимущую семью (малоимущего одиноко проживающего гражданина) о принятом решении. В случае отказа в оказании государственной социальной помощи на основе социального контракта указывается причина отказа.

13. Социальный контракт между получателем государственной социальной помощи на основе социального контракта и Министерством заключается после принятия Комиссией решения об оказании малоимущей семье (малоимущему одиноко проживающему гражданину) государственной социальной помощи на основе социального контракта.

Обязательным приложением к социальному контракту является программа социальной адаптации, которая разрабатывается Министерством в целях повышения качества жизни малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина), преодоления трудной жизненной ситуации и выхода на самообеспечение, в каждом случае индивидуально.

В программе социальной адаптации указываются намечаемые мероприятия по социальной адаптации, в числе которых могут быть:

а) активный поиск работы при посредничестве государственного учреждения - центра занятости населения, регистрация в качестве ищущего работу либо безработного, получение государственных услуг в сфере занятости населения, регистрация в качестве ищущего работу либо безработного, получение государственных услуг в сфере занятости населения (профессиональное обучение, профессиональная ориентация), обязательное участие в общественных работах, временной занятости;

б) осуществление индивидуальной осуществление индивидуальной трудовой деятельности, ведение личного подсобного хозяйства;

в) обеспечение посещения детьми школы и других образовательных учреждений;

г) добровольное лечение от алкогольной (наркотической) зависимости;

д) осуществление ремонта жилья и хозяйственных построек, подготовка к осенне-зимнему отопительному периоду;

е) другие мероприятия по социальной адаптации.

14. Государственная социальная помощь на основе социального контракта может быть оказана малоимущей семье (малоимущему одиноко проживающему гражданину) однократно.

(в ред. Приказа Минсоцразвития и труда Камчатского края от 09.06.2015 N 670-п)

15. Государственная социальная помощь предоставляется малоимущей семье (малоимущему одиноко проживающему гражданину), заключившей (заключившему) социальный контракт, краевым государственным казенным учреждением "Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий", подведомственным Министерству, на лицевой счет в кредитном учреждении, указанном в заявлении об оказании материальной помощи.

16. Государственная социальная помощь, полученная малоимущей семьей (малоимущим одиноко проживающим гражданином), заключившей (заключившему) социальный контракт, может быть использована исключительно на мероприятия, связанные с выполнением обязанностей по социальному контракту, в том числе на развитие личного подсобного хозяйства (покупка домашнего скота, птицы и др.); организацию индивидуальной предпринимательской деятельности; расходы на ремонт жилища, хозяйственных построек; иные мероприятия, предусмотренные социальным контрактом.

В случае получения членом семьи, признанным в установленном порядке безработным, выплат на содействие самозанятости и стимулирование создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных мест для трудоустройства безработных граждан, государственная социальная помощь в виде единовременной материальной помощи не предусматривается.

17. Министерство осуществляет сопровождение социального контракта и контроль за выполнением мероприятий, связанных с выполнением обязанностей по социальному контракту, на всех этапах выполнения социального контракта, проводит оценку его эффективности.

18. Государственная социальная помощь должна быть использована малоимущей семьей (малоимущим одиноко проживающим гражданином), заключившей (заключившим) социальный контракт, не позднее шести месяцев с момента ее получения. Срок социального контракта может быть продлен по решению Комиссии в случае невыполнения мероприятий программы по социальной адаптации по независящим от малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) причинам (болезнь, иные заслуживающие внимания обстоятельства).

В случае нарушения обязанностей по социальному контракту полученная сумма возмещается малоимущей семьей (малоимущим одиноко проживающим гражданином), заключившей (заключившим) социальный контракт, в добровольном порядке либо взыскиваются в судебном порядке.

Приложение 1

к Порядку оказания

государственной социальной

помощи малоимущим семьям и

малоимущим одиноко проживающим

гражданам на основе

социального контракта

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ

ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказа Минсоцразвития и трудаКамчатского края от 18.08.2014 N 665-п) |

 Министру социального развития

 и труда Камчатского края

 Койрович И.Э.

 от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес проживания по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата выдачи, кем выдан, серия, номер)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

 об оказании государственной социальной помощи

 на основе социального контракта

 Прошу оказать моей семье (мне) государственную социальную помощь на

основе социального контракта в виде единовременной материальной помощи.

 Совершеннолетних членов семьи нет/ Совершеннолетние члены семьи

согласны на заключение социального контракта.

 (нужное подчеркнуть)

 Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на

заключение социального контракта:

 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 Я предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и предоставление

документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения

пособия. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи

представителями органа социальной защиты населения не возражаю.

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Принято документов \_\_\_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

 Перечень принятых документов прилагается. .".

Приложение 2

к Порядку оказания

государственной социальной

помощи малоимущим семьям и

малоимущим одиноко проживающим

гражданам на основе

социального контракта

АНКЕТА О СЕМЕЙНОМ И МАТЕРИАЛЬНО-БЫТОВОМ ПОЛОЖЕНИИ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказа Минсоцразвития и трудаКамчатского края от 18.08.2014 N 665-п) |

|  |
| --- |
| Сведения обо мне и членах семьи, проживающих со мной по одному адресу: |
| Ф.И.О. | Годрождения | Родственныеотношения | Основное занятие(работающий,работающий пенсионер,пенсионер по возрасту,пенсионер по инвалидности,безработный, в отпускепо уходу за ребенком,домохозяйка, студент,школьник, дошкольник) | Место работыи должностьдля работающих,место учебыдля учащихся внастоящее время | Образованиедля лицстарше 15 лет |
|  |  | Заявитель |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Сведения о членах семьи, имеющих место жительства по другому адресу(супруг/супруга, несовершеннолетние дети): |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

В таблице следует указать запрашиваемые данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей.

|  |
| --- |
| Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующихмесяцу обращения за государственной помощью: |
| Nп/п | Ф.И.О. | Вид дохода | Доход за каждый месяц и суммадохода за 3 мес. (руб.) |
| 1. |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) |  |  |  |  |
| Государственные пенсии |  |  |  |  |
| ЕДВ |  |  |  |  |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть |  |  |  |  |
| Полученные алименты |  |  |  |  |
| Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) |  |  |  |  |
| 2. |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) |  |  |  |  |
| Государственные пенсии |  |  |  |  |
| ЕДВ |  |  |  |  |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) |  |  |  |  |
| Полученные алименты |  |  |  |  |
| Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) |  |  |  |  |
| 3. |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) |  |  |  |  |
| Государственные пенсии |  |  |  |  |
| ЕДВ |  |  |  |  |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) |  |  |  |  |
| Полученные алименты |  |  |  |  |
| Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) |  |  |  |  |
| 4. |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) |  |  |  |  |
| Государственные пенсии |  |  |  |  |
| ЕДВ |  |  |  |  |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) |  |  |  |  |
| Полученные алименты |  |  |  |  |
| Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) |  |  |  |  |

 Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные мною

алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб., удержанные по исполнительному листу N \_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в пользу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Жилищно-бытовые условия семьи:

жилая площадь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м; форма собственности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

число комнат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п., в нормальном

состоянии, ветхий, аварийный - подчеркнуть)

 Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ,

ванна, лифт, телефон и т.д. - подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о недвижимости и имуществе, принадлежащем членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, крестьянским подворьем, личным подсобным хозяйством:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид имущества | Адрес местонахождения(для автомобиля: марка и срокэксплуатации) | Принадлежность |
|  |  |  |
|  |  |  |

Состояние здоровья членов семьи (хорошее, плохое, очень плохое - инвалид):

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Супруг (супруга) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дети \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другие родственники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной

ситуации (мнение заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату пособия,

в течение двух недель со дня их наступления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (Ф.И.О.) (подпись)

Расчет пособия:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Общая суммадохода семьиза 3 месяца | Общая суммадохода семьиза 1 месяц | Прожиточныйминимумсемьи в месяцзаполнения | Превышениедоходанад ПМ | Возможность заключениясоциального контракта(да или нет) |
|  |  |  |  |  |
| Управление/ Отдел социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 3

к Порядку оказания

государственной социальной

помощи малоимущим семьям и

малоимущим одиноко проживающим

гражданам на основе

социального контракта

ЛИСТ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата обращения за государственной социальной помощью

на основе социального контракта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌──────────────────┬────────┬──────────────┬───────────────┬─────────┐

│ │ Ф.И.О. │Дата рождения │Место рождения │ Занятие │

├──────────────────┼────────┼──────────────┼───────────────┼─────────┤

│Заявитель │ │ │ │ │

├──────────────────┼────────┼──────────────┼───────────────┼─────────┤

│Супруг (супруга) │ │ │ │ │

├──────────────────┼────────┼──────────────┼───────────────┼─────────┤

│Дети │ │ │ │ │

├──────────────────┼────────┼──────────────┼───────────────┼─────────┤

│ │ │ │ │ │

├──────────────────┼────────┼──────────────┼───────────────┼─────────┤

│Другие │ │ │ │ │

│родственники │ │ │ │ │

└──────────────────┴────────┴──────────────┴───────────────┴─────────┘

Характеристика семьи (одиноко проживающего гражданина): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Супруг (супруга): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Финансовое положение (если есть ЛПХ или крестьянское подворье - земля,

скот) - со слов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отношения с членами семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сложности в семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возможности (потенциал) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проблемы, беспокойства (трудности на сегодняшний день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Желания семьи (одиноко проживающего гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Приказу министра

социального развития и труда

Камчатского края

от 05.05.2011 N 156-п

 Типовая форма социального контракта по оказанию

 государственной социальной помощи

 СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

 по оказанию государственной социальной помощи

г. Петропавловск-Камчатский "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящий социальный контракт (далее - договор) заключен между

Министерством социального развития и труда Камчатского края в лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующим на основании положения

о Министерстве, утвержденного Постановлением Правительства Камчатского

края от 19.12.2008 N 423-П, и гражданином,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 данные документа, удостоверяющего личность

проживающим по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 именуемым в дальнейшем "Заявитель".

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является: сотрудничество между Министерством социального развития и труда Камчатского края (далее - Министерство) и Заявителем по реализации программы социальной адаптации, являющейся приложением к настоящему договору, в целях максимальной социальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности Министерства

2.1. Министерство имеет право:

- запрашивать у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и др. организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

- проверять материально-бытовые условия Заявителя;

- использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи;

- прекращать выплату государственной социальной помощи, если Заявитель не выполняет обязательств по программе социальной адаптации;

- инициировать продление срока действия социального контракта в случае невыполнения программы социальной адаптации по независящим от Заявителя причинам (болезнь, несчастный случай, стихийное бедствие, иные заслуживающие внимания обстоятельства);

- инициировать расторжение социального контракта и возврат Заявителем суммы денежных выплат по социальному контракту в случаях нецелевого расходования, несоблюдения сроков предоставления отчетов о выполнении программы социальной адаптации и иных отчетных документов, указанных в [пункте 4.1](#P600) договора, инициативы Заявителя;

2.2. Министерство обязуется:

- в соответствии с программой социальной адаптации организовать выплату Заявителю социальной помощи денежной выплаты по договору;

- организовывать предоставление Заявителю социальных услуг согласно разработанной программе социальной адаптации;

- содействовать выходу на самообеспечение Заявителя и членов его семьи;

- осуществлять взаимодействие с органами службы занятости населения, учреждениями здравоохранения, образования и иными учреждениями, действующими на территории Камчатского края, участие которых необходимо для реализации мероприятий в рамках программы социальной адаптации;

- оказывать консультационную помощь при реализации программы социальной адаптации.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право:

- на продление предоставления социальной помощи по окончании срока выплат и выполнения обязательств по договору в случае положительного решения комиссии;

- на изменение мероприятий программы социальной адаптации;

- на получение социальных услуг согласно [п. 2.2](#P569) настоящего Договора в рамках программы социальной адаптации.

- на расторжении социального контракта.

3.2. Заявитель обязан:

- своевременно представить в Министерство письменные согласия всех совершеннолетних членов семьи о соблюдении требований социального контракта;

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

- предоставлять в Министерство:

отчет о выполнении мероприятий программы социальной адаптации;

чеки, счета, квитанции, договоры и другие документы, подтверждающие расходование денежной выплаты по социальному контракту до 3-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором были произведены расходы;

итоговый отчет о расходовании денежной выплаты по социальному контракту в течение 10 календарных дней после даты окончания реализации программы социальной адаптации;

иные сведения, необходимые для определения эффективности оказания социальной помощи в виде денежной выплаты и социальных услуг по договору, по запросу Министерства;

- в случае утраты, порчи или гибели имущества, приобретенного на средства денежной выплаты по договору, а также в случае возникновения иных препятствий для реализации программы социальной адаптации информировать об этом Министерство в течение 3 календарных дней со дня возникновения непредвиденной ситуации;

- в 10-дневный срок возместить Министерству денежные средства, полученные неправомерно;

- в 10-дневный срок возвратить в краевой бюджет денежные средства, полученные по договору, в случае если Министерством установлено их нецелевого расходования, несоблюдения сроков предоставления отчетов о выполнении мероприятий программы социальной адаптации и иных отчетных документов, расторжения социального контракта по инициативе получателя социальной помощи;

- оказывать содействие специалистам Министерства в осуществлении контроля за выполнением мероприятий программы социальной адаптации и целевым расходованием денежной выплаты по договору;

-содействовать осуществлению мониторинга своего социально-экономического положения в течение последующих 6 месяцев после окончания реализации программы социальной адаптации.

4. Размер и выплата предоставляемой Заявителю

социальной помощи по договору

 4.1. Размер социальной помощи по договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

 4.2. Выплата производится единовременного в течение \_\_\_ дней со дня

подписания договора посредством перечисления на лицевой счет Заявителя\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 наименование кредитной организации

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров.

6.2. При невозможности урегулирования споров путем переговоров споры решаются в судебном порядке.

7. Срок действия договора

Договор действует с \_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

8. Заключительные положения

8.1. Любые изменения и дополнения к договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны сторонами.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. Реквизиты и подписи сторон

┌──────────────────────────────────┬──────┬───────────────────────────────────┐

│Министерство социального развития│ │ Заявитель │

│и труда Камчатского края: │ │ │

│ │ │Ф.И.О. получателя государственной │

│683040 г.Петропавловск-Камчатский,│ │социальной помощи │

│пл. Ленина, 1. │ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│e-mail: minsrt@kamchatka.gov.ru│ │Паспорт: N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_ │

│ИНН 4101121190 КПП 410101001 │ │выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ОКПО 97864322 ОКАТО 30401000000 │ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Банковские реквизиты: │ │проживает по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Управление Федерального │ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│казначейства по Камчатскому краю│ │ │

│(Министерство социального │ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия │

│развития и труда Камчатского края │ │ │

│л/счет 03382000430) │ │ │

│Р/счет 40201810900000000001 в ГРКЦ│ │ │

│ГУ │ │ │

│Банка России по Камчатскому краю │ │ │

│БИК 043002001 │ │ │

│министр И.Э. Койрович │ │ │

│ │ │ │

└──────────────────────────────────┴──────┴───────────────────────────────────┘

Приложение 3

к Приказу министра

социального развития и труда

Камчатского края

от 05.05.2011 N 156-п

ТИПОВАЯ ФОРМА ПРОГРАММЫ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ МАЛОИМУЩЕЙ

СЕМЬЕ ИЛИ МАЛОИМУЩЕГО ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказа Минсоцразвития и трудаКамчатского края от 18.08.2014 N 665-п) |

 Утверждаю

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Министр социального развития

 и труда Камчатского края

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

 ПРОГРАММА

 социальной адаптации

Управление/ Отдел социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель помощи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., адрес проживания по месту жительства либо месту пребывания)

Дата начала действия Договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания действия Договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Необходимые действия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация для безработных (неработающих):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессия | Последнееместо работы,причиныувольнения | Стаж работыобщий | Стаж работына последнемместе | Последняязанимаемаядолжность | Длительностьпериода безработы |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. План мероприятий по социальной адаптации на (указать месяц) \_\_\_\_ 20\_ г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мероприятие | Срокисполнения | Ответственныйспециалист | Орган(учреждение),предоставляющеепомощь, услуги | Отметка овыполнении | Результат(оценка) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение

контракта, по проведенным мероприятиям:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Необходимое взаимодействие:

- с органом службы занятости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- другие контакты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. План мероприятий по социальной адаптации на (указать месяц) \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мероприятие | Срокисполнения | Ответственныйспециалист | Орган(учреждение),предоставляющеепомощь, услуги | Отметка овыполнении | Результат(оценка) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение

контракта, по проведенным мероприятиям:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Необходимое взаимодействие:

- с органом службы занятости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- другие контакты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Число этапов зависит от конкретной ситуации и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ежемесячноепособие | Единовременнаявыплата | Социальные услуги(психологическая помощь,медицинская помощь,образовательные услуги,юридическая помощь и т.д.) | Помощь внатуральном виде |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование приобретенной техники, оборудования и т.п. | Сумма, рублей |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Итого: |  |

Заключение комиссии об эффективности проведенных мероприятий

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

 .".