

Министерство труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
Номер государственной регистрации

13 2024 0003

Дата государственной регистрации

« » 18 ЯНВ 2024 20 г.



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӖН
ТШӖКТӖД**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИКАЗ

«18» ЯНВАРЯ 2024 г.

№ 59

г. СЫКТЫВКАР

**О внесении изменений в приказ
Министерства труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми от 13.02.2020 № 218 «О некоторых мерах по
реализации постановления Правительства Республики Коми от
31.12.2004 № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми
«Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми»**

В целях реализации Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми»,

приказываю:

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 13.02.2020 № 218 «О некоторых мерах по реализации постановления Правительства Республики Коми от 31.12.2004 № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании

государственной социальной помощи в Республике Коми» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания.

Заместитель министра



А.В. Хохлов

**Изменения,
вносимые в приказ Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми от 13.02.2020 № 218
«О некоторых мерах по реализации постановления Правительства
Республики Коми от 31.12.2004 № 281 «О мерах по реализации Закона
Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи
в Республике Коми»**

В приказе Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 13.02.2020 № 218 «О некоторых мерах по реализации постановления Правительства Республики Коми от 31.12.2004 № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми» (далее – Приказ):

1. В пункте 1:

1) подпункт 1.3 исключить;

2) подпункт 1.5 исключить;

3) подпункт 1.12 изложить в следующей редакции:

«1.12. Перечень типовых трудных жизненных ситуаций и категории семей (одинок проживающих граждан), которым оказывается государственная социальная помощь в виде пособия на основании социального контракта по мероприятию «иные мероприятия, направленные на преодоление малоимущим гражданином трудной жизненной ситуации», согласно приложению № 12 к настоящему приказу;»;

4) дополнить подпунктами 1.13 – 1.16 следующего содержания:

«1.13. Форму сметы расходов (по мероприятию - ведение личного подсобного хозяйства) согласно приложению № 13 к настоящему приказу;

1.14. Форму заявления об определении способа доставки уведомления о принятых решениях по вопросам заключения социального контракта, назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта согласно приложению № 14 к настоящему приказу;

1.15. Порядок внесения изменений в социальный контракт и (или) в программу социальной адаптации согласно приложению № 15 к настоящему приказу;

1.16. Порядок формирования и работы межведомственной комиссии по вопросам заключения социального контракта согласно приложению № 16 к настоящему приказу;

1.17. Перечень независящих от семьи (одинок проживающего гражданина) причин, из-за которых граждане (семьи) имеют среднедушевые

доходы ниже величины прожиточного минимума в расчетном периоде согласно приложению № 17 к настоящему приказу.»;

2. Приложение № 1 к Приказу изложить согласно приложению № 1 к настоящим изменениям.

3. Приложения № 3, № 5 к Приказу исключить.

4. Приложение № 12-17 к Приказу изложить согласно приложению № 2 к настоящим изменениям.

Приложение № 1
к изменениям, вносимым в Приказ
Министерства труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми от 13 февраля 2020 г. N 218
«О некоторых мерах по реализации Постановления
Правительства Республики Коми
от 31 декабря 2004 г. № 281 «О мерах по реализации
Закона Республики Коми «Об оказании государственной
социальной помощи в Республике Коми»
(приложение)

«Приложение № 1
к Приказу
Министерства труда, занятости
и социальной защиты
Республики Коми
от 13 февраля 2020 г. N 218

(форма 1)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
(по мероприятию - поиск работы)

" ___ " _____ 202_ г.

№ _____

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Комплексный центр
социальной защиты населения _____"
в лице директора _____,
(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Центр", с одной стороны,
и гражданина _____,
(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, при дальнейшем совместном
упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный контракт о
нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и
Заявителем по реализации программы социальной адаптации, являющейся приложением
№ 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в
целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включения его в процесс
самообеспечения в рамках Правил предоставления и распределения субсидий из
федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию
мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на
основании социального контракта, утвержденных Постановлением Правительства
Российской Федерации от 16.11.2023 № 1931 "Об оказании субъектами Российской

Федерации на условиях финансирования из федерального бюджета государственной социальной помощи на основании социального контракта в части, не определенной федеральным законом "О государственной социальной помощи" и Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми" (далее - Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

- оказывать совместно с органами занятости населения Республики Коми, органами местного самоуправления и организациями в сфере труда и занятости содействие в поиске Заявителем работы с последующим трудоустройством;
- осуществлять Заявителю выплату пособия на основании социального контракта (далее - пособие), в течение одного месяца с даты заключения социального контракта и 3 месяцев с даты подтверждения факта дальнейшего трудоустройства;
- оказывать содействие совместно с органами занятости населения Заявителю в прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;
- осуществлять ежемесячную выплату пособия Заявителю в период прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования, но не более 3 месяцев, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;
- осуществить Заявителю единовременную выплату пособия для получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, при отсутствии в органах занятости населения Республики Коми возможности обеспечить прохождение Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;
- возместить расходы работодателю на прохождение Заявителем стажировки не более 3 месяцев (в рамках трехстороннего договора, заключенного между органами занятости населения Республики Коми, работодателем и Центром), по результатам которой заключен трудовой договор, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;
- прекратить предоставление пособия в случае прекращения трудового договора (увольнения) Заявителя с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;
- осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом, а также контроль за целевым использованием денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта;
- осуществлять сопровождение социального контракта совместно с органами занятости населения Республики Коми и организациями социального обслуживания Республики Коми;
- в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства, Центр прекращает предоставление пособия и (или) возмещение расходов;
- в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации Заявителем или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по

уважительным причинам, предусмотренным Перечнем, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

- в течение 5-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта подготовить отчет об оценке эффективности реализации социального контракта;

- проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя), в течение 12 месяцев проверяется факт наличия действующего трудового договора (служебного контракта) у Заявителя со дня окончания срока действия социального контракта, по результатам которого Центр принимает решение о целесообразности заключения с Заявителем нового социального контракта или оказания ему (его семье) иных мер социальной поддержки или услуг.

2.2. Центр вправе:

- направлять запросы в органы и организации с целью проведения проверки сведений, представленных Заявителем о составе семьи, о доходах Заявителя (семьи Заявителя), о принадлежащем Заявителю (семье Заявителя) имуществе на праве собственности, о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, в том числе о расходовании пособия на цели, предусмотренные программой социальной адаптации;

- расторгнуть социальный контракт с Заявителем досрочно и прекратить в одностороннем порядке выплату пособия в следующих случаях:

а) государственной регистрации смерти (объявления умершим, признания безвестно отсутствующим) Заявителя;

б) признания судом Заявителя недееспособным или ограниченно дееспособным;

в) объявления в розыск Заявителя;

г) выявления факта представления Заявителем документов (сведений), содержащих неполную и (или) недостоверную информацию, если это влечет утрату права на заключение социального контракта, назначение и выплате пособия;

д) направления Заявителя в места лишения свободы для отбытия наказания или применения в его отношении меры пресечения в виде заключения под стражу;

е) направления Заявителя на принудительное лечение по решению суда;

ж) переезда Заявителя на постоянное место жительства (место пребывания) за пределы Республики Коми;

з) нецелевого использования Заявителем пособия;

и) неисполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, Заявителем по причинам, не являющимся уважительными в соответствии с Перечнем причин, являющихся уважительными в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации, установленным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

к) прекращения осуществления Заявителем трудовой деятельности в рамках трудового договора (служебного контракта), заключенного в период действия социального контракта (за исключением случая, в котором Заявитель прерывает трудовую деятельность в период действия социального контракта, где расторжение трудового договора по инициативе работника (по собственному желанию) - не более чем на один месяц).

2.3. Заявитель обязуется:

- встать на учет в органах занятости населения в качестве безработного или ищущего работу (в случае отсутствия такого статуса на дату заключения социального контракта);

- зарегистрироваться в единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" (в случае отсутствия такой регистрации на дату заключения социального контракта);

- осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора (служебного контракта) в период действия социального контракта;

- пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование, если указанное мероприятие

предусмотрено программой социальной адаптации;

- пройти в период действия социального контракта стажировку с последующим заключением трудового договора (служебного контракта), если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- осуществлять трудовую деятельность в период действия социального контракта и не менее чем в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

- ежемесячно представлять в Центр отчет о выполнении мероприятий и документы, подтверждающие факт выполнения им мероприятий программы социальной адаптации (не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем выполнения мероприятий);

- уведомить Центр в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении выполнения мероприятий программы социальной адаптации, трудовой деятельности в период действия социального контракта;

- предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

- в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта предоставить в Центр сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующих за месяцем окончания срока действия социального контракта, (в случае если Центр не может получить сведения о доходах Заявителя в порядке межведомственного информационного взаимодействия), о чем информируется Заявитель.

2.4. Требования к конечному результату:

а) заключение Заявителем трудового договора (служебного контракта) в период действия социального контракта;

б) повышение среднедушевого дохода Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер пособия (по поиску работы) Заявителю составляет:

_____/_____
рублей.

(сумма прописью)

Размер ежемесячного пособия (в период обучения) Заявителю составляет:

_____/_____
рублей.

(сумма прописью)

При изменении величины прожиточного минимума в Республике Коми (далее - ПМ) размер пособия будет соответствовать действующей на месяц осуществления такой выплаты величине ПМ, для трудоспособного населения, установленной в Республике Коми, с учетом природно-климатических условий местностей, расположенных в Республике Коми указанной Заявителем в заявлении о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Размер единовременного пособия (для получения обучения) Заявителю составляет:

_____/_____
рублей,

(сумма прописью)

и пересмотру не подлежит.

3.2. Пособие выплачивается:

- Заявителю, в течение одного месяца с даты заключения социального контракта и 3 месяцев с даты подтверждения факта трудоустройства, в соответствии с условиями социального контракта.

Пособие, предоставляемое в течение 3 месяцев с даты подтверждения факта трудоустройства Заявителем, осуществляется ежемесячно (в том числе со дня окончания срока действия социального контракта без его продления) при условии продолжения осуществления Заявителем трудовой деятельности в рамках трудового договора (служебного контракта), заключенного в период действия социального контракта.

В случае прерывания Заявителем трудовой деятельности в период действия социального контракта (расторжение трудового договора по инициативе Заявителя (по собственному желанию) - не более чем на один месяц) пособие, предоставляемое с даты подтверждения факта трудоустройства, продолжает осуществляться. При этом общий период выплаты, производимой по факту трудоустройства, не может превышать 3 месяца;

- ежемесячно в период обучения, но не более 3 месяцев, при отсутствии в органах занятости населения Республики Коми возможности обеспечить прохождение Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, если указанное обязательство установлено программой социальной адаптации;

- одновременно на получение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, при отсутствии в органах занятости населения Республики Коми возможности обеспечить прохождение Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, если указанное обязательство установлено программой социальной адаптации.

Выплата пособия на основании социального контракта перечисляется Центром ежемесячно до конца месяца, начиная с месяца реализации мероприятий в соответствии с программой социальной адаптации.

Выплата единовременного пособия на основании социального контракта производится до конца месяца реализации мероприятия, предусмотренного программой социальной адаптации.

В месяц заявителю может быть выплачено только одно ежемесячное пособие, которое предусмотрено в рамках мероприятий программы социальной адаптации.

3.3. По итогам прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования Заявителем, производится возмещение работодателю расходов на проведение стажировки, не более 3 месяцев.

3.4. В случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными в соответствии с Перечнем причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации, утвержденных правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми), с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства, Центр прекращает предоставление пособия.

4. Ответственность Сторон

4.1. За несоблюдение условий настоящего социального контракта Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые возникают между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте данного социального контракта, разрешаются путем переговоров.

5.2. При неурегулировании спорных вопросов в процессе переговоров, они разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с " ____ " _____ 202__ г. и

действует по " ____ " _____ 202__ г.

6.2. Настоящий социальный контракт может быть продлен, не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по основаниям, предусмотренным Перечнем причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут до истечения срока действия:

- по обоюдному соглашению Сторон;
- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в подпунктах "а" - "к" пункта 2.2 настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.3 настоящего социального контракта.

6.5. В случае смерти Заявителя социальный контракт прекращает свое действие с даты наступления указанного события.

7. Заключительные положения

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему социальному контракту действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами или надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим социальным контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Республики Коми.

7.3. Настоящий социальный контракт подписан в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты Сторон

"Центр":

Государственное бюджетное
учреждение Республики Коми
"Комплексный центр
социальной защиты населения
_____ "

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты

Директор

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

" ____ " _____ 202__ г.

"Заявитель":

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

" ____ " _____ 202__ г.

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
(по мероприятию - осуществление
индивидуальной предпринимательской деятельности)

" ____ " _____ 202_ г.

N _____

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Комплексный центр социальной защиты населения _____"
в лице директора _____,

(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Центр", с одной стороны, и гражданина _____,

(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, при дальнейшем совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и Заявителем по реализации программы социальной адаптации, являющейся приложением № 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включения его в процесс самообеспечения в рамках Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.11.2023 № 1931 "Об оказании субъектами Российской Федерации на условиях софинансирования из федерального бюджета государственной социальной помощи на основании социального контракта в части, не определенной федеральным законом "О государственной социальной помощи" и Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми" (далее - Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

- оказывать совместно с органами государственной власти Республики Коми, осуществляющими полномочия в области развития малого и среднего предпринимательства и сельского хозяйства, органами занятости населения, органами местного самоуправления и организациями, образующими инфраструктуру поддержки малого и среднего предпринимательства, в том числе центрами "Мой бизнес", центрами компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров и иными органами и (или) организациями (далее совместно - инфраструктура поддержки) содействие Заявителю в создании условий для осуществления предпринимательской деятельности;

- оказывать содействие Заявителю в прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- осуществлять проверку государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или постановки на учет в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход Заявителя;

- осуществлять Заявителю выплату пособия на основании социального контракта (далее - пособие) с целью осуществления им предпринимательской деятельности в соответствии с условиями социального контракта;

- осуществить Заявителю единовременную выплату пособия для получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом, а также контроль за целевым использованием денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта;

- взыскать пособие, использованное Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий социального контракта;

- оказывать совместно с инфраструктурой поддержки информационно-консультативное сопровождение социального контракта;

- проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя), в течение 12 месяцев проверять факт осуществления им предпринимательской деятельности и регистрации Заявителя в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход со дня окончания срока действия социального контракта, по результатам которого Центр принимает решение о целесообразности заключения с Заявителем нового социального контракта или оказания ему (его семье) иных мер социальной поддержки или услуг.

2.2. Центр вправе:

- направлять запросы в органы и организации с целью проведения проверки сведений, представленных Заявителем о составе семьи, о доходах Заявителя (семьи Заявителя), о принадлежащем Заявителю (семье Заявителя) имуществе на праве собственности, о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, в том числе о расходовании пособия на цели, предусмотренные программой социальной адаптации;

- расторгнуть социальный контракт с Заявителем досрочно в следующих случаях:

а) государственной регистрации смерти (объявления умершим, признания безвестно отсутствующим) Заявителя;

б) признания судом Заявителя недееспособным или ограниченно дееспособным;

в) объявления в розыск Заявителя;

г) выявления факта представления Заявителем документов (сведений), содержащих неполную и (или) недостоверную информацию, если это влечет утрату права на заключение социального контракта, назначение и выплате пособия;

д) направления Заявителя в места лишения свободы для отбывтия наказания или применения в его отношении меры пресечения в виде заключения под стражу;

е) направления Заявителя на принудительное лечение по решению суда;

ж) переезда Заявителя на постоянное место жительства (место пребывания) за пределы Республики Коми;

з) нецелевого использования Заявителем пособия;

и) неисполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, Заявителем по причинам, не являющимся уважительными в соответствии с Перечнем причин, являющихся уважительными в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации, установленным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

2.3. Заявитель обязуется:

- пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- зарегистрироваться в качестве индивидуального предпринимателя или встать на

учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (при условии, что Заявитель не зарегистрирован в качестве индивидуального предпринимателя, не состоит на учете в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход на дату заключения социального контракта);

- при необходимости приобрести в период действия социального контракта основные средства, материально-производственные запасы, необходимые для осуществления предпринимательской деятельности, оплатить расходы, связанные с подготовкой и оформлением разрешительной документации, необходимой для осуществления предпринимательской деятельности, с приобретением программного обеспечения и (или) неисключительных прав на программное обеспечение, а также с приобретением носителей электронной подписи (не более 10 процентов назначаемой выплаты), принять имущественные обязательства (не более 15 процентов назначаемой выплаты), необходимые для осуществления предпринимательской деятельности, оплатить расходы на размещение и (или) продвижение продукции (товаров, работ, услуг) на торговых площадках (сайтах), функционирующих в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также в сервисах размещения объявлений и социальных сетях (не более 5 процентов назначаемой выплаты), и представить в Центр подтверждающие документы;

- осуществлять предпринимательскую деятельность, в том числе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход, в период срока действия социального контракта и не менее чем в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

- ежемесячно представлять в Центр отчет о выполнении мероприятий и документы, подтверждающие факт выполнения мероприятий программы социальной адаптации (не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем выполнения мероприятий);

- предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

- уведомить Центр о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности в течение 3 рабочих дней в период действия социального контракта и 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

- возратить пособие, в полном объеме и в течение 30 дней со дня прекращения государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (в случае ее прекращения в период действия социального контракта по собственной инициативе) либо со дня снятия гражданина, не являющегося индивидуальным предпринимателем, с учета в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход, а также в случае выявления Центром факта нецелевого использования Заявителем пособия, выплачиваемого в соответствии с условиями социального контракта или в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными, перечень которых установлен правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

- в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта предоставить в Центр сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта, если они не могут быть получены в порядке межведомственного информационного взаимодействия, в том числе с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся;

- представлять по запросу Центра информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) и осуществления предпринимательской деятельности и не препятствовать проверке факта осуществления предпринимательской деятельности в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта.

2.4. Требования к конечному результату:

а) государственная регистрация Заявителя в качестве индивидуального

предпринимателя или постановка Заявителя на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (в случае отсутствия такой регистрации или такой постановки на учет на дату заключения социального контракта);

б) повышение среднедушевого дохода Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер единовременного пособия (для получения обучения) Заявителю составляет _____ / _____ рублей,

(сумма прописью)

Размер единовременного пособия (для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности) Заявителю составляет

_____ / _____ рублей,

(сумма прописью)

и пересмотру не подлежит.

3.2. Пособие выплачивается единовременно.

Выплата единовременного пособия на основании социального контракта производится до конца месяца, реализации мероприятия, предусмотренного программой социальной адаптации.

4. Ответственность Сторон

4.1. За несоблюдение условий настоящего социального контракта Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые возникают между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте данного социального контракта, разрешаются путем переговоров.

5.2. При неурегулировании спорных вопросов в процессе переговоров, они разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с "___" _____ 202__ г. и действует по "___" _____ 202__ г.

6.2. Настоящий социальный контракт может быть продлен, не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по основаниям, предусмотренным Перечнем причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут до истечения срока действия:

- по обоюдному соглашению Сторон;
- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в подпунктах "а" - "и" пункта 2.2 настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.3 настоящего социального контракта.

6.5. В случае смерти Заявителя социальный контракт прекращает свое действие с даты наступления указанного события.

7. Заключительные положения

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему социальному контракту действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами или надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим социальным контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Республики Коми.

7.3. Настоящий социальный контракт подписан в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты Сторон

"Центр":

Государственное бюджетное
учреждение Республики Коми
"Комплексный центр
социальной защиты населения

_____ "

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Директор

_____/_____/

(подпись) (расшифровка)

"__" _____ 202_ г.

"Заявитель":

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

_____/_____/

(подпись) (расшифровка)

"__" _____ 202_ г.

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

(по мероприятию - ведение личного подсобного хозяйства)

" ____ " _____ 202_ г.

№ _____

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Комплексный центр социальной защиты населения _____"
в лице директора _____,

(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Центр", с одной стороны,
и гражданина _____,

(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, при дальнейшем
совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный
контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и Заявителем по реализации программы социальной адаптации, являющейся приложением № 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включение его в процесс самообеспечения в рамках Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.11.2023 № 1931 "Об оказании субъектами Российской Федерации на условиях софинансирования из федерального бюджета государственной социальной помощи на основании социального контракта в части, не определенной федеральным законом "О государственной социальной помощи" и Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми" (далее - Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

- оказывать совместно с органами исполнительной власти Республики Коми, осуществляющими полномочия в области сельского хозяйства, органами местного самоуправления организациями, организациями, образующими инфраструктуру поддержки малого и среднего предпринимательства, в том числе центрами "Мой бизнес", и иными органами и (или) организациями в сфере сельского хозяйства содействие Заявителю в осуществлении ведения им личного подсобного хозяйства и реализации продукции личного подсобного хозяйства;

- осуществлять Заявителю выплату пособия на основании социального контракта (далее - пособие) с целью ведения им личного подсобного хозяйства в соответствии с условиями социального контракта;

- оказывать содействие Заявителю в прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- осуществить Заявителю единовременную выплату пособия для получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом, а также контроль за целевым использованием денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта;

- взыскать пособие, использованное Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий социального контракта;

- оказывать совместно с организациями, указанными в абзаце втором настоящего пункта, информационно-консультативное сопровождение Заявителя в период рассмотрения социального контракта;

- проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя), в течение 12 месяцев проверять факт постановки гражданина на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход и ведения гражданином личного подсобного хозяйства со дня окончания срока действия социального контракта, по результатам которого Центр принимает решение о целесообразности заключения с Заявителем нового социального контракта или оказания ему (его семье) иных мер социальной поддержки или услуг.

2.2. Центр вправе:

- направлять запросы в органы и организации с целью проведения проверки сведений, представленных Заявителем о составе семьи, о доходах Заявителя (семьи Заявителя), о принадлежащем Заявителю (семье Заявителя) имуществе на праве собственности, о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, в том числе о расходовании пособия на цели, предусмотренные программой социальной адаптации;

- расторгнуть социальный контракт с Заявителем досрочно в случаях:
досрочно следующих случаях:

а) государственной регистрации смерти (объявления умершим, признания безвестно отсутствующим) Заявителя;

б) признания судом Заявителя недееспособным или ограниченно дееспособным;

в) объявления в розыск Заявителя;

г) выявления факта представления Заявителем документов (сведений), содержащих неполную и (или) недостоверную информацию, если это влечет утрату права на заключение социального контракта, назначение и выплате пособия;

д) направления Заявителя в места лишения свободы для отбытия наказания или применения в его отношении меры пресечения в виде заключения под стражу;

е) направления Заявителя на принудительное лечение по решению суда;

ж) переезда Заявителя на постоянное место жительства (место пребывания) за пределы Республики Коми;

з) нецелевого использования Заявителем пособия;

и) неисполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, Заявителем по причинам, не являющимся уважительными в соответствии с Перечнем причин, являющихся уважительными в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации, установленным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

2.3. Заявитель обязуется:

- пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- встать на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (при условии, что Заявитель не состоит на указанном учете на дату заключения социального контракта);

- приобрести в период действия социального контракта необходимые для ведения личного подсобного хозяйства, основные средства, а также продукцию, относимую к

сельскохозяйственной продукции, утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июля 2006 г. № 458 «Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства», и представить в Центр подтверждающие документы;

- осуществлять реализацию сельскохозяйственной продукции, произведенной и переработанной при ведении личного подсобного хозяйства;

- вести личное подсобное хозяйство в период срока действия социального контракта и не менее чем в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

- ежемесячно представлять в Центр отчет о выполнении мероприятий и документы, подтверждающие факт выполнения им мероприятий программы социальной адаптации (не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем выполнения мероприятий);

- предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

- уведомить Центр о прекращении ведения личного подсобного хозяйства в течение 3 рабочих дней в период действия социального контракта и 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

- возвратить пособие, в полном объеме и в срок не позднее 30-го дня со дня снятия Заявителя, не являющегося индивидуальным предпринимателем, с учета в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (в случае снятия с такого учета в период действия социального контракта по собственной инициативе), а также в случае выявления Центром факта нецелевого использования Заявителем пособия, выплаченного в соответствии с условиями социального контракта, или в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по не являющимся уважительными причинам, перечень которых установлен правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

- в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта предоставить в Центр сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта;

- представлять по запросу Центра информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) и ведении личного подсобного хозяйства и не препятствовать проверке факта ведения личного подсобного хозяйства в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта.

2.4. Требования к конечному результату:

а) постановка Заявителя на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (в случае отсутствия такой постановки на учет на дату заключения социального контракта);

б) повышение среднедушевого дохода Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер единовременного пособия (для получения обучения) Заявителю составляет

_____ / _____ рублей,

(сумма прописью)

Размер единовременного пособия для ведения личного подсобного хозяйства) Заявителю составляет _____ / _____

_____ рублей,

(сумма прописью)

и пересмотру не подлежит.

3.2. Пособие выплачивается единовременно.

Выплата единовременного пособия на основании социального контракта производится до конца месяца, реализации мероприятия, предусмотренного программой социальной адаптации.

4. Ответственность Сторон

4.1. За несоблюдение условий настоящего социального контракта Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые возникают между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте данного социального контракта, разрешаются путем переговоров.

5.2. При неурегулировании спорных вопросов в процессе переговоров, они разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с "___" _____ 202__ г. и действует по "___" _____ 202__ г.

6.2. Настоящий социальный контракт может быть продлен, не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по основаниям, предусмотренным Перечнем причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут до истечения срока действия:

- по обоюдному соглашению Сторон;
- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в подпунктах "а" - "и" пункта 2.2 настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.3 настоящего социального контракта.

6.5. В случае смерти Заявителя социальный контракт прекращает свое действие с даты наступления указанного события.

7. Заключительные положения

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему социальному контракту действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами или надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим социальным контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Республики Коми.

7.3. Настоящий социальный контракт подписан в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты Сторон

"Центр":

Государственное бюджетное
учреждение Республики Коми
"Комплексный центр
социальной защиты населения

_____ "

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Директор

_____ / _____ /

(подпись) (расшифровка)

" ____ " _____ 202_ г.

"Заявитель":

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

_____ / _____ /

(подпись) (расшифровка)

" ____ " _____ 202_ г.

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
(по мероприятию - иные мероприятия,
направленные на преодоление гражданином
трудной жизненной ситуации)

" ___ " _____ 202__ г.

№ _____

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Комплексный центр социальной защиты населения _____"
в лице директора _____,
(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Центр", с одной стороны,
и гражданина _____,
(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, при дальнейшем
совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный
контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и Заявителем по реализации программы социальной адаптации, являющейся приложением № 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включение его в процесс самообеспечения в рамках Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.11.2023 № 1931 "Об оказании субъектами Российской Федерации на условиях софинансирования из федерального бюджета государственной социальной помощи на основании социального контракта в части, не определенной федеральным законом "О государственной социальной помощи" и Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми" (далее - Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

- оказывать содействие Заявителю в исполнении мероприятий программы социальной адаптации;
- осуществлять Заявителю выплату пособия на основании социального контракта (далее - пособие) в соответствии с условиями социального контракта;
- осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом, а также контроль за целевым использованием денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта;
- прекратить выплату пособия в случае нарушения Заявителем условий социального контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;
- осуществлять сопровождение социального контракта совместно с организациями социального обслуживания Республики Коми;

- в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства, прекращать предоставление пособия;

- проводить ежеквартально мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев проверяется факт ухудшения материально-бытового состояния Заявителя (семьи Заявителя) со дня окончания срока действия социального контракта, по результатам которого Центр принимает решение о целесообразности заключения с Заявителем нового социального контракта или оказания ему (его семье) иных мер социальной поддержки или услуг.

2.2. Центр вправе:

- направлять запросы в органы и организации с целью проведения проверки сведений, представленных Заявителем о составе семьи, о доходах Заявителя (семьи Заявителя), о принадлежащем Заявителю (семье Заявителя) имуществе на праве собственности, о реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, в том числе о расходовании пособия на цели, предусмотренные программой социальной адаптации;

- расторгнуть социальный контракт с Заявителем досрочно и прекратить в одностороннем порядке оказание пособия в следующих случаях:

а) государственной регистрации смерти (объявления умершим, признания безвестно отсутствующим) Заявителя;

б) признания судом Заявителя недееспособным или ограниченно дееспособным;

в) объявления в розыск Заявителя;

г) выявления факта представления Заявителем документов (сведений), содержащих неполную и (или) недостоверную информацию, если это влечет утрату права на заключение социального контракта, назначение и выплате пособия;

д) направления Заявителя в места лишения свободы для отбытия наказания или применения в его отношении меры пресечения в виде заключения под стражу;

е) направления Заявителя на принудительное лечение по решению суда;

ж) переезда Заявителя на постоянное место жительства (место пребывания) за пределы Республики Коми;

з) нецелевого использования Заявителем пособия;

и) неисполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, Заявителем по причинам, не являющимся уважительными в соответствии с Перечнем причин, являющихся уважительными в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации, установленным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.

2.3. Заявитель обязуется:

- выполнить мероприятия, предусмотренные социальным контрактом и программой социальной адаптации;

- 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 Заявителя в товарах и услугах дошкольного и школьного образования и предоставить в Центр подтверждающие документы;

- ежемесячно представлять в Центр отчет о выполнении мероприятий и документы, подтверждающие факт выполнения им мероприятий программы социальной адаптации (не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем выполнения мероприятий).

В случае приобретения Заявителем, в рамках запланированных мероприятий программы социальной адаптации, товаров первой необходимости и лекарственных препаратов, в Центр предоставляется подписанный Заявителем список товаров первой необходимости и лекарственных препаратов, в произвольной форме, без подтверждающих документов;

- в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта предоставить в Центр сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта, если они не могут быть получены в порядке межведомственного информационного взаимодействия, в том числе с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся;

- представлять по запросу Центра информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) и не препятствовать проверке факта ухудшения материально-бытового состояния гражданина (семьи гражданина) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта.

2.4. Требования к конечному результату:

- преодоление Заявителем (семьей Заявителя) трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер ежемесячного пособия Заявителю составляет _____

_____ / _____
_____ рублей.

(сумма прописью)

При изменении величины прожиточного минимума в Республике Коми (далее - ПМ) размер пособия будет соответствовать действующей на месяц осуществления такой выплаты величине ПМ, для трудоспособного населения, установленной в Республике Коми, с учетом природно-климатических условий местностей, расположенных в Республике Коми указанной Заявителем в заявлении о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

3.2. Пособие выплачивается ежемесячно.

Выплата пособия на основании социального контракта перечисляется Центром ежемесячно до конца месяца, начиная с месяца реализации мероприятий в соответствии с программой социальной адаптации.

3.3. В случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными в соответствии с Перечнем причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства, Центр прекращает предоставление пособия.

4. Ответственность Сторон

4.1. За несоблюдение условий настоящего социального контракта Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые возникают между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте данного социального контракта, разрешаются путем переговоров.

5.2. При неурегулировании спорных вопросов в процессе переговоров, они разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с " ____ " _____ 202__ г. и

действует по "___" _____ 202__ г.

6.2. Настоящий социальный контракт может быть продлен, не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по основаниям, предусмотренным Перечнем причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут до истечения срока действия:

- по обоюдному соглашению Сторон;
- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в подпунктах "а" - "и" пункта 2.2 настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в пункте 6.3 настоящего социального контракта.

6.5. В случае смерти Заявителя социальный контракт прекращает свое действие с даты наступления указанного события.

7. Заключительные положения

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему социальному контракту действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами или надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим социальным контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Республики Коми.

7.3. Настоящий социальный контракт подписан в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты Сторон

"Центр":

Государственное бюджетное
учреждение Республики Коми
"Комплексный центр
социальной защиты населения

"_____
Почтовый адрес: _____

Контактный телефон _____
Адрес электронной почты _____

Директор
_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

"___" _____ 202__ г.

"Заявитель":

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

"___" _____ 202__ г.

ПРОГРАММА
социальной адаптации

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

План мероприятий по социальной адаптации Заявителя (семьи Заявителя)
на _____ 20__ г.
(указать месяц)

№ п/п	Наименование мероприятия

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости _____
- с органом социальной защиты населения _____
- другие контакты _____

План мероприятий по социальной адаптации Заявителя (семьи Заявителя)
на _____ 20__ г.
(указать месяц)

№ п/п	Наименование мероприятия

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости _____
- с органом социальной защиты населения _____
- другие контакты _____

План мероприятий по социальной адаптации Заявителя (семьи Заявителя)
на _____ 20__ г.
(указать месяц)

№ п/п	Наименование мероприятия

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости _____
- с органом социальной защиты населения _____
- другие контакты _____

Приложение № 2
к социальному контракту

(форма)

заполняется специалистом Центра

**Отчет
о выполнении программы социальной адаптации**

_____ (фамилия, имя, отчество Заявителя)

за _____ 20__ г.
(указать месяц)

Заключение по проведенным мероприятиям _____

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия Заявителя

№ п/п	Наименование товара (услуги)	Дата приобретения товара	Цена, руб.	Кол-во	Стоимость, руб.
Итого:		-	-		

Специалист Центра, осуществляющий сопровождение социального контракта, контроль за выполнением программы социальной адаптации (далее - специалист)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

за _____ 20__ г.
(указать месяц)

Заключение по проведенным мероприятиям _____

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия Заявителя

№ п/п	Наименование товара (услуги)	Дата приобретения товара	Цена, руб.	Кол-во	Стоимость, руб.
Итого:		-	-		

Специалист Центра, осуществляющий сопровождение социального контракта, контроль за выполнением программы социальной адаптации (далее - специалист)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20__ г.

за _____ 20__ г.
(указать месяц)

Заключение по проведенным мероприятиям _____

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия Заявителя

№ п/п	Наименование товара (услуги)	Дата приобретения товара	Цена, руб.	Кол-во	Стоимость, руб.
Итого:		-	-		

Специалист Центра, осуществляющий сопровождение социального контракта, контроль за выполнением программы социальной адаптации (далее - специалист)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20__ г.

Заключение
об оценке выполнения (невыполнения) мероприятий
программы социальной адаптации

Информация о расходовании пособия

№ п/п	Месяц, Год	Итоговая стоимость приобретенного товара, услуг, руб.
Итого:		

Целесообразность продления срока действия социального контракта
(имеется, не имеется) нужно подчеркнуть на период

условие (не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта)

Подтверждающие документы _____

Специалист

(подпись)

(расшифровка подписи)

" ___ " _____ 20__ г.

Приложение № 2
к изменениям, вносимым в Приказ
Министерства труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми от 13 февраля 2020 г. № 218
«О некоторых мерах по реализации Постановления
Правительства Республики Коми
от 31 декабря 2004 г. № 281 «О мерах по реализации
Закона Республики Коми «Об оказании государственной
социальной помощи в Республике Коми»
(приложение)

«Приложение № 12
к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от 13 февраля 2020 г. № 218

ПЕРЕЧЕНЬ

типовых трудных жизненных ситуаций
и категории семей (одиноко проживающих граждан), которым оказывается
государственная социальная помощь в виде пособия на основании
социального контракта по мероприятию «иные мероприятия, направленные
на преодоление малоимущим гражданином трудной жизненной ситуации»

N п/п	Типовые трудные жизненные ситуации	Категории семей (одиноко проживающих граждан), которым оказывается государственная социальная помощь в виде пособия на основании социального контракта по мероприятию «иные мероприятия, направленные на преодоление малоимущим гражданином трудной жизненной ситуации»
1.	Инвалидность	Граждане, признанные инвалидами Граждане, осуществляющие уход за детьми (в возрасте до 18 лет), которым установлена категория «ребенок-инвалид»
2.	Неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом	Граждане преклонного возраста (75-90 лет) Лица осуществляющие уход за гражданами преклонного возраста
3.	Временная нетрудоспособность вследствие заболевания или травмы	Граждане с временной потерей трудоспособности, при сроке временной нетрудоспособности, превышающем 30 календарных дней Граждане осуществляющие уход за детьми, вследствие заболевания или травмы, при сроке временной нетрудоспособности, превышающем 30 календарных дней
4.	Утрата (повреждения) единственного жилого помещения в результате стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций бытового,	Граждане, у которых повреждено или уничтожено единственное жилое помещение в результате стихийного бедствия и другой чрезвычайной ситуации бытового, природного или техногенного характера.

	природного или техногенного характера	
5.	Необходимость ухода за близкими родственниками (родителями, супругой (супругом), детьми) вследствие потери ими дееспособности	Граждане осуществляющие уход за близкими родственниками (родителями, супругой (супругом), детьми) вследствие потери ими дееспособности

(форма)

СМЕТА РАСХОДОВ
по мероприятию «ведение личного подсобного хозяйства»

1. Информационные данные.

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, адрес места жительства (места пребывания): _____

1.2. ИНН заявителя _____

1.3. Уровень образования заявителя _____

1.4. Основной вид деятельности заявителя (с указанием места работы) _____

трудоустроен /не трудоустроен (нужно подчеркнуть)

1.3. Направление развития личного подсобного хозяйства (указывается вид запланированной деятельности, например, разведение крупного, мелкого рогатого скота, домашней птицы, кроликов, развитие растениеводства, огородничества или пчеловодства):

1.4. Общая стоимость развития личного подсобного хозяйства (руб.)

в том числе:

пособие социального контракта _____

собственные средства _____

1.5. Место (адрес) ведения личного подсобного хозяйства:

1.6. Наличие условий для развития личного подсобного хозяйства (наличие земельного участка (с указанием кол-во соток), имеющихся сельскохозяйственных животных, строений для их содержания, сельскохозяйственной техники, оборудования и т.д.):

1.7. Наличие постановки на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (при наличии дата постановки): _____

1.8. Затраты на ведение личного подсобного хозяйства (за счет пособия социального контракта)

№ п/п	Наименование затрат	Кол-во, ед.	Стоимость одной единицы, руб.	Общая стоимость, руб.	Месяц приобретения
1					
2					

3					
4					
5					
	ИТОГО:				

1.9. Планируемые мероприятия по ведению личного подсобного хозяйства, (расписываются мероприятия каждого месяца действия социального контракта)

№	Мероприятия	Месяц
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

2. Ожидаемые результаты.

2.1. План производства продукции за период действия социального контракта (год):

N п/п	Вид продукции	Площадь земельного участка/ поголовье, сотки/гол.	Урожайность/ надой/ привес, кг/гол.	Объем произведенной продукции, т, кг, л	Цена, руб.	Общая стоимость продукции (руб.)
1						
2						
3						
4						
	Итого:					

2.2. Планируемые каналы сбыта продукции (магазины, розничная торговля, реализация на дому, по договорам с предприятиями и т.п.): _____

2.3. План реализации продукции, произведенной в личном подсобном хозяйстве за период действия социального контракта (год):

N п/п	Вид продукции, ед. изм.	Объем реализации (ед. измерения)	Цена реализации, руб. за единицу	Ожидаемая выручка от реализации, руб.

Приложение № 14 к Приказу
Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от 13 февраля 2020 г. № 218

(форма)
Государственное бюджетное учреждение
Республики Коми "Комплексный центр
социальной защиты населения"

ЗАЯВЛЕНИЕ

об определении способа доставки уведомления о принятых решениях
по вопросам заключения социального контракта, назначения и выплаты
государственную социальную помощь в виде пособия на основании
социального контракта

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства _____

прошу направлять мне уведомления следующим способом:

В ведомстве _____

В МФЦ _____

Почтовым отправлением _____

По адресу электронной почты _____

Единый портал государственных и
муниципальных услуг _____

Дата " __ " _____ 202_ г.

Подпись
заявителя _____

**ПОРЯДОК
ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ
И (ИЛИ) В ПРОГРАММУ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ**

1. По согласованию с получателем государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта (далее – получатель) Государственным бюджетным учреждением Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения» (далее – Центр) могут быть внесены изменения в социальный контракт и (или) в программу социальной адаптации, но не более 2 раз в течение действия социального контракта.

2. Вопросы о внесении изменений в программу социальной адаптации в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) получателем программы социальной адаптации по уважительным причинам выносятся на заседания межведомственной комиссии по вопросам заключения социального контракта (далее – комиссия).

Внесение изменений в программу социальной адаптации оформляется дополнительным соглашением к социальному контракту.

3. Иные вопросы о внесении изменений в социальный контракт и (или) программу социальной адаптации, в частности изменение фамилии, имени или отчества получателя, оформляются дополнительным соглашением без вынесения их на рассмотрение комиссий.

4. Внесение изменений в социальный контракт и (или) в программу социальной адаптации осуществляется в срок не позднее 10 рабочих дней на основании:

поступления в Центр заявления о внесении изменений в социальный контракт и (или) в программу социальной адаптации от получателя, по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

установления Центром факта необходимости внесения соответствующих изменений в рамках ежемесячного контроля.

5. Дополнительное соглашение к социальному контракту подписывается получателем и руководителем центра.

Приложение
к Порядку внесения изменений в социальный контракт
и (или) в программу социальной адаптации

(форма)

В Государственное бюджетное учреждение Республики Коми
«Комплексный центр социальной защиты населения
_____»
(района города)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений в социальный контракт и (или) в программу
социальной адаптации

Я,

(фамилия, имя, отчество)

Место жительства (проживания) _____

Номер контактного телефона _____

Срок действия социального контракта от "___" _____ 202_ года,
заключенного на период с "___" _____ 202_ г. по "___" _____ 202_ г.,

Прошу внести изменения в социальный контракт и (или) в программу
социальной адаптации по причине _____

(указываются причины, обосновывающие необходимость внесения изменений в
социальный контракт или в программу социальной адаптации).

В обоснование объективности причины внесения изменений в
программу социальной адаптации прилагаю следующие документы:

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.
Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Дата "___" _____ 202_ г. Подпись
заявителя _____

ПРИМЕРНЫЙ ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ И РАБОТЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ КОМИССИИ ПО ВОПРОСАМ ЗАКЛЮЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

1. Общие положения

1.1 Межведомственная комиссия по вопросам заключения социального контракта (далее – Комиссия) создается с целью подготовки предложений о заключении социального контракта, назначении и выплате пособия на основании социального контракта (об отказе в заключении социального контракта, назначении и выплате пособия на основании социального контракта).

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, законодательством Республики Коми, а также настоящим Порядком.

1.3. Состав Комиссии утверждается и изменяется правовым актом Государственного бюджетного учреждения Республики Коми – Комплексного центра социальной защиты населения.

2. Функции Комиссии

2.1. Комиссия рассматривает сформированные в Государственном бюджетном учреждении Республики Коми – Комплексном центре социальной защиты населения (далее – Центр) для заключения социального контракта документы граждан и выносит одно из следующих предложений:

а) о согласовании проекта социального контракта, в том числе проекта программы социальной адаптации, и рекомендации заключить социальный контракт;

б) о внесении изменений в отдельные положения проекта социального контракта, в том числе проекта программы социальной адаптации (с указанием конкретных предложений), бизнес-план, смету расходов и рекомендации заключить социальный контракт при условии внесения изменений, предложенных Комиссией;

в) об отказе в заключении социального контракта, назначении и выплате пособия на основании социального контракта.

3. Порядок работы Комиссии

3.1. Основной формой работы Комиссии являются ее заседания.

Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.

3.2. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместитель председателя Комиссии, секретарь Комиссии, члены Комиссии.

3.3. Руководство деятельностью Комиссии осуществляет ее председатель. В отсутствие председателя Комиссии его полномочия осуществляет заместитель председателя Комиссии.

В случае временного отсутствия председателя Комиссии и заместителя председателя Комиссии полномочия председателя Комиссии выполняет один из членов Комиссии по поручению председателя Комиссии.

3.4. Работу, связанную с организацией заседаний Комиссии, осуществляет секретарь Комиссии. Секретарь Комиссии представляет информацию на рассмотрение членов Комиссии, проверяет комплектность документов, оформляет протоколы заседаний Комиссии.

В случае временного отсутствия секретаря Комиссии его обязанности выполняет один из членов Комиссии по поручению председателя Комиссии.

3.5. Комиссия правомочна принимать решения, если на заседании Комиссии присутствует не менее половины от общего числа членов Комиссии.

3.6. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании. При равенстве голосов право решающего голоса принадлежит председателю Комиссии, а в его отсутствие - председательствующему заместителю председателя Комиссии.

3.7. Решения Комиссии оформляются в виде протоколов (Приложение № 1 к Порядку) в течение 1 рабочего дня со дня рассмотрения документов на заседании Комиссии.

3.8. Выписка из протокола приобщается в личное дело гражданина (Приложение № 2 к Порядку).

4. Права Комиссии

4.1. Комиссия имеет право:

- взаимодействовать с должностными лицами и специалистами органов исполнительной власти Республики Коми, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти Республики Коми, органов местного самоуправления, общественных организаций, а также представителей предприятий, организаций независимо от форм собственности, расположенных на территории города (района), в части предоставления необходимых сведений, информации и материалов, необходимых для работы Комиссии;

- привлекать по согласованию для участия в работе Комиссии должностных лиц и специалистов органов государственной службы занятости населения, органов здравоохранения, образования, органов местного самоуправления и иных организаций независимо от форм собственности, расположенных на территории города (района);

- обращаться с ходатайствами в органы исполнительной власти

Республики Коми, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти Республики Коми, органы местного самоуправления, общественные организации, а также организации (предприятия) независимо от форм собственности для содействия в решении вопросов оказания помощи семье заявителя в целях преодоления трудной жизненной ситуации.

Приложение № 1
к Примерному порядку формирования и работы
межведомственной комиссии по вопросам
заключения социального контракта

(форма)

Протокол
межведомственной комиссии по вопросам заключения
социального контракта

« ___ » _____ 202__ г.

№ _____

Межведомственная комиссия по вопросам заключения социального контракта
(далее – Комиссия) _____

(наименование муниципального образования)

в составе:

председатель Комиссии _____

(Ф.И.О., должность)

заместитель председателя Комиссии _____

(Ф.И.О., должность)

члены Комиссии _____

(Ф.И.О., должность)

секретарь Комиссии _____

(Ф.И.О., должность)

рассмотрела заявление о заключении социального контракта граждан:

1. _____,

2. _____,

3. _____.

(Ф.И.О. гражданина, дата обращения)

Решение Комиссии:

1. Комиссия предлагает заключить социальный контракт с гражданами,
по мероприятиям:

поиск работы

1. _____,
2. _____,
3. _____.

(Ф.И.О. гражданина, дата обращения)

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности

1. _____,
2. _____,
3. _____.

(Ф.И.О. гражданина, дата обращения)

ведение личного подсобного хозяйства

1. _____,
2. _____,
3. _____.

(Ф.И.О. гражданина, дата обращения)

иные мероприятия, направленные на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации

1. _____,
2. _____,
3. _____.

(Ф.И.О. гражданина, дата обращения)

2. Комиссия предлагает внести изменения в отдельные положения проекта социального контракта, в том числе проекта программы социальной адаптации (с указанием конкретных предложений), бизнес-план, смету расходов и дает рекомендации о заключении социального контракта при условии внесения изменений, предложенных Комиссией, следующим гражданам:

1. _____,
2. _____,
3. _____.

(Ф.И.О. гражданина, дата обращения)

3. Комиссия предлагает отказать в заключении социального контракта следующим гражданам:

1. _____,
2. _____,
3. _____.

(Ф.И.О. гражданина, дата обращения)

Подписи членов Комиссии:

(расшифровка подписей)

Приложение № 2
к Примерному порядку формирования и работы
межведомственной комиссии по вопросам
заключения социального контракта

(форма)

Выписка из протокола

Решение Комиссии

Протокол от « ___ » _____ 202__ г. № _____

Комиссия предлагает:
заключить социальный контракт с гражданином

_____ (Ф.И.О. гражданина)

На период с _____ 202__ г. по _____ 202__ г.

Комиссия предлагает включить изменения в отдельные положения проекта социального контракта, в том числе проекта программы социальной адаптации (с указанием конкретных предложений), бизнес-план, смету расходов и дает рекомендации о заключении социального контракта при условии внесения изменений, предложенных Комиссией:

1. _____,
2. _____,
3. _____.

_____ (Ф.И.О. гражданина)

Комиссия предлагает:
отказать гражданину в заключении социального контракта

_____ (Ф.И.О. гражданина)

Причины отказа: _____

ПЕРЕЧЕНЬ

**независящих от семьи (одинокو проживающего гражданина) причин,
из-за которых граждане (семьи) имеют среднедушевые доходы ниже
величины прожиточного минимума в расчетном периоде**

Независящими от гражданина (одиноко проживающего гражданина), обратившегося за получением государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта (далее - заявитель), причинами наличия у него среднедушевого дохода ниже величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Республике Коми для соответствующих социально-демографических групп населения признаются:

1) осуществление неработающим гражданином трудоспособного возраста ухода за инвалидом I группы, за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, из числа членов семьи заявителя или из числа близких родственников заявителя (родители, совершеннолетние дети, бабушки, дедушки), в том числе проживающими отдельно от заявителя, при условии получения ежемесячной компенсационной выплаты;

2) беременность заявителя (члена семьи заявителя), не осуществляющего трудовую деятельность, со сроком не менее 30 недель;

3) осуществление одним из трудоспособных членов семьи ухода за проживающим с ним ребенком (детьми) в возрасте до 3 лет либо в возрасте от 3 до 7 лет в отношении детей, состоящих на учете для направления в образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования, и не обеспеченных местом в данных организациях;

4) длительное (продолжительностью более 1 месяца) лечение и (или) реабилитация в течение расчетного периода;

5) окончание обучения в образовательной организации (при отсутствии доходов не более трех календарных месяцев с месяца, следующего за месяцем окончания обучения в образовательной организации);

6) осуществление одним из неработающих родителей трудоспособного возраста ухода за тремя и более несовершеннолетними детьми;

7) временная приостановка работы по причинам экономического, технологического, технического или организационного характера, приостановка работы в случае задержки выплаты заработной платы на срок более 15 дней;

8) окончание прохождения военной службы по призыву, а также обучения в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования при условии не заключения контракта о прохождении военной службы (далее – окончание прохождения военной службы) (для неработающих лиц трудоспособного возраста в случае отсутствия доходов в расчетном периоде не более трех календарных месяцев с месяца, следующего за месяцем окончания прохождения военной службы);

9) освобождение из мест лишения свободы (для неработающих лиц трудоспособного возраста в случае отсутствия доходов в расчетном периоде не более трех календарных месяцев с месяца, следующего за месяцем освобождения из мест лишения свободы);

10) окончание принудительного лечения по решению суда (для неработающих лиц трудоспособного возраста в случае отсутствия доходов в расчетном периоде не более трех календарных месяцев с месяца, следующего за месяцем окончания принудительного лечения по решению суда);

11) освобождение из-под стражи (для неработающих лиц трудоспособного возраста в случае отсутствия доходов в расчетном периоде не более трех календарных месяцев с месяца, следующего за месяцем освобождения из-под стражи).».