Государственная социальная помощь

Государственная социальная помощь оказывается следующим категориям граждан:

малоимущим семьям, которые по независящим от них причинам имеют размер среднедушевого дохода, не превышающий величину прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области, установленную в соответствии с законодательством Челябинской области,

малоимущим одиноко проживающим гражданам, которые по независящим от них причинам имеют размер среднедушевого дохода, не превышающий величину прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области, установленную в соответствии с законодательством Челябинской области.

Оказание государственной социальной помощи осуществляется в виде :

1) единовременного социального пособия;

2) социального пособия на основании социального контракта.

Государственная социальная помощь на основании социального контракта

Порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта утвержден постановлением Правительства Челябинской области от 16.07.2014 № 332-П**.**

Условия назначения государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта одиноко проживающему гражданину:

1. заявитель является гражданином Российской Федерации и проживает на территории Челябинской области;
2. заявитель по не зависящим от него причинам имеет доход ниже величины прожиточного минимума, установленной в Челябинской области на душу населения;
3. заявитель имеет статус безработного (для граждан, подающих заявление о предоставлении государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта на поиск работы).

Условия назначения государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта гражданину, обратившемуся за помощью от имени своей семьи:

1. заявитель, члены его семьи являются гражданами Российской Федерации и проживают на территории Челябинской области;
2. семья по не зависящим от заявителя и членов его семьи причинам имеет среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленной в Челябинской области в расчете на душу населения;
3. совершеннолетние дееспособные члены семьи заявителя выразили согласие с условиями социального контракта;
4. заявитель имеет статус безработного (для граждан, подающих заявление о предоставлении государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта на поиск работы).

Не зависящими от одиноко проживающего малоимущего гражданина, малоимущей семьи

причинами, по которым гражданин (семья гражданина) имеет среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленной в Челябинской области в расчете на душу населения, являются:
1) инвалидность одного или нескольких членов семьи - для малоимущей семьи;
2) уход за ребенком одним из родителей либо одиноким родителем до достижения ребенком возраста 1,5 лет, а в случае если ребенок не посещает детское дошкольное учреждение при постановке его на учет для устройства в такое учреждение, - до достижения ребенком возраста 3 лет;
3) доход малоимущего одиноко проживающего гражданина от работы по трудовому договору и (или) договору гражданско-правового характера ниже величины прожиточного минимума, установленной в Челябинской области в расчете на душу населения, для малоимущего одиноко проживающего гражданина;
4) среднедушевой доход трудоспособных членов семьи от работы по трудовому договору или договору гражданско-правового характера в расчете на одного члена семьи ниже величины прожиточного минимума, установленной в Челябинской области в расчете на душу населения, - для малоимущей семьи;
5) малоимущий одиноко проживающий трудоспособный гражданин, трудоспособные члены малоимущей семьи признаны безработными и состоят на регистрационном учете в органе службы занятости населения;
6) обучение трудоспособных членов малоимущей семьи в образовательной организации по очной форме обучения;
7) уход за инвалидом I группы (за исключением инвалидов с детства I группы), а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, при условии получения ежемесячной компенсационной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26 декабря 2006 года N 1455 "О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами";
8) уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы - при условии получения ежемесячной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 года N 175 "О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы";
9) отсутствие вакантных рабочих мест на территории населенного пункта по месту жительства.

Для принятия решения о предоставлении государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта заявитель представляет в форме электронного документа либо письменной форме в орган социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг следующие ДОКУМЕНТЫ:

1. заявление о предоставлении государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта на имя руководителя органа социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания заявителя по форме, установленной Министерством социальных отношений Челябинской области (далее именуется - Министерство), от себя лично (для малоимущих одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи, в котором указываются сведения о составе семьи, доходах и принадлежащем гражданину (его семье) имуществе на праве собственности, а также сведения о получении государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

2. копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
3. копию свидетельства (свидетельств) о рождении ребенка (детей) (для граждан, имеющих детей);

4. документы, подтверждающие доход семьи (одиноко проживающего гражданина) за последние три месяца, либо документы, подтверждающие отсутствие дохода;

5. копию договора о профессиональном обучении или дополнительном профессиональном образовании с образовательной организацией, имеющей лицензию на осуществление образовательной деятельности, с указанием периода обучения и стоимости обучения либо письмо от указанной образовательной организации о периоде и стоимости обучения по основным программам профессионального обучения или дополнительным профессиональным программам (для граждан, желающих пройти профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование в рамках реализации мероприятий, указанных в абзацах втором - четвертом пункта 12 настоящего Порядка);

6. бизнес-план, составленный в соответствии с требованиями к форме и содержанию, установленными Министерством (для граждан, подающих заявление о предоставлении государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности или содействие самозанятости).

Государственная социальная помощь в виде социального пособия на основании социального контракта используется на мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации. К таким мероприятиям относятся:

1. поиск работы;

2. осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;

3. ведение личного подсобного хозяйства;

4. иные мероприятия, направленные на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации. Под иными мероприятиями понимаются мероприятия, направленные на оказание государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта в целях удовлетворения текущих потребностей граждан в приобретении товаров первой необходимости, одежды, обуви, лекарственных препаратов, товаров для ведения личного подсобного хозяйства, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также для обеспечения потребности семей в товарах и услугах дошкольного и школьного образования.

Выплата государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта осуществляется ежемесячно и (или) единовременно в зависимости от мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации:

Мероприятие	Размер, руб.	Срок назначения
"поиск работы"	величина прожиточного минимума для	не чаще одного раза в год с даты окончания срока действия

	трудоспособного населения, установленная в Челябинской области на год заключения социального контракта, ежемесячно не более 4 месяцев (в 2023 году - 14 966 руб.)	социального контракта
"осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности"	не более 350 000 рублей в год	может быть заключен после окончания срока действующего социального контракта
"ведение личного подсобного хозяйства"	не более 200 000 рублей в год	может быть заключен после окончания срока действующего социального контракта
"иные мероприятия, направленные на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации"	Величина прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленная в Челябинской области на год заключения социального контракта, ежемесячно не более 6 месяцев (в 2023 году - 14 966 руб.)	не чаще одного раза в 3 года

При осуществлении мероприятий: "поиск работы", "осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности", "ведение личного подсобного хозяйства" гражданину может быть оказано содействие в прохождении обучения или получении дополнительного профессионального образования.
Стоимость курса обучения на одного обучающегося не более 30 000 рублей за курс обучения.
По мероприятию "поиск работы" в рамках прохождения обучения или получения дополнительного профессионального образования предоставляется денежная выплата в размере половины величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной в Челябинской области на год заключения социального контракта, ежемесячно не более 3 месяцев.

В предоставлении государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта может быть ОТКАЗАНО в случае:

1. представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности;
2. несоответствие заявителя условиям назначения государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта, предусмотренным пунктами 3 и 4 настоящего Порядка.

Прием документов на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта осуществляется Комплексными центрами социального обслуживания населения города Челябинска по месту жительства.

в МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения по Ленинскому району г. Челябинска» (г. Челябинск, ул. Трубников, 59, тел. 8(351)252-28-94, 256-30-73).
Адрес электронной почты: E-mail: kcsonlen@mail.ru

Государственная социальная помощь в виде единоврменного социального пособия

Оказание государственной социальной помощи в виде единовременного социального пособия регламентируется Законом Челябинской области от 02.07.2020 г. № 187-ЗО «О государственной социальной помощи в Челябинской области и постановлением Правительства Челябинской области от 12.10.2020 г. № 506-П «О Порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде единовременного социального пособия».

Право на единовременное социальное пособие имеют граждане Российской Федерации, проживающие на территории Челябинской области, относящиеся к следующим категориям:

- малоимущие семьи, которые по независящим от них причинам имеют размер среднедушевого дохода, не превышающий величину прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области, установленную в соответствии с законодательством Челябинской области;

- малоимущие одиноко проживающие граждане, которые по независящим от них причинам имеют размер среднедушевого дохода, не превышающий величину прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области, установленную в соответствии с законодательством Челябинской области;

Государственная социальная помощь в виде социального пособия оказывается на основании следующих документов:

- заявление гражданина от себя лично (для малоимущих одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи либо заявления опекуна, попечителя или другого законного представителя гражданина, в котором указываются сведения о составе семьи, доходах и принадлежащем ему(его семье) имуществе на праве собственности, а также сведения о получении государственной социальной помощи в виде

предоставления социальных услуг в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17.07.1999 года №178-ФЗ «О государственной и социальной помощи»;

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

-документы, подтверждающие доход семьи (одиноко проживающего гражданина) за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления, либо документы, подтверждающие отсутствие дохода.

Для назначения единовременного социального пособия необходимо обращаться в управления социальной защиты населения либо в комплексный центр социального обслуживания населения по месту жительства (пребывания).

Управление социальной защиты населения принимает заявления в форме электронного документа через портал государственных услуг по веб адресу: www**.gosuslugi.ru**, либо в письменной форме, в МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения по Ленинскому району г. Челябинска» (г. Челябинск, ул. Трубников, 59, тел. 8(351)252-28-94, 256-30-73).

Адрес электронной почты: E-mail: kcsonlen@mail.ru

Единовременное социальное пособие малоимущим гражданам представляется не чаще 1 раза в год.

Нормативно-правовая база

Закон от 02.07.2020 № 187-ЗО "О государственной социальной помощи в Челябинской области"

Постановление Правительства Челябинской области от 16.07.2014 № 332-П "О Порядке предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта в Челябинской области" (в послед. ред.)

Постановление Правительства Челябинской области от 12.10.2020 № 506-П "О Порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде единовременного социального пособия"

Начальнику Ленинского управления
социальной защиты населения
Администрации города Челябинска
О. В. Кетлер

от _____
(ФИО заявителя)

дата рождения_____

адрес регистрации по месту жительства:
_____

адрес фактического проживания:
_____
_____

данные паспорта _____
_____
_____
_____
(дата выдачи, кем выдан, серия, номер)

Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета
_____

телефон _____

Заявление

Прошу оказать социальную помощь как малоимущей семье, малоимущему одиноко проживающему гражданину (нужное подчеркнуть), которая по независящим причинам имеет размер среднедушевого дохода, не превышающий величину прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области, установленную в соответствии с законодательством Челябинской области, в виде единовременного социального пособия.

Информация о членах семьи:

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Данные документа удостоверяющего личность	Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета	Род занятий	Сведения о доходах

Информация о принадлежащем мне (моей семье) имуществе на праве собственности:_____
_____
_____

Государственную социальную помощь в виде предоставления набора социальных услуг (в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»: получаю не получаю

нужное подчеркнуть

Предупрежден(а) об уголовной, административной и гражданско-правовой ответственности за предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения единовременного социального пособия. Против проверки предоставленных мной сведений не возражаю. Даю согласие (все граждане зарегистрированные (проживающие) совместно со мной) на обработку персональных данных, необходимых для оказания единовременного социального пособия.

В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных Управлению социальной защиты населения _____ Челябинской области, для предоставления единовременного социального пособия в соответствии с Законом Челябинской области от 02.07.2020 г. № 187-ЗО «О государственной социальной помощи в Челябинской области».

При положительном решении единовременное социальное пособие прошу направить через отделение федеральной почтовой связи _____,/
перечислить на мой лицевой счет_____, открытый в _____
(наименование банка)
(нужное подчеркнуть). Реквизиты прилагаю.

Ответ прошу направить на мой почтовый адрес _____, адрес электронной почты_____ (нужное указать).

Дата _____ Подпись заявителя _____

Начальнику Ленинского управления
социальной защиты населения
Администрации города Челябинска
О. В. Кетлер

_____

от _____
(ФИО заявителя)

адрес регистрации по месту
жительства:_____

_____

адрес фактического проживания:

_____

_____

паспортные данные
(дата выдачи, кем выдан, серия,
номер)

_____

_____

телефон _____

Заявление
об оказании государственной социальной помощи
на основании социального контракта

Прошу оказать мне (и моей семье) государственную социальную помощь в виде социального пособия на основании социального контракта на оказание помощи в поиске работы и трудоустройстве, прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, содействие самозанятости, иные мероприятия, направленные на преодоление трудной жизненной ситуации (нужное подчеркнуть).

Сведения о членах семьи:

№ п/п	Ф.И.О.	Статус в семье	Реквизиты документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении	Дата рождения	СНИЛС	Гражданство

Все совершеннолетние дееспособные члены семьи согласны на заключение социального контракта:

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

Сообщаю сведения о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем мне (моей семье) на праве собственности:

Ф.И.О.	Год рож-дения	Родствен-ные отноше-ния	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за	Сумма дохода за 3 месяца предшествующих обращению	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время

			ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник, иное)		

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

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

Вид имущества	местонахождение (для автомобиля: марка и дата приобретения)	Ф.И.О. члена семьи, являющегося собственником имущества

Сведения о получении государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, предусмотренной главой 2 Федерального Закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Право на набор социальных услуг имеет (не имеет) (нужное подчеркнуть).

Услугу, предусмотренную п. 1 ч. 1 ст. 6.2 Федерального Закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» получает в натуральной форме (в денежном выражении) (нужное подчеркнуть).

Услугу, предусмотренную п. 1.1 ч. 1 ст. 6.2 Федерального Закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» получает в натуральной форме (в денежном выражении) (нужное подчеркнуть).

Услугу, предусмотренную п. 2 ч. 1 ст. 6.2 Федерального Закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» получает в натуральной форме (в денежном выражении) (нужное подчеркнуть).

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату социального пособия, в течение 3 дней со дня их наступления.

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения государственной социальной помощи на основании социального контракта. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями органов социальной защиты населения _____ городского округа (муниципального района) не возражаю. Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых для оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Социальное пособие (единовременную выплату) (нужное подчеркнуть) прошу

перечислить на мой лицевой счет, открытый в _____,
(наименование организации)
БИК _____, корреспондирующий счет _____, КПП _____, ИНН _____.
К заявлению прилагаю следующие документы:
1._____
2._____
3._____
4._____
_____

Дата _____ Подпись заявителя _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина)_____
Ф.И.О. гражданина

Зарегистрированы_____
(регистрационный номер заявления)

Принял_____
(дата приема заявления)(Ф.И.О. специалиста, номер телефона)

Приложение № 6
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10.2020 г. № 499
в редакции приказа
Минсоцотношений
от _____20 ____ г. №_____

Социальный контракт
на оказание помощи в поиске работы и трудоустройстве

«___» _____ 20___ года

Управление социальной защиты населения _____городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления _____, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин _____
_____
(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу _____
_____,
совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социальное пособие на оказание помощи в поиске работы и трудоустройстве (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. Размер социального пособия составляет _____ руб. в месяц[1].

[1] Размер ежемесячного социального пособия равен величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Челябинской области за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта. Общий

1.4. Социальное пособие выплачивается в течение одного месяца с даты заключения социального контракта и в течение 3 месяцев с даты подтверждения факта трудоустройства, при условии продолжения работы.

1.5 При направлении Заявителя на прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Челябинской области, имеющих лицензию на реализацию дополнительных профессиональных программ, основных программ профессионального обучения, Заявителю назначается социальное пособие в размере _____ рублей в месяц[2], не более трех месяцев.

Размер социального пособия на оплату стоимости курса обучения составляет _____ рублей, но не более 30 000 рублей.

1.6 Социальное пособие на обучение выплачивается с _____ по _____, оплата стоимости курса обучения производится в течение первого месяца обучения.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем, для оказания социального пособия;

проводить ежемесячный мониторинг условий проживания Заявителя в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

2.2. Управление обязуется:

совместно с органами и учреждениями службы занятости Челябинской области оказывать содействие в поиске Заявителем работы с последующим трудоустройством;

обеспечить выплату Заявителю социального пособия в соответствии с условиями настоящего социального контракта. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

обеспечить оплату Заявителю стоимость курса обучения (в случае направления Заявителя на обучение);

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом;

прекратить выплату социального пособия в случае если Заявитель не выполняет обязательства по Программе;

прекратить выплату социального пособия в случае прекращения трудового договора (увольнения) Заявителя с месяца, следующего за месяцем возникновения

размер пособия по социальному контракту составляет не более суммы, предусмотренной частью 3 статьи 2 Закона Челябинской области «О государственной социальной помощи в Челябинской области»

[2] Размер ежемесячного социального пособия равен половине величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Челябинской области за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта.

указанного обстоятельства;

прекратить выплату социального пособия в случае досрочного прекращения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

оказывать содействие в получении Заявителем мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством;

подготовить в течение последнего месяца действия настоящего социального контракта заключение об оценке эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия настоящего социального контракта, изменения мероприятий социального контракта, изменения размера социального пособия по текущему или иным мероприятиям социального контракта, предусмотренными абзацем шестым пункта 13 Порядка предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта в Челябинской области, утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 16.07.2014 г. № 332-П.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

встать на учет в органах занятости населения в качестве безработного или ищущего работу;

зарегистрироваться в информационно-аналитической системе Общероссийской базы вакансий «Работа в России»;

осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия настоящего социального контракта;

пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование (если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации);

ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отработанным, информировать Управление об осуществлении трудовой деятельности и представлять справку о доходах и суммах налога физического лица по форме 2-НДФЛ с места работы за предыдущий месяц в период действия настоящего социального контракта, либо об отсутствии на рабочем месте по уважительным причинам (временная нетрудоспособность гражданина, члена семьи, за которым он осуществляет уход);

представлять в орган социальной защиты населения документы, подтверждающие выполнение гражданином, самостоятельно ищущим работу, мероприятий программы социальной адаптации по поиску работы;

уведомить Управление в течение 3 рабочих дней в случае прекращения

Заявителем трудового договора (увольнения) в период действия настоящего социального контракта;

ежемесячно в последний рабочий день месяца информировать Управление о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования (при направлении Заявителя на обучение);

получить документ о квалификации (при направлении Заявителя на обучение);

представить в Управление копию документа о квалификации, документа, подтверждающего трудоустройство, или документа, подтверждающего назначение на новую должность в организации, в которой уже работает гражданин, в связи с прохождением профессионального обучения или получением дополнительного профессионального образования (при направлении Заявителя на обучение);

уведомить Управление о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования, либо о досрочном расторжении трудового договора в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства (при направлении Заявителя на обучение);

возвратить сумму, выплаченную ему на оплату стоимости обучения, в полном объеме, в случае нецелевого использования средств, выплаченных Заявителю на оплату стоимости обучения, либо досрочного прекращения Заявителем обучения по собственной инициативе, без получения документа о квалификации, (при направлении Заявителя на обучение);

предоставить через 3 месяца после окончания срока действия социального контракта в Управление сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта;

представлять по запросу Управления информацию об условиях жизни Заявителем (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «___» _____ 20___ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

_____

Начальник управления

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____

(Ф.И.О. Заявителя)

_____

(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет_____

_____

в_____

_____

(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет_____

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 4

к приказу Министерства

социальных отношений
Челябинской области
от 08.10.2020 г. № 499
в редакции приказа
Минсоцотношений
от _____20___ г. №____

Социальный контракт
на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности,
организацию самозанятости

«___» _____ 20___ года

Управление социальной защиты населения _____городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления _____, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин _____
_____
(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу _____
_____,
совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социального пособия на оказание помощи в организации индивидуальной предпринимательской деятельности, либо самозанятости (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. В соответствии с программой социальной адаптации и бизнес-планом

размер социального пособия составляет _____ рублей[3].

1.4. Социальное пособие выплачивается не позднее 26 числа месяца, следующего за месяцем заключения настоящего социального контракта.

1.5 При направлении Заявителя на прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Челябинской области, имеющих лицензию на реализацию дополнительных профессиональных программ, основных программ профессионального обучения, размер социального пособия на оплату стоимости курса обучения составляет _____ рублей, но не более 30 000 рублей.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем для выплаты социального пособия;

проводить ежемесячный мониторинг условий проживания Заявителя в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта;

проверять целевое использование Заявителем социального пособия.

2.2. Управление обязуется:

оказывать совместно с органами исполнительной власти и иными организациями, уполномоченными на решение вопросов в сфере регулирования малого и среднего предпринимательства, органами и учреждения занятости населения, органами местного самоуправления содействие Заявителю в организации индивидуальной предпринимательской деятельности, либо самозанятости;

оказывать совместно с органами исполнительной власти и иными организациями, уполномоченными на решение вопросов в сфере развития малого и среднего предпринимательства, содействие гражданину в прохождении обучения навыкам предпринимательской деятельности;

обеспечить оплату Заявителю стоимость курса обучения (в случае направления Заявителя на обучение);

оказывать содействие в получении Заявителем мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством;

обеспечить выплату Заявителю социального пособия в соответствии с условиями настоящего социального контракта, а также осуществлять контроль за целевым расходованием указанных денежных средств. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому

---

[3] Размер социального пособия составляет не более суммы, предусмотренной частью 3 статьи 2 Закона Челябинской области «О государственной социальной помощи в Челябинской области».

назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

подготовить в течение последнего месяца действия настоящего социального контракта заключение об оценке эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия настоящего социального контракта (в случае его заключения на период менее 12 месяцев), изменения мероприятий социального контракта, изменения размера социального пособия по текущему или иным мероприятиям социального контракта, предусмотренными абзацем шестым пункта 13 Порядка предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта в Челябинской области, утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 16.07.2014 г. № 332-П.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

зарегистрироваться (встать на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или зарегистрироваться в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

приобрести в период действия настоящего социального контракта основные средства, материально-производственные запасы для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или организации самозанятости, а также имущественные обязательства на праве аренды (не более 15 процентов назначаемой выплаты) - для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности и представить в Управление подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность или деятельность с применением специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» в течение срока действия настоящего социального контракта с представлением соответствующих сведений в Управление;

уведомить Управление в течении 3 рабочих дней о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности или деятельность с применением специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»;

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 или деятельности с применением специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» (в случае ее прекращения в период действия настоящего социального контракта по собственной инициативе), либо денежные средства, потраченные нецелевым образом;

ежемесячно в последний рабочий день месяца информировать Управление о

прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования (при направлении Заявителя на обучение);

получить документ о квалификации и представить копию документа в Управление (при направлении Заявителя на обучение);

уведомить Управление о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования, либо о досрочном расторжении трудового договора в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства (при направлении Заявителя на обучение);

возвратить сумму, выплаченную ему на оплату стоимости обучения, в полном объеме, в случае нецелевого использования средств, выплаченных Заявителю на оплату стоимости обучения, либо досрочного прекращения Заявителем обучения по собственной инициативе, без получения документа о квалификации, (при направлении Заявителя на обучение);

предоставить через 3 месяца после окончания срока действия социального контракта в Управление сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта;

представлять по запросу Управления сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности или деятельности с применением специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует в течение одного года с момента его подписания.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта

разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

_____

Начальник управления

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____

(Ф.И.О. Заявителя)

_____

(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет_____

_____

в_____

_____

(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет_____

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 5
к приказу Министерства
социальных отношений

Челябинской области
от 08.10.2020 г. № 499
в редакции приказа
Минсоцотношений
от_____20____ г. №____

Социальный контракт
на мероприятия по преодолению трудной жизненной ситуации

«___» _____ 20___ года

Управление социальной защиты населения _____городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления _____, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин _____
_____
(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу _____
_____,
совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социального пособия на преодоление трудной жизненной ситуации (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. Социальное пособие назначается в размере _____ рублей в месяц (при наличии конкретных мероприятий по расходованию средств пособия в

программе социальной адаптации)[4].

1.4. Социальное пособие назначается с _____ по _____.

1.5. Продолжительность осуществления выплаты социального пособия составляет не более 6 месяцев.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем, для оказания социального пособия;

проверять целевое использование Заявителем социального пособия, предоставленного на преодоление трудной жизненной ситуации;

прекратить выплату социального пособия в случае если Заявитель не выполняет обязательства по Программе;

проводить ежемесячный мониторинг условий проживания Заявителя в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

2.2. Управление обязуется:

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

обеспечить выплату Заявителю социального пособия в соответствии с условиями настоящего социального контракта. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом и программой социальной адаптации;

оказывать содействие в получении Заявителем мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством;

прекратить выплату социального пособия в случае нарушения Заявителем условий настоящего социального контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению и (или) в случае неисполнения Заявителем условий и обязательств по настоящему социальному контракту;

подготовить в течение последнего месяца действия настоящего социального контракта заключение об оценке эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия настоящего социального контракта, изменения мероприятий социального контракта, изменения размера социального пособия по

---

[4] Размер ежемесячного социального пособия равен величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Челябинской области за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта.

текущему или иным мероприятиям социального контракта, предусмотренными абзацем шестым пункта 13 Порядка предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта в Челябинской области, утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 16.07.2014 г. № 332-П.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных настоящим социальным контрактом и Программой;

с целью удовлетворения текущих потребностей приобрести товары первой необходимости, одежду, обувь, лекарственные препараты, товары для ведения личного подсобного хозяйства, пройти лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также приобрести товары для обеспечения потребности семьи гражданина в товарах и услугах дошкольного и школьного образования;

представлять ежемесячно в Управление сведения, подтверждающие расходование социального пособия на реализацию мероприятий, предусмотренных настоящим социальным контрактом и Программой;

обеспечить возврат социального пособия, потраченного нецелевым образом, а также в случае не выполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

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

обеспечить посещение несовершеннолетними членами семьи организации дошкольного и (или) школьного образования;

предоставить через 3 месяца после окончания срока действия социального контракта в Управление сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта;

представлять по запросу Управления информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «___» _____ 20___ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в

одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

_____

Начальник управления

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____

(Ф.И.О. Заявителя)

_____

(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет_____

_____

в_____

_____

(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет_____

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 8
к приказу Министерства социальных
отношений Челябинской области
от 08.10.2020 г. № 499

в редакции приказа
Минсоцотношений
от _____2021 г. №_____

приложение к социальному контракту
от _____20____г.

Программа социальной адаптации

Управление социальной защиты _____ городского округа (муниципального района)

Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта

_____

_____

(Ф.И.О., дата рождения заявителя, адрес места жительства)

Дата начала действия программы _____

Дата окончания действия программы_____

1 План мероприятий по социальной адаптации на _____20___ г.
(месяц)

Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный специалист, сопровождающий мероприятие	Орган (организация), предоставляющий содействие	Отметка о выполнении мероприятия	Результат (оценка) мероприятия

Функции:
органа социальной защиты населения_____

_____

органа (учреждения) занятости населения _____

_____

органа (организации) в сфере образования _____

_____

_____

органа и или организации, уполномоченными на решение вопросов в сфере поддержки малого и среднего предпринимательства _____
_____
_____
органа (учреждения) здравоохранения _____
_____
других органов (организаций) _____
_____

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

(дата) (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

2 План мероприятий по социальной адаптации на _____20___ г.[5]
(месяц)

Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный специалист, сопровождающий мероприятие	Орган (организация), предоставляющий содействие	Отметка о выполнении мероприятия	Результат (оценка) мероприятия

Функции:
органа социальной защиты населения_____
_____
органа (учреждения) занятости населения _____
_____
_____

[5] Число месяцев зависит от конкретной ситуации получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта

органа (организации) в сфере образования _____

_____

органа и или организации, уполномоченными на решение вопросов в сфере поддержки малого и среднего предпринимательства _____

_____

_____

органа (учреждения) здравоохранения _____

_____

других органов (организаций) _____

_____

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

_____

_____

(дата) (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

3 Виды предоставляемой помощи:

Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Услуги (психологические, образовательные, консультативные)

4. Смета затрат на адресную социальную помощь на основании социального контракта в виде единовременной выплаты на осуществление предпринимательской деятельности, организацию самозанятости

N п/п	Наименование приобретаемой техники, оборудования, основных средств, материально-производственных запасов, имущественных обязательств на право аренды и др.	Сумма (руб.)
1		
2		
3		
4		
	Итого	

Подтверждающие документы (прилагаются): договоры (проекты договоров), коммерческие предложения, прайс-листы и т.д.:_____

_____

5. Ожидаемые результаты проводимых мероприятий (нужное подчеркнуть):

заключение трудового договора в период действия социального контракта и осуществление трудовой деятельности в период действия социального контракта и по истечению его действия;

прохождение гражданином профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования с последующим заключением трудового договора;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, деятельности, связанной с уплатной налога на профессиональный доход (самозанятости) в течение срока действия социального контракта;

повышение денежных доходов гражданина (семьи) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении сроков действия социального контракта.

Управление социальной защиты населения _____

_____

Начальник управления

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____

(Ф.И.О. Заявителя)

_____

(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет_____

_____

в_____

_____

(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет_____

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)