



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21.05.2021 № 15

Об утверждении форм социального контракта

В соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 2 областного закона от 23.12.2019 № 497-ОЗ «О государственной социальной помощи на основании социального контракта в Новгородской области» министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

типовую форму социального контракта на реализацию мероприятий по поиску работы;

типовую форму социального контракта на реализацию мероприятий по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности;

типовую форму социального контракта на реализацию мероприятий по ведению личного подсобного хозяйства;

типовую форму социального контракта на реализацию мероприятий по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

2. Признать утратившими силу постановления министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области: от 26.06.2020 № 22 «Об утверждении форм социального контракта»; от 06.04.2021 № 12 «О внесении изменений в форму социального контракта».

3. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр



С.В. Семёнова

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда и социальной защиты
населения Новгородской области
от «21» мая 2021 г. № 15

**Типовая форма
социального контракта на реализацию мероприятий по поиску работы**

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ № ____

Великий Новгород

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице директора _____,
(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава, с одной стороны,
государственное областное казенное учреждение «Центр занятости населения Новгородской области», именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора _____,
действующего на основании Устава, со второй стороны,

(Ф.И.О.)

и гражданин _____

(Ф.И.О (при наличии),

документ, удостоверяющий личность),

проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем «Заявитель», с третьей стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь областным законом от 23.12.2019 №497-ОЗ «О государственной социальной помощи на основании социального контракта в Новгородской области» и Порядком назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, размером и условиями ее назначения, утвержденными постановлением Правительства Новгородской области от 30.04.2021 №121 (далее – Порядок), заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего социального контракта является взаимодействие Сторон при оказании государственной социальной помощи и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемым приложением к социальному контракту, предусматривающей мероприятия, обязательные для выполнения Заявителем и членами его семьи в целях стимулирования его (их) активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации (далее – программа социальной адаптации), направленные на поиск работы.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

2.1.1. Запрашивать у третьих лиц (предприятий, организаций, налоговых и иных органов) сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи;

2.1.2. Запрашивать информацию об условиях жизни Заявителя (и членов его семьи) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

2.1.3. Проверять представленные Заявителем сведения и материально-бытовые условия Заявителя (семьи Заявителя) посредством дополнительной проверки (комиссионного обследования);

2.1.4. Взаимодействовать при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с органами исполнительной власти Новгородской области, Центром занятости и органами местного самоуправления в целях содействия в реализации Заявителем (и членами его семьи) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

2.1.5. Требовать от Заявителя возврата денежных средств, предоставленных при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, в случаях, предусмотренных п.7.2 настоящего социального контракта.

2.2. Уполномоченный орган обязан:

2.2.1. Оказывать совместно с органами исполнительной власти Новгородской области, с Центром занятости, органами местного самоуправления и организациями в сфере труда и занятости содействие в поиске Заявителем работы с последующим трудоустройством;

2.2.2. Осуществлять ежемесячную денежную выплату Заявителю, зарегистрированному в Центре занятости в качестве безработного или ищущего работу, в соответствии с условиями социального контракта;

2.2.3. Направить Заявителя в Центр занятости с целью прохождения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования в случае наличия у Центра занятости возможности обеспечить такое прохождение¹;

2.2.4. Осуществлять при отсутствии в Центре занятости возможности обеспечить прохождение Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования или в случае отсутствия оснований предоставления Заявителю образовательных программ, приобретенных за счет средств Центра занятости, ежемесячную денежную выплату Заявителю в период обучения, но не более 3 месяцев, в соответствии с условиями социального контракта¹;

2.2.5. Возместить расходы работодателю на прохождение Заявителем стажировки, по результатам которой заключен трудовой договор, в соответствии с условиями социального контракта¹;

2.2.6. Оказать Заявителю государственную социальную помощь в размере не более 30 тысяч рублей на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования (за исключением прохождения Заявителем профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости)¹;

2.2.7. Осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

2.2.8. Прекратить предоставление денежной выплаты и (или) возмещение расходов в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся в соответствии с действующим законодательством уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

2.2.9. Подготовить в течение последнего месяца действия социального контракта заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта;

2.2.10. Подготовить в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта отчет об оценке эффективности реализации социального контракта, включающий в себя:

- сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта, которые представляет Заявитель, и их

¹ Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

сравнение со сведениями о доходах, представленных Заявителем при подаче заявления на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта;

- оценку условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) по окончании срока действия социального контракта;

- анализ целесообразности заключения нового социального контракта;

2.2.11. Проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта, в том числе проверять факт осуществления Заявителем трудовой деятельности.

2.3. Центр занятости имеет право:

2.3.1. Взаимодействовать при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с Уполномоченным органом, органами исполнительной власти Новгородской области, органами местного самоуправления, организациями в сфере труда и занятости в целях содействия в реализации Заявителем и членами его семьи мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

2.4. Центр занятости обязан:

2.4.1. Оказывать совместно с органами местного самоуправления и организациями в сфере труда и занятости содействие в поиске Заявителем работы с последующим трудоустройством;

2.4.2. Обеспечить при наличии возможности и оснований предоставления Заявителю образовательных программ, приобретенных за счет средств Центра занятости, возможность прохождения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования¹².

2.5. Заявитель имеет право:

2.5.1. На получение государственной социальной помощи в виде денежной выплаты в соответствии с условиями настоящего социального контракта на реализацию мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, на всех этапах выполнения социального контракта;

2.5.2. Обращаться в Уполномоченный орган, Центр занятости за оказанием ему консультационной помощи.

2.6. Заявитель обязан:

2.6.1. Выполнять мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации, и обязательства, предусмотренные настоящим социальным контрактом;

2.6.2. Встать на учет в Центре занятости в качестве безработного или ищущего работу;

2.4.3. Зарегистрироваться в информационно-аналитической системе Общероссийской базы вакансий «Работа в России»;

2.6.4. Осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия социального контракта;

2.6.5. Пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование¹;

2.6.6. Пройти в период действия социального контракта стажировку с последующим заключением трудового договора¹;

2.6.7. Ежемесячно представлять в Уполномоченный орган документы, подтверждающие факт выполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации;

2.6.8. Уведомить Уполномоченный орган в произвольной форме путем подачи в письменном виде или форме электронного документа (в порядке, определенном Федеральным законом от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи») в Уполномоченный орган по месту жительства или по месту пребывания Заявителя или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг соответствующего уведомления:

² Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

- о досрочном прекращении выполнения мероприятий программы социальной адаптации, трудовой деятельности в период действия социального контракта – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий;

- об изменениях, являвшихся основанием для назначения либо продолжения оказания ему (его семье) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности – в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

- о выезде семьи (одиноко проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области, о помещении одиноко проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий;

2.6.9. Представить в срок не позднее 11-го числа четвертого месяца, следующего за месяцем окончания срока действия социального контракта, документы о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующих за месяцем окончания срока действия социального контракта;

2.6.10. Предоставлять по запросу Уполномоченного органа возможность проверки материально-бытовых условий Заявителя (семьи Заявителя) и информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение срока действия социального контракта и 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Оказание государственной социальной помощи на основании настоящего социального контракта осуществляется в виде денежной выплаты.

3.2. Размер ежемесячной денежной выплаты составляет _____ (_____) рублей. Выплата осуществляется в течение одного месяца с даты заключения социального контракта и в течение трех месяцев со дня подтверждения факта трудоустройства Заявителя.

3.3. Размер государственной социальной помощи на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования определяется Уполномоченным органом на основании документов, подтверждающих прохождение Заявителем обучения и фактически понесенные Заявителем расходы на указанные цели, но не может быть более 30 тысяч рублей (за исключением прохождения Заявителем профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования по направлению Центра занятости)³.

3.4. Размер ежемесячной денежной выплаты Заявителю за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования в период обучения, но не более 3 месяцев, составляет _____ (_____) руб. (при отсутствии в центре занятости возможности прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования или в случае отсутствия оснований предоставления заявителю образовательных программ, приобретенных за счет средств центра занятости)³.

4. Порядок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

4.1. Государственная социальная помощь на основании настоящего социального контракта оказывается Уполномоченным органом путем безналичного перечисления Заявителю денежной выплаты на банковский счет № _____, открытый им в _____ (наименование кредитной организации)

4.2. Перечисление ежемесячной денежной выплаты, установленной пунктом 3.2 социального контракта, осуществляется в течение в течение 30 календарных дней со дня _____

³ Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

заключения социального контракта и в течение 30 календарных дней с даты подтверждения факта трудоустройства гражданина, далее ежемесячно в срок до последнего числа месяца, за который осуществляется ежемесячная денежная выплата, в течение 2 месяцев.

4.3. Перечисление государственной социальной помощи, установленной пунктом 3.3 социального контракта, осуществляется в течение 10 календарных дней со дня предоставления Заявителем в Уполномоченный орган документов, подтверждающих прохождение Заявителем обучения и фактически понесенные Заявителем расходы на указанные цели⁴.

4.4. Перечисление государственной социальной помощи, установленной пунктом 3.4 социального контракта, в течение 30 календарных дней со дня начала обучения, далее ежемесячно в срок до последнего числа месяца, за который осуществляется ежемесячная денежная выплата⁴.

5. Срок действия социального контракта

5.1. Социальный контракт вступает в силу с момента его подписания, действует по «___» _____ 20__ года и распространяется на правоотношения, возникшие с «___» _____ 20__ года.

6. Порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. В течение срока действия социального контракта в него и в прилагаемую программу социальной адаптации могут быть внесены изменения.

6.2. В случае необходимости в течение установленного срока действия социального контракта, а также в случае продления срока действия социального контракта в соответствии с пунктом 19 Порядка, осуществляется корректировка мероприятий программы социальной адаптации путем внесения в нее изменений и дополнений в порядке, установленном для разработки программы социальной адаптации.

6.3. Любые изменения и (или) дополнения условий настоящего социального контракта имеют силу, если они оформлены дополнительным соглашением в письменном виде и подписаны Сторонами.

6.4. Контракт прекращается Уполномоченным органом досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

- выезда Заявителя и (или) членов его семьи на постоянное место жительства за пределы Новгородской области;
- помещения Заявителя в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением;
- смерти заявителя;
- установления Уполномоченным органом факта недостоверности представленных Заявителем сведений, послуживших основанием для назначения Заявителю (семье Заявителя) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности или несвоевременного извещения об изменении указанных сведений;
- неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем и (или) членами его семьи мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по причинам, не являющимся в соответствии с пунктом 27 Порядка уважительными.

6.5. Уполномоченный орган обязан уведомить Заявителя о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа в срок, не позднее пяти календарных дней со дня принятия решения.

6.6. Решение о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа может быть обжаловано Заявителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.7. Социальный контракт может быть досрочно прекращен по инициативе Заявителя.

⁴ Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

7. Иные условия

7.1. Требования к конечному результату исполнения социального контракта в целях реализации мероприятий по поиску работы:

- заключение Заявителем трудового договора в период действия социального контракта;
- повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта;

7.2. Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат возмещению Заявителем в случаях:

а) невыполнения обязательств, предусмотренных социальным контрактом, и мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, а также представления недостоверной информации о выполнении мероприятий программы социальной адаптации (за исключением случаев наступления независимых от Заявителя событий, влияющих на выполнение социального контракта (длительное лечение Заявителя, смерть близких родственников, другие заслуживающие внимания обстоятельства при реализации программы социальной адаптации, установленные пунктом 27 Порядка) или событий, предусмотренных пунктом 7.3 настоящего социального контракта);

б) представления заведомо недостоверной информации, послужившей основанием для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта;

в) расторжения социального контракта по инициативе Заявителя.

Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат добровольному возмещению в течение 3 месяцев со дня заявления Уполномоченным органом соответствующих требований.

В случае невозмещения Заявителем предоставленных Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом денежных средств в срок, указанный в настоящем пункте, указанные денежные средства подлежат взысканию в судебном порядке.

7.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее их исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (стихийных явлений, военных действий, массовых беспорядков, противоправных и иных действий третьих лиц, вступление в силу законодательных актов, иных нормативных правовых актов государственной власти, препятствующие выполнению Сторонами обязательств по социальному контракту).

На период действия обстоятельств, возникших вследствие непреодолимой силы, исполнение социального контракта Заявителем может быть приостановлено, и Стороны решают вопрос о дальнейшем его исполнении путем переговоров.

При наступлении обстоятельств, указанных в настоящем пункте, сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, должна в течение трех рабочих дней известить о них в письменном виде другую сторону.

Уведомление должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения стороной обязательств по настоящему социальному контракту. Если сторона не направит или несвоевременно направит такое уведомление, она лишается права ссылаться на обстоятельства непреодолимой силы.

7.4. Вопросы, не урегулированные настоящим социальным контрактом, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. Настоящий социальный контракт составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон

Уполномоченный орган

Заявитель

Центр занятости

**Программа
социальной адаптации**

Уполномоченный орган: государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта:

(Ф.И.О., адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Дата окончания действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Основное мероприятие в рамках социального контракта (выбрать одно направление):

поиск работы;

ведение личного подсобного хозяйства;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;

осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Специалист, осуществляющий сопровождение семьи (одинокое проживающего гражданина):

1. Профиль семьи:

1.1. Статус семьи: полная; неполная (в разводе, вдова, вдовец; одинокая мать); семья с детьми; семья с детьми-инвалидами; многодетная семья; приемная семья; семья, находящаяся в социально опасном положении; одиноко проживающий гражданин (нужное подчеркнуть).

1.2. Состав семьи:

Статус	ФИО	Дата рождения	Образование (для лиц, старше 16 лет)	Основное занятие (работающий, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, студент, школьник, дошкольник)
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Ребенок				

Ребенок				
Ребенок				
Другие родственники (указать родство)				

1.3. Трудовая деятельность:

1.3.1. Для работающих граждан:

Статус	Место работы	Должность (профессия)
Заявитель		
Супруг (супруга)		
Ребенок		
Другие родственники (указать родство)		

1.3.2. Для неработающих трудоспособных граждан:

Статус	Профессия	Последнее место работы, занимаемая должность	Причины увольнения	Общий стаж работы	Стаж работы на последнем месте	Длительность периода без работы
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Ребенок						
Другие родственники (указать родство)						

1.4. Образование и дополнительное образование детей:

Фамилия, имя, отчество	Место учебы/дошкольная образовательная организация	Увлечения	Дополнительные платные занятия, кружки

1.5. Жилищно-бытовые условия семьи:

Вид жилья (комната, жилой дом, квартира): _____; число комнат _____; жилая площадь: _____ кв. м;

Вид права пользования (собственность, аренда): _____.

Качество жилья: в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхий, аварийный (нужное подчеркнуть)

Благоустройство жилья (канализация, холодная/горячая вода, отопление (централизованное/автономное/печное), газ (централизованный/балонный), ванна (нужное подчеркнуть)

Сведения о наличии надворных построек (тип постройки, состояние (в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхое, аварийное):

1.6. Финансовое положение семьи:

1.6.1. Общий доход семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения: _____;

1.6.2. Наличие личного подсобного хозяйства или крестьянского подворья, земли, скота; самообеспечение/доход от них (со слов заявителя): _____

1.7. Состояние здоровья членов семьи (удовлетворительное, неудовлетворительное (указать основные проблемы), инвалидность) (со слов заявителя):

Заявитель: _____

Супруг (супруга): _____

Дети: _____

Другие родственники (указать родство): _____

1.8. Краткая характеристика семьи (отношения в семье; проблемы семьи, трудовой потенциал) (со слов заявителя)

1.9. Дополнительная информация о семье: _____

2. Трудная жизненная ситуация, (со слов заявителя):

3. План мероприятий по социальной адаптации на период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.:

Мероприятие	Срок исполнения	Учреждение/орган, оказывающее содействие в реализации мероприятия	Ответственный специалист учреждения/органа, оказывающего содействие в реализации мероприятия (Ф.И.О., контактный телефон)	Отметка о выполнении (выполнено/ не выполнено/ частично выполнено)

Вид и размер предоставляемой государственной социальной помощи:

Ежемесячная выплата	Государственная социальная помощь на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования	Ежемесячная денежная выплата за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования в период обучения

 (Ф.И.О. лица, уполномоченного на
 подписание программы социальной адаптации)

 (подпись, дата)

С программой социальной адаптации согласны (заявитель и совершеннолетние члены семьи):

 (И.О. Фамилия)

(подпись, дата)

Заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, об исполнении мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта (составляется в течение последнего месяца действия социального контракта):

Мероприятия программы социальной адаптации: выполнены / не выполнены/частично выполнены (нужное подчеркнуть)

Подпись специалиста: _____ /Ф.И.О/ Дата _____

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(Ф.И.О. лица, уполномоченного на
подписание программы социальной адаптации)

(подпись)

Дата « ___ » _____ 20 ___ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда и социальной защиты
населения Новгородской области
от «21» мая 2021 г. № 15

**Типовая форма
социального контракта на реализацию мероприятий по осуществлению индивидуальной
предпринимательской деятельности**

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ № ____

Великий Новгород

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице _____,

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании _____, с одной стороны, и
гражданин _____

(Ф.И.О (при наличии),

документ, удостоверяющий личность),

проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь областным законом от 23.12.2019 № 497-ОЗ «О государственной социальной помощи на основании социального контракта в Новгородской области» и Порядком назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, размером и условиями ее назначения, утвержденными постановлением Правительства Новгородской области от 30.04.2021 №121 (далее – Порядок), заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего социального контракта является взаимодействие Сторон при оказании государственной социальной помощи и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемым приложением к социальному контракту, предусматривающей мероприятия, обязательные для выполнения Заявителем (и членами его семьи) в целях стимулирования его (их) активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации (далее – программа социальной адаптации), направленные на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

2.1.1. Запрашивать у третьих лиц (предприятий, организаций, налоговых и иных органов) сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи;

2.1.2. Запрашивать информацию об условиях жизни Заявителя и членов его семьи в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

2.1.3. Проверять представленные Заявителем сведения и материально-бытовые условия Заявителя (семьи Заявителя) посредством дополнительной проверки (комиссионного обследования);

2.1.4. Взаимодействовать при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с органами исполнительной власти Новгородской области, органами службы занятости населения и органами местного самоуправления в целях содействия в реализации Заявителем и членами его семьи мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

2.1.5. Требовать от Заявителя возврата денежных средств, предоставленных при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, в случаях, предусмотренных п.7.2 настоящего социального контракта.

2.2. Уполномоченный орган обязан:

2.2.1. Оказывать совместно с органами исполнительной власти Новгородской области, уполномоченными в сфере регулирования малого и среднего предпринимательства, уполномоченными в сфере сельского хозяйства, органами занятости населения и органами местного самоуправления содействие Заявителю в создании условий для осуществления предпринимательской деятельности;

2.2.2. Возместить Заявителю расходы, связанные с постановкой на учет в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход, в размере фактически понесенных расходов, но не более 5 процентов суммы, выделенной Заявителю в рамках социального контракта;

2.2.3. Осуществлять Заявителю денежную выплату с целью осуществления им предпринимательской деятельности в соответствии с условиями социального контракта;

2.2.4. Оказать Заявителю государственную социальную помощь в размере не более 30 тысяч рублей на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования (за исключением прохождения Заявителем профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости)¹;

2.2.5. 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;

2.2.6. Прекратить предоставление денежной выплаты и (или) возмещение расходов в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся в соответствии с действующим законодательством уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

2.2.7. Подготовить в течение последнего месяца действия социального контракта заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта;

2.2.8. Подготовить в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта отчет об оценке эффективности реализации социального контракта, включающий в себя:

- сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта, которые представляет Заявитель, и их сравнение со сведениями о доходах, представленных Заявителем при подаче заявления на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта;

- оценку условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) по окончании срока действия социального контракта;

- анализ целесообразности заключения нового социального контракта;

2.2.9. Проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта, в том числе проверять факт осуществления Заявителем предпринимательской деятельности.

¹ Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

2.3. Заявитель имеет право:

2.3.1. На получение государственной социальной помощи в виде денежной выплаты в соответствии с условиями настоящего социального контракта на реализацию мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, на всех этапах выполнения социального контракта;

2.3.2. Обращаться в Уполномоченный орган за оказанием ему консультационной помощи;

2.4. Заявитель обязан:

2.4.1. Выполнять мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации, и обязательства, предусмотренные настоящим социальным контрактом;

2.4.2. Встать на учет в налоговом органе Новгородской области в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

2.4.3. Представить в Уполномоченный орган документы, подтверждающие факт расходования средств, с целью постановки на учет в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

2.4.4. Использовать по целевому назначению денежные средства, полученные в соответствии с условиями социального контракта, а именно: приобрести в период действия социального контракта основные средства, материально-производственные запасы, принять имущественные обязательства (не более 15 процентов назначаемой выплаты), необходимые для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности и предусмотренные финансово-экономическим обоснованием избранного Заявителем вида деятельности (бизнес-планом), а также представить в Уполномоченный орган подтверждающие документы;

2.4.5. 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 (в случае ее прекращения в период действия социального контракта по собственной инициативе);

2.4.6. Ежемесячно представлять в Уполномоченный орган документы, подтверждающие факт выполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации;

2.4.7. Уведомить Уполномоченный орган в произвольной форме путем подачи в письменном виде или форме электронного документа в порядке, определенном Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в Уполномоченный орган по месту жительства или по месту пребывания Заявителя или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг соответствующего уведомления:

- о досрочном прекращении выполнения мероприятий программы социальной адаптации, предпринимательской деятельности в период действия социального контракта – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий;

- об изменениях, являвшихся основанием для назначения либо продолжения оказания ему (его семье) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности – в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

- о выезде семьи (одиноко проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области, о помещении одиноко проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий;

2.4.8. Представить в срок не позднее 11-го числа четвертого месяца, следующего за месяцем окончания срока действия социального контракта, документы о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующих за месяцем окончания срока действия социального контракта;

2.4.9. Предоставлять по запросу Уполномоченного органа возможность проверки материально-бытовых условий Заявителя (семьи Заявителя) и информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение срока действия социального контракта и 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Оказание государственной социальной помощи на основании настоящего социального контракта осуществляется в виде денежной выплаты.

3.2. Размер денежной выплаты составляет _____ (_____) рублей.

3.3. Размер государственной социальной помощи на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования определяется Уполномоченным органом на основании документов, подтверждающих прохождение Заявителем обучения и фактически понесенные Заявителем расходы на указанные цели, но не может быть более 30 тысяч рублей².

4. Порядок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

4.1. Государственная социальная помощь на основании настоящего социального контракта оказывается Уполномоченным органом путем безналичного перечисления Заявителю денежной выплаты на банковский счет № _____, открытый им в _____.

(наименование кредитной организации)

4.2. Перечисление денежной выплаты, установленной пунктом 3.2 социального контракта, осуществляется в течение 30 календарных дней со дня заключения социального контракта.

4.3. Перечисление государственной социальной помощи, установленной пунктом 3.3 социального контракта, осуществляется в течение 10 календарных дней со дня предоставления Заявителем в Уполномоченный орган документов, подтверждающих прохождение Заявителем обучения и фактически понесенные Заявителем расходы на указанные цели³.

5. Срок действия социального контракта

5.1. Социальный контракт вступает в силу с момента его подписания, действует по «___» _____ 20__ года и распространяется на правоотношения, возникшие с «___» _____ 20__ года.

6. Порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. В течение срока действия социального контракта в него и в прилагаемую программу социальной адаптации могут быть внесены изменения.

6.2. В случае необходимости в течение установленного срока действия социального контракта, а также в случае продления срока действия социального контракта в соответствии с пунктом 19 Порядка, осуществляется корректировка мероприятий программы социальной адаптации путем внесения в нее изменений и дополнений в порядке, установленном для разработки программы социальной адаптации.

6.3. Любые изменения и (или) дополнения условий настоящего социального контракта имеют силу, если они оформлены дополнительным соглашением в письменном виде и подписаны Сторонами.

6.4. Контракт прекращается Уполномоченным органом досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

- выезда Заявителя и (или) членов его семьи на постоянное место жительства за пределы Новгородской области;
- помещения Заявителя в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением;
- смерти заявителя;

² Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

³ Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

- установления областным учреждением факта недостоверности представленных Заявителем сведений, послуживших основанием для назначения Заявителю (семье Заявителя) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности или несвоевременного извещения об изменении указанных сведений;

- неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем и (или) членами его семьи мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по причинам, не являющимся в соответствии с пунктом 27 Порядка уважительными.

6.5. Уполномоченный орган обязан уведомить Заявителя о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа в срок, не позднее чем через пять календарных дней после дня принятия решения.

6.6. Решение о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа может быть обжаловано Заявителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.7. Социальный контракт может быть досрочно прекращен по инициативе Заявителя.

7. Иные условия

7.1. Требования к конечному результату исполнения социального контракта в целях реализации мероприятий по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности:

- регистрация Заявителя в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;
- повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта;

7.2. Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат возмещению Заявителем в случаях:

а) прекращения Заявителем по собственной инициативе индивидуальной предпринимательской деятельности в период действия социального контракта;

б) невыполнения обязательств, предусмотренных социальным контрактом, и мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, а также представления недостоверной информации о выполнении мероприятий программы социальной адаптации (за исключением случаев наступления независимых от Заявителя событий, влияющих на выполнение социального контракта (длительное лечение Заявителя, смерть близких родственников, другие заслуживающие внимания обстоятельства при реализации программы социальной адаптации, установленные пунктом 27 Порядка) или событий, предусмотренных пунктом 7.3 настоящего социального контракта);

в) представления заведомо недостоверной информации, послужившей основанием для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта;

г) использования денежных средств, предоставленных Заявителю в соответствии с социальным контрактом, не по целевому назначению;

д) расторжения социального контракта по инициативе Заявителя.

Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат добровольному возмещению:

- в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности, - в случае, предусмотренном подпунктом «а» настоящего пункта;

- в течение 3 месяцев со дня заявления Уполномоченным органом соответствующих требований, - в случаях, предусмотренных подпунктами «б»-«д» настоящего пункта.

В случае невозмещения Заявителем предоставленных Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом денежных средств в срок, указанный в настоящем пункте, указанные денежные средства подлежат взысканию в судебном порядке.

7.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее их исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (стихийных явлений,

военных действий, массовых беспорядков, противоправных и иных действий третьих лиц, вступление в силу законодательных актов, иных нормативных правовых актов государственной власти, препятствующие выполнению Сторонами обязательств по социальному контракту).

На период действия обстоятельств, возникших вследствие непреодолимой силы, исполнение социального контракта Заявителем может быть приостановлено, и Стороны решают вопрос о дальнейшем его исполнении путем переговоров.

При наступлении обстоятельств, указанных в настоящем пункте, сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, должна в течение трех рабочих дней известить о них в письменном виде другую сторону.

Уведомление должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения стороной обязательств по настоящему социальному контракту. Если сторона не направит или несвоевременно направит такое уведомление, она лишается права ссылаться на обстоятельства непреодолимой силы.

7.4. Вопросы, не урегулированные настоящим социальным контрактом, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон

Уполномоченный орган

Заявитель

**Программа
социальной адаптации**

Уполномоченный орган: государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта:

(Ф.И.О., адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Дата окончания действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Основное мероприятие в рамках социального контракта (выбрать одно направление):

поиск работы;

ведение личного подсобного хозяйства;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;

осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Специалист, осуществляющий сопровождение семьи (одинокое проживающего гражданина):

1. Профиль семьи:

1.1. Статус семьи: полная; неполная (в разводе, вдова, вдовец; одинокая мать); семья с детьми; семья с детьми-инвалидами; многодетная семья; приемная семья; семья, находящаяся в социально опасном положении; одиноко проживающий гражданин (нужное подчеркнуть).

1.2. Состав семьи:

Статус	ФИО	Дата рождения	Образование (для лиц, старше 16 лет)	Основное занятие (работающий, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, студент, школьник, дошкольник)
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Ребенок				

Ребенок				
Ребенок				
Другие родственники (указать родство)				

1.3. Трудовая деятельность:

1.3.1. Для работающих граждан:

Статус	Место работы	Должность (профессия)
Заявитель		
Супруг (супруга)		
Ребенок		
Другие родственники (указать родство)		

1.3.2. Для неработающих трудоспособных граждан:

Статус	Профессия	Последнее место работы, занимаемая должность	Причины увольнения	Общий стаж работы	Стаж работы на последнем месте	Длительность периода без работы
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Ребенок						
Другие родственники (указать родство)						

1.4. Образование и дополнительное образование детей:

Фамилия, имя, отчество	Место учебы/дошкольная образовательная организация	Увлечения	Дополнительные платные занятия, кружки

1.5. Жилищно-бытовые условия семьи:

Вид жилья (комната, жилой дом, квартира): _____; число комнат _____; жилая площадь: _____ кв. м;

Вид права пользования (собственность, аренда): _____.

Качество жилья: в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхий, аварийный (нужное подчеркнуть)

Благоустройство жилья (канализация, холодная/горячая вода, отопление (централизованное/автономное/печное), газ (централизованный/балонный), ванна (нужное подчеркнуть)

Сведения о наличии надворных построек (тип постройки, состояние (в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхое, аварийное):

1.6. Финансовое положение семьи:

1.6.1. Общий доход семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения: _____;

1.6.2. Наличие личного подсобного хозяйства или крестьянского подворья, земли, скота; самообеспечение/доход от них (со слов заявителя): _____

1.7. Состояние здоровья членов семьи (удовлетворительное, неудовлетворительное (указать основные проблемы), инвалидность) (со слов заявителя):

Заявитель: _____

Супруг (супруга): _____

Дети: _____

Другие родственники (указать родство): _____

1.8. Краткая характеристика семьи (отношения в семье; проблемы семьи, трудовой потенциал) (со слов заявителя)

1.9. Дополнительная информация о семье: _____

2. Трудная жизненная ситуация (со слов заявителя):

3. План мероприятий по социальной адаптации на период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.:

Мероприятие	Срок исполнения	Учреждение/орган, оказывающее содействие в реализации мероприятия	Ответственный специалист учреждения/органа, оказывающего содействие в реализации мероприятия (Ф.И.О., контактный телефон)	Отметка о выполнении (выполнено/ не выполнено/ частично выполнено)

Вид и размер предоставляемой государственной социальной помощи:

Единовременная выплата	Государственная социальная помощь на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования

 (Ф.И.О. лица, уполномоченного на
 подписание программы социальной адаптации)

 (подпись, дата)

С программой социальной адаптации согласны (заявитель и совершеннолетние члены семьи):

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись, дата)

Заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, об исполнении мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта (составляется в течение последнего месяца действия социального контракта):

Мероприятия программы социальной адаптации: выполнены / не выполнены/частично выполнены (нужное подчеркнуть)

Смета затрат:

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

Подпись специалиста: _____ /Ф.И.О/ Дата _____

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(Ф.И.О. лица, уполномоченного на
подписание программы социальной адаптации)

(подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда и социальной защиты
населения Новгородской области
от «21» мая 2021 г. № 15

**Типовая форма
социального контракта на реализацию мероприятий по ведению личного подсобного
хозяйства**

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ № ____

Великий Новгород

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице _____,

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании _____, с одной стороны, и
гражданин _____

(Ф.И.О (при наличии),

документ, удостоверяющий личность),

проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь областным законом от 23.12.2019 №497-ОЗ «О государственной социальной помощи на основании социального контракта в Новгородской области» и Порядком назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, размером и условиями ее назначения, утвержденными постановлением Правительства Новгородской области от 30.04.2021 №121 (далее – Порядок), заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего социального контракта является взаимодействие Сторон при оказании государственной социальной помощи и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемым приложением к социальному контракту, предусматривающей мероприятия, обязательные для выполнения Заявителем и членами его семьи в целях стимулирования его (их) активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации (далее – программа социальной адаптации), направленные на ведение личного подсобного хозяйства.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

2.1.1. Запрашивать у третьих лиц (предприятий, организаций, налоговых и иных органов) сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи;

2.1.2. Запрашивать информацию об условиях жизни Заявителя и членов его семьи в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

2.1.3. Проверять представленные Заявителем сведения и материально-бытовые условия Заявителя (семьи Заявителя) посредством дополнительной проверки (комиссионного обследования);

2.1.4. Взаимодействовать при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с органами исполнительной власти Новгородской области,

уполномоченными в сфере сельского хозяйства, и органами местного самоуправления в целях содействия в реализации Заявителем и членами его семьи мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

2.1.5. Требовать от Заявителя возврата денежных средств, предоставленных при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, в случаях, предусмотренных п.7.2 настоящего социального контракта.

2.2. Уполномоченный орган обязан:

2.2.1. Оказывать совместно с органами исполнительной власти Новгородской области, уполномоченными в сфере сельского хозяйства, органами местного самоуправления и организациями в сфере сельского хозяйства содействие Заявителю в осуществлении ведения им личного подсобного хозяйства и реализации продукции личного подсобного хозяйства;

2.2.2. Оказывать совместно с налоговыми органами Новгородской области содействие Заявителю в постановке на учет в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

2.2.3. Осуществлять Заявителю денежную выплату с целью ведения им личного подсобного хозяйства в соответствии с условиями социального контракта;

2.2.4. Оказать Заявителю государственную социальную помощь в размере не более 30 тысяч рублей на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования (за исключением прохождения Заявителем профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости)¹;

2.2.5. 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;

2.2.6. Прекратить предоставление денежной выплаты и (или) возмещение расходов в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся в соответствии с действующим законодательством уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

2.2.7. Подготовить в течение последнего месяца действия социального контракта заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта;

2.2.8. Подготовить в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта отчет об оценке эффективности реализации социального контракта, включающий в себя:

- сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта, которые представляет Заявитель, и их сравнение со сведениями о доходах, представленных Заявителем при подаче заявления на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта;

- оценку условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) по окончании срока действия социального контракта;

- анализ целесообразности заключения нового социального контракта;

2.2.9. Проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта, в том числе проверять факт ведения Заявителем личного подсобного хозяйства.

2.3. Заявитель имеет право:

2.3.1. На получение государственной социальной помощи в виде денежной выплаты в соответствии с условиями настоящего социального контракта на реализацию мероприятий,

¹ Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

предусмотренных программой социальной адаптации, на всех этапах выполнения социального контракта;

2.3.2. Обращаться в Уполномоченный орган за оказанием ему консультационной помощи;

2.4. Заявитель обязан:

2.4.1. Выполнять мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации, и обязательства, предусмотренные настоящим социальным контрактом;

2.4.2. Встать на учет в налоговом органе Новгородской области в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

2.4.3. Использовать по целевому назначению денежные средства, полученные в соответствии с условиями социального контракта, а именно: приобрести в период действия социального контракта необходимые для ведения личного подсобного хозяйства товары, 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», а также представить в Уполномоченный орган подтверждающие документы;

2.4.4. Осуществлять реализацию сельскохозяйственной продукции, произведенной и переработанной при ведении личного подсобного хозяйства;

2.4.5. Ежемесячно представлять в Уполномоченный орган документы, подтверждающие факт выполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации;

2.4.6. Уведомить Уполномоченный орган в произвольной форме путем подачи в письменном виде или форме электронного документа (в порядке, определенном Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи») в Уполномоченный орган по месту жительства или по месту пребывания Заявителя или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг соответствующего уведомления:

- о досрочном прекращении выполнения мероприятий программы социальной адаптации, ведения личного подсобного хозяйства в период действия социального контракта – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий;

- об изменениях, являвшихся основанием для назначения либо продолжения оказания ему (его семье) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности – в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

- о выезде семьи (одиноко проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области, о помещении одиноко проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий;

2.4.7. Представить в срок не позднее 11-го числа четвертого месяца, следующего за месяцем окончания срока действия социального контракта, документы о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующих за месяцем окончания срока действия социального контракта;

2.4.8. Предоставлять по запросу Уполномоченного органа возможность проверки материально-бытовых условий Заявителя (семьи Заявителя) и информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение срока действия социального контракта и 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Оказание государственной социальной помощи на основании настоящего социального контракта осуществляется в виде денежной выплаты.

3.2. Размер денежной выплаты составляет _____
(_____) рублей.

3.3. Размер государственной социальной помощи на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования

определяется Уполномоченным органом на основании документов, подтверждающих прохождение Заявителем обучения и фактически понесенные Заявителем расходы на указанные цели, но не может быть более 30 тысяч рублей².

4. Порядок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

4.1. Государственная социальная помощь на основании настоящего социального контракта оказывается Уполномоченным органом путем безналичного перечисления Заявителю денежной выплаты на банковский счет № _____, открытый им в _____ (наименование кредитной организации)

4.2. Перечисление денежной выплаты, установленной пунктом 3.2 социального контракта, осуществляется в течение 30 календарных дней со дня заключения социального контракта.

4.3. Перечисление государственной социальной помощи, установленной пунктом 3.3 социального контракта, осуществляется в течение 10 календарных дней со дня предоставления Заявителем в Уполномоченный орган документов, подтверждающих прохождение Заявителем обучения и фактически понесенные Заявителем расходы на указанные цели³.

5. Срок действия социального контракта

5.1. Социальный контракт вступает в силу с момента его подписания, действует по «___» _____ 20__ года и распространяется на правоотношения, возникшие с «___» _____ 20__ года.

6. Порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. В течение срока действия социального контракта в него и в прилагаемую программу социальной адаптации могут быть внесены изменения.

6.2. В случае необходимости в течение установленного срока действия социального контракта, а также в случае продления срока действия социального контракта в соответствии с пунктом 19 Порядка, осуществляется корректировка мероприятий программы социальной адаптации путем внесения в нее изменений и дополнений в порядке, установленном для разработки программы социальной адаптации.

6.3. Любые изменения и (или) дополнения условий настоящего социального контракта имеют силу, если они оформлены дополнительным соглашением в письменном виде и подписаны Сторонами.

6.4. Контракт прекращается Уполномоченным органом досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

- выезда Заявителя и (или) членов его семьи на постоянное место жительства за пределы Новгородской области;
- помещения Заявителя в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением;
- смерти заявителя;
- установления областным учреждением факта недостоверности представленных Заявителем сведений, послуживших основанием для назначения Заявителю (семье Заявителя) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности или несвоевременного извещения об изменении указанных сведений;
- неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем и (или) членами его семьи мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по причинам, не являющимся

² Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

³ Данный пункт включается в текст социального контракта только в случае если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации

в соответствии с пунктом 27 Порядка уважительными.

6.5. Уполномоченный орган обязан уведомить Заявителя о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа в срок, не позднее чем через пять календарных дней после дня принятия решения.

6.6. Решение о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа может быть обжаловано Заявителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.7. Социальный контракт может быть досрочно прекращен по инициативе Заявителя.

7. Иные условия

7.1. Требования к конечному результату исполнения социального контракта в целях реализации мероприятий по ведению личного подсобного хозяйства:

- регистрация Заявителя в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;
- повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта;

7.2. Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат возмещению Заявителем в случаях:

а) невыполнения обязательств, предусмотренных социальным контрактом, и мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, а также представления недостоверной информации о выполнении мероприятий программы социальной адаптации (за исключением случаев наступления независимых от Заявителя событий, влияющих на выполнение социального контракта (длительное лечение Заявителя, смерть близких родственников, другие заслуживающие внимания обстоятельства при реализации программы социальной адаптации, установленные пунктом 27 Порядка) или событий, предусмотренных пунктом 7.3 настоящего социального контракта);

б) представления заведомо недостоверной информации, послужившей основанием для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта;

в) использования денежных средств, предоставленных Заявителю в соответствии с социальным контрактом, не по целевому назначению;

г) расторжения социального контракта по инициативе Заявителя.

Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат добровольному возмещению в течение 3 месяцев со дня заявления Уполномоченным органом соответствующих требований.

В случае невозмещения Заявителем предоставленных Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом денежных средств в срок, указанный в настоящем пункте, указанные денежные средства подлежат взысканию в судебном порядке.

7.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее их исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (стихийных явлений, военных действий, массовых беспорядков, противоправных и иных действий третьих лиц, вступление в силу законодательных актов, иных нормативных правовых актов государственной власти, препятствующие выполнению Сторонами обязательств по социальному контракту).

На период действия обстоятельств, возникших вследствие непреодолимой силы, исполнение социального контракта Заявителем может быть приостановлено, и Стороны решают вопрос о дальнейшем его исполнении путем переговоров.

При наступлении обстоятельств, указанных в настоящем пункте, сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, должна в течение трех рабочих дней известить о них в письменном виде другую сторону.

Уведомление должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения стороной обязательств по настоящему социальному контракту. Если сторона не направит или несвоевременно направит такое уведомление, она

лишается права ссылаться на обстоятельства непреодолимой силы.

7.4. Вопросы, не урегулированные настоящим социальным контрактом, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон

Уполномоченный орган

Заявитель

**Программа
социальной адаптации**

Уполномоченный орган: государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта:

(Ф.И.О., адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Дата окончания действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Основное мероприятие в рамках социального контракта (выбрать одно направление):

поиск работы;

ведение личного подсобного хозяйства;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;

осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Специалист, осуществляющий сопровождение семьи (одинокое проживающего гражданина):

1. Профиль семьи:

1.1. Статус семьи: полная; неполная (в разводе, вдова, вдовец; одинокая мать); семья с детьми; семья с детьми-инвалидами; многодетная семья; приемная семья; семья, находящаяся в социально опасном положении; одиноко проживающий гражданин (нужное подчеркнуть).

1.2. Состав семьи:

Статус	ФИО	Дата рождения	Образование (для лиц, старше 16 лет)	Основное занятие (работающий, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, студент, школьник, дошкольник)
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Ребенок				

Ребенок				
Ребенок				
Другие родственники (указать родство)				

1.3. Трудовая деятельность:

1.3.1. Для работающих граждан:

Статус	Место работы	Должность (профессия)
Заявитель		
Супруг (супруга)		
Ребенок		
Другие родственники (указать родство)		

1.3.2. Для неработающих трудоспособных граждан:

Статус	Профессия	Последнее место работы, занимаемая должность	Причины увольнения	Общий стаж работы	Стаж работы на последнем месте	Длительность периода без работы
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Ребенок						
Другие родственники (указать родство)						

1.4. Образование и дополнительное образование детей:

Фамилия, имя, отчество	Место учебы/дошкольная образовательная организация	Увлечения	Дополнительные платные занятия, кружки

1.5. Жилищно-бытовые условия семьи:

Вид жилья (комната, жилой дом, квартира): _____; число комнат _____; жилая площадь: _____ кв. м;

Вид права пользования (собственность, аренда): _____.

Качество жилья: в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхий, аварийный (нужное подчеркнуть)

Благоустройство жилья (канализация, холодная/горячая вода, отопление (централизованное/автономное/печное), газ (централизованный/балонный), ванна (нужное подчеркнуть)

Сведения о наличии надворных построек (тип постройки, состояние (в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхое, аварийное):

1.6. Финансовое положение семьи:

1.6.1. Общий доход семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения: _____;

1.6.2. Наличие личного подсобного хозяйства или крестьянского подворья, земли, скота; самообеспечение/доход от них (со слов заявителя): _____

1.7. Состояние здоровья членов семьи (удовлетворительное, неудовлетворительное (указать основные проблемы), инвалидность) (со слов заявителя): _____

Заявитель: _____

Супруг (супруга): _____

Дети: _____

Другие родственники (указать родство): _____

1.8. Краткая характеристика семьи (отношения в семье; проблемы семьи, трудовой потенциал) (со слов заявителя) _____

1.9. Дополнительная информация о семье: _____

2. Трудная жизненная ситуация, включая текущие потребности в приобретении товаров для ведения личного подсобного хозяйства (со слов заявителя): _____

3. План мероприятий по социальной адаптации на период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.:

Мероприятие	Срок исполнения	Учреждение/орган, оказывающее содействие в реализации мероприятия	Ответственный специалист учреждения/органа, оказывающего содействие в реализации мероприятия (Ф.И.О., контактный телефон)	Отметка о выполнении (выполнено/ не выполнено/ частично выполнено)

Вид и размер предоставляемой государственной социальной помощи:

Единовременная выплата	Государственная социальная помощь на компенсацию оплаты за прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования

_____ (Ф.И.О. лица, уполномоченного на подписание программы социальной адаптации)

_____ (подпись, дата)

С программой социальной адаптации согласны (заявитель и совершеннолетние члены семьи):

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись, дата)

Заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, об исполнении мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта (составляется в течение последнего месяца действия социального контракта)

Мероприятия программы социальной адаптации: выполнены / не выполнены/частично выполнены (нужное подчеркнуть)

Смета затрат:

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

Подпись специалиста: _____ /Ф.И.О/ Дата _____

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(Ф.И.О. лица, уполномоченного на
подписание программы социальной адаптации)

(подпись)

Дата « ___ » _____ 20 ___ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда и социальной защиты
населения Новгородской области
от «21» мая 2021 г. № 15

**Типовая форма
социального контракта на реализацию мероприятий по осуществлению иных мероприятий,
направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации**

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ № ____

Великий Новгород

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице _____,

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании _____, с одной стороны, и
гражданин _____

(Ф.И.О (при наличии),

документ, удостоверяющий личность),

проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь областным законом от 23.12.2019 №497-ОЗ «О государственной социальной помощи на основании социального контракта в Новгородской области» и Порядком назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, размером и условиями ее назначения, утвержденными постановлением Правительства Новгородской области от 30.04.2021 №121 (далее – Порядок), заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего социального контракта является взаимодействие Сторон при оказании государственной социальной помощи и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемым приложением к социальному контракту, предусматривающей мероприятия, обязательные для выполнения Заявителем и членами его семьи в целях стимулирования его (их) активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации (далее – программа социальной адаптации), направленные на осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

2.1.1. Запрашивать у третьих лиц (предприятий, организаций, налоговых и иных органов) сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи;

2.1.2. Запрашивать информацию об условиях жизни Заявителя (и членов его семьи) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта;

2.1.3. Проверять представленные Заявителем сведения и материально-бытовые условия Заявителя (семьи Заявителя) посредством дополнительной проверки (комиссионного обследования);

2.1.4. Взаимодействовать при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с органами исполнительной власти Новгородской области, органами службы занятости населения и органами местного самоуправления в целях содействия в реализации Заявителем (и членами его семьи) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

2.1.5. Требовать от Заявителя возврата денежных средств, предоставленных при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, в случаях, предусмотренных п.7.2 настоящего социального контракта.

2.2. Уполномоченный орган обязан:

2.2.1. Оказывать совместно с органами местного самоуправления содействие Заявителю в исполнении мероприятий программы социальной адаптации;

2.2.2. Осуществлять Заявителю ежемесячную денежную выплату в соответствии с условиями социального контракта;

2.2.3. 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;

2.2.4. Прекратить предоставление денежной выплаты в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся в соответствии с действующим законодательством уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

2.2.5. Подготовить в течение последнего месяца действия социального контракта заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта;

2.2.6. Подготовить в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта отчет об оценке эффективности реализации социального контракта, включающий в себя:

- сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта, которые представляет Заявитель, и их сравнение со сведениями о доходах, представленных Заявителем при подаче заявления на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта;

- оценку условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) по окончании срока действия социального контракта;

- анализ целесообразности заключения нового социального контракта;

2.2.7. Проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта, в том числе проверять факт ухудшения материально-бытового состояния Заявителя (семьи Заявителя).

2.3. Заявитель имеет право:

2.3.1. На получение государственной социальной помощи в виде денежной выплаты в соответствии с условиями настоящего социального контракта на реализацию мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, на всех этапах выполнения социального контракта;

2.3.2. Обращаться в Уполномоченный орган за оказанием ему консультационной помощи;

2.4. Заявитель обязан:

2.4.1. Выполнять мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации, и обязательства, предусмотренные настоящим социальным контрактом;

2.4.2. Пройти лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни;

2.4.3. Использовать по целевому назначению денежные средства, полученные в соответствии с условиями социального контракта, а именно: с целью удовлетворения текущих потребностей приобрести товары первой необходимости, одежду, обувь, лекарственные препараты, товары для ведения личного подсобного хозяйства, товары для обеспечения

потребности семьи Заявителя в товарах и услугах дошкольного и школьного образования, а также представить в Уполномоченный орган подтверждающие документы;

2.4.4. Ежемесячно представлять в Уполномоченный орган документы, подтверждающие факт выполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации;

2.4.5. Уведомить Уполномоченный орган в произвольной форме путем подачи в письменном виде или форме электронного документа (в порядке, определенном Федеральным законом от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи») в Уполномоченный орган по месту жительства или по месту пребывания Заявителя или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг соответствующего уведомления:

- о досрочном прекращении выполнения мероприятий программы социальной адаптации в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий;

- об изменениях, являвшихся основанием для назначения либо продолжения оказания ему (его семье) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности – в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

- о выезде семьи (одиноко проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области, о помещении одиноко проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий;

2.4.6. Представить в срок не позднее 11-го числа четвертого месяца, следующего за месяцем окончания срока действия социального контракта, документы о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующих за месяцем окончания срока действия социального контракта;

2.4.7. Предоставлять по запросу Уполномоченного органа возможность проверки материально-бытовых условий Заявителя (семьи Заявителя) и информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение срока действия социального контракта и 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта.

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Оказание государственной социальной помощи на основании настоящего социального контракта осуществляется в виде ежемесячной денежной выплаты.

3.2. Размер ежемесячной денежной выплаты составляет _____ (_____) рублей.

4. Порядок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

4.1. Государственная социальная помощь на основании настоящего социального контракта оказывается Уполномоченным органом путем безналичного перечисления Заявителю денежной выплаты на банковский счет № _____, открытый им в _____ (наименование кредитной организации)

4.2. Перечисление ежемесячной денежной выплаты, установленной пунктом 3.2 социального контракта, осуществляется в течение 30 календарных дней со дня заключения социального контракта, далее ежемесячно в срок до последнего числа месяца, за который осуществляется ежемесячная денежная выплата.

5. Срок действия социального контракта

5.1. Социальный контракт вступает в силу с момента его подписания, действует по «__» _____ 20__ года и распространяется на правоотношения, возникшие с «__» _____ 20__ года.

6. Порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. В течение срока действия социального контракта в него и в прилагаемую программу социальной адаптации могут быть внесены изменения.

6.2. В случае необходимости в течение установленного срока действия социального контракта, а также в случае продления срока действия социального контракта в соответствии с пунктом 19 Порядка, осуществляется корректировка мероприятий программы социальной адаптации путем внесения в нее изменений и дополнений в порядке, установленном для разработки программы социальной адаптации.

6.3. Любые изменения и (или) дополнения условий настоящего социального контракта имеют силу, если они оформлены дополнительным соглашением в письменном виде и подписаны Сторонами.

6.4. Контракт прекращается Уполномоченным органом досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

- выезда Заявителя и (или) членов его семьи на постоянное место жительства за пределы Новгородской области;

- помещения Заявителя в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением;

- смерти заявителя;

- установления областным учреждением факта недостоверности представленных Заявителем сведений, послуживших основанием для назначения Заявителю (семье Заявителя) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности или несвоевременного извещения об изменении указанных сведений;

- неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем и (или) членами его семьи мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по причинам, не являющимся в соответствии с пунктом 27 Порядка уважительными.

6.5. Уполномоченный орган обязан уведомить Заявителя о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа в срок, не позднее чем через пять календарных дней после дня принятия решения.

6.6. Решение о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа может быть обжаловано Заявителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.7. Социальный контракт может быть досрочно прекращен по инициативе Заявителя.

7. Иные условия

7.1. Требования к конечному результату исполнения социального контракта в целях реализации мероприятий по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации:

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

7.2. Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат возмещению Заявителем в случаях:

- а) невыполнения обязательств, предусмотренных социальным контрактом, и мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, а также представления недостоверной информации о выполнении мероприятий программы социальной адаптации (за исключением случаев наступления независимых от Заявителя событий, влияющих на выполнение социального контракта (длительное лечение Заявителя, смерть близких родственников, другие заслуживающие внимания обстоятельства при реализации программы социальной адаптации, установленные пунктом 27 Порядка) или событий, предусмотренных пунктом 7.3 настоящего социального контракта);

- б) представления заведомо недостоверной информации, послужившей основанием для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта;

в) использования денежных средств, предоставленных Заявителю в соответствии с социальным контрактом, не по целевому назначению;

г) расторжения социального контракта по инициативе Заявителя.

Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат добровольному возмещению в течение 3 месяцев со дня заявления Уполномоченным органом соответствующих требований.

В случае невозмещения Заявителем предоставленных Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом денежных средств в срок, указанный в настоящем пункте, указанные денежные средства подлежат взысканию в судебном порядке.

7.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее их исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (стихийных явлений, военных действий, массовых беспорядков, противоправных и иных действий третьих лиц, вступление в силу законодательных актов, иных нормативных правовых актов государственной власти, препятствующие выполнению Сторонами обязательств по социальному контракту).

На период действия обстоятельств, возникших вследствие непреодолимой силы, исполнение социального контракта Заявителем может быть приостановлено, и Стороны решают вопрос о дальнейшем его исполнении путем переговоров.

При наступлении обстоятельств, указанных в настоящем пункте, сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, должна в течение трех рабочих дней известить о них в письменном виде другую сторону.

Уведомление должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения стороной обязательств по настоящему социальному контракту. Если сторона не направит или несвоевременно направит такое уведомление, она лишается права ссылаться на обстоятельства непреодолимой силы.

7.4. Вопросы, не урегулированные настоящим социальным контрактом, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон

Уполномоченный орган

Заявитель

**Программа
социальной адаптации**

Уполномоченный орган: государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта:

(Ф.И.О., адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Дата окончания действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Основное мероприятие в рамках социального контракта (выбрать одно направление):

поиск работы;

ведение личного подсобного хозяйства;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;

осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Специалист, осуществляющий сопровождение семьи (одинокое проживающего гражданина):

1. Профиль семьи:

1.1. Статус семьи: полная; неполная (в разводе, вдова, вдовец; одинокая мать); семья с детьми; семья с детьми-инвалидами; многодетная семья; приемная семья; семья, находящаяся в социально опасном положении; одиноко проживающий гражданин (нужное подчеркнуть).

1.2. Состав семьи:

Статус	ФИО	Дата рождения	Образование (для лиц, старше 16 лет)	Основное занятие (работающий, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, студент, школьник, дошкольник)
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Ребенок				

Ребенок				
Ребенок				
Другие родственники (указать родство)				

1.3. Трудовая деятельность:

1.3.1. Для работающих граждан:

Статус	Место работы	Должность (профессия)
Заявитель		
Супруг (супруга)		
Ребенок		
Другие родственники (указать родство)		

1.3.2. Для неработающих трудоспособных граждан:

Статус	Профессия	Последнее место работы, занимаемая должность	Причины увольнения	Общий стаж работы	Стаж работы на последнем месте	Длительность периода без работы
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Ребенок						
Другие родственники (указать родство)						

1.4. Образование и дополнительное образование детей:

Фамилия, имя, отчество	Место учебы/дошкольная образовательная организация	Увлечения	Дополнительные платные занятия, кружки

1.5. Жилищно-бытовые условия семьи:

Вид жилья (комната, жилой дом, квартира): _____; число комнат _____; жилая площадь: _____ кв. м;

Вид права пользования (собственность, аренда): _____.

Качество жилья: в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхий, аварийный (нужное подчеркнуть)

Благоустройство жилья (канализация, холодная/горячая вода, отопление (централизованное/автономное/печное), газ (централизованный/балонный), ванна (нужное подчеркнуть)

Сведения о наличии надворных построек (тип постройки, состояние (в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхое, аварийное):

1.6. Финансовое положение семьи:

1.6.1. Общий доход семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения: _____;

1.6.2. Наличие личного подсобного хозяйства или крестьянского подворья, земли, скота; самообеспечение/доход от них (со слов заявителя): _____

1.7. Состояние здоровья членов семьи (удовлетворительное, неудовлетворительное (указать основные проблемы), инвалидность) (со слов заявителя):

Заявитель: _____

Супруг (супруга): _____

Дети: _____

Другие родственники (указать родство): _____

1.8. Краткая характеристика семьи (отношения в семье; проблемы семьи, трудовой потенциал) (со слов заявителя)

1.9. Дополнительная информация о семье: _____

2. Трудная жизненная ситуация, включая текущие потребности в приобретении товаров первой необходимости (одежда, обувь, продукты питания, товары личной гигиены, мебель) (указать в каких товарах), товаров для ведения личного подсобного хозяйства, лекарственных препаратов, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, стимулировании ведения здорового образа жизни, обеспечение потребностей семьи в товарах и услугах дошкольного образования и школьного образования (со слов заявителя)

3. План мероприятий по социальной адаптации на период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.:

Мероприятие	Срок исполнения	Учреждение/орган, оказывающее содействие в реализации мероприятия	Ответственный специалист учреждения/органа, оказывающего содействие в реализации мероприятия (Ф.И.О., контактный телефон)	Отметка о выполнении (выполнено/ не выполнено/ частично выполнено)

Вид и размер предоставляемой государственной социальной помощи:

Ежемесячная выплата

_____ (Ф.И.О. лица, уполномоченного на
подписание программы социальной адаптации)

_____ (подпись, дата)

С программой социальной адаптации согласны (заявитель и совершеннолетние члены семьи):

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись, дата)

Заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, об исполнении мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта (составляется в течение последнего месяца действия социального контракта):

Мероприятия программы социальной адаптации: выполнены / не выполнены/частично выполнены (нужное подчеркнуть)

Подпись специалиста: _____ /Ф.И.О/ Дата _____

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(подпись, дата) (И.О. Фамилия)

подпись, дата) (И.О. Фамилия)

(Ф.И.О. лица, уполномоченного на
подписание программы социальной адаптации)

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись)