



**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минсоцразвития Оренбургской области)

**П Р И К А З**

27.12.2023 № 948

г. Оренбург

О внесении изменений в приказ  
министерства социального развития  
Оренбургской области от 14.09.2020  
№ 447

1. Внести в приказ министерства социального развития Оренбургской области от 14.09.2020 № 447 «О реализации нормативных правовых актов Оренбургской области по вопросу оказания государственной социальной помощи» следующие изменения:

в пункте 1:

абзац четвертый признать утратившим силу;

абзац одиннадцатый после слов «бизнес-плана» дополнить словами «в целях реализации социального контракта по мероприятию «Осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности»;

в абзаце семнадцатом слова «плана по ведению личного подсобного хозяйства» заменить словами «сметы расходов в целях реализации социального контракта по мероприятию «Ведение личного подсобного хозяйства»;

дополнить новым абзацем следующего содержания:

«форму акта ежеквартальной проверки факта ухудшения материально-бытового состояния семьи (одинокое проживающее контракта) (в соответствии с абзацем 24 пункта 4 приложения 2 к постановлению Правительства Оренбургской области от 7 сентября 2020 года 753-пп «О реализации Закона Оренбургской области от 16 апреля 2020 года 2180/581-VI-ОЗ «О предоставлении отдельных видов государственной социальной помощи в Оренбургской области»), согласно приложению 22»;

приложения № 1 – 2 к приказу изложить в новой редакции согласно приложениям № 1 – 2 к настоящему приказу;

приложение № 3 к приказу признать утратившим силу;

приложение № 10 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

приложения № 16 – 18 к приказу изложить в новой редакции согласно приложениям № 4 – 6 к настоящему приказу;

дополнить приказ новым приложением № 22 согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования, но не ранее 01.01.2024.

Министр

Е.А.Сладкова

Приложение № 1  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 27.12.2023 № 948

Приложение № 1  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 14.09.2020 № 447

Акт  
обследования материально-бытового положения  
семьи (одинок проживающего гражданина)  
с целью оказания государственной  
социальной помощи на основании  
социального контракта  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество заявителя \_\_\_\_\_

Дата рождения заявителя: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя: вид документа  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, кем выдан:

\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Льготная категория (при наличии) \_\_\_\_\_,  
реквизиты документа, устанавливающего льготную категорию:

2. Сведения о членах семьи заявителя:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Степень родства	Дата рождения	Вид, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность	серия, дата	Льготная категория, реквизиты документа, устанавливающего льготную категорию

Сведения о гражданах, совместно проживающих с заявителем (семьей заявителя) не являющиеся членами семьи в соответствии с пп. 2 п. 1 ст. 4 Закона Оренбургской области от 16.04.2020 №2180/581-VI-ОЗ «О предоставлении отдельных видов государственной социальной помощи в Оренбургской области»:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства (к заявителю)	Дата рождения

3. Адрес регистрации по месту жительства заявителя: \_\_\_\_\_

№ тел. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства членов семьи заявителя:  
(указывается в случае наличия у членов семьи иных адресов регистрации):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Адрес регистрации	Срок регистрации

4. Условия проживания (по месту фактического проживания):

4.1. Вид и принадлежность жилья \_\_\_\_\_

(жилой дом (часть жилого дома), квартира в многоквартирном доме, комната в коммунальной квартире, комната в общежитии и т.д., жилая площадь, этажность; форма собственности, указать собственника) количество жилых комнат

4.2. Наличие коммунально-бытовых удобств \_\_\_\_\_

(водоснабжение, водоотведение,

газоснабжение, отопление - указать вид, санитарно-техническое оборудование, лифт и др.)

(если отключено отопление, указать посредством чего отапливается жилое помещение, соответствие установленным нормам температурного режима в жилых помещениях)

4.3. Содержание жилых помещений \_\_\_\_\_  
(ремонта не требуется, требуется

косметический, текущий, капитальный ремонт, произведен ремонт дорогостоящими материалами и т.д.)

4.4. Наличие необходимой бытовой техники \_\_\_\_\_  
(холодильник, стиральная машина, газовая плита и т.д., а также указать потребность в бытовой технике)

4.5. Наличие необходимой мебели \_\_\_\_\_  
(стол, стул, кровать и т.д.,

для несовершеннолетних детей - мебель для приготовления уроков, а также указать потребность в мебели)

4.6. Обеспеченность продуктами питания \_\_\_\_\_

4.7. Наличие сезонной одежды и обуви \_\_\_\_\_  
(если нет, то конкретно у кого какой предмет сезонной одежды, обуви отсутствует)

5. Сведения о личном подсобном хозяйстве (наличие подсобного хозяйства и имеющиеся условия для ведения личного подсобного хозяйства, включая описание осуществляемой деятельности по ведению личного подсобного хозяйства) \_\_\_\_\_

(наименование и количество домашнего скота (птицы), кормов, перечень имеющихся объектов, площадь, расположение, обеспеченность коммуникациями, направление ведения личного подсобного хозяйства)

6. Сведения о ведении садоводства (огородничества) \_\_\_\_\_

(площадь участка для ведения садоводства (огородничества), виды выращиваемых культур)

Фамилия, должность и подпись специалиста, проводившего обследование:

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20\_\_ г.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящий акт составлен с целью оказания государственной социальной помощи.

Даю свое согласие на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моих родственников, включая специальные категории персональных данных (состояние здоровья, судимость, национальность), указанных в данном акте, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

С актом ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 27.12.2023 № 998

Приложение № 2  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 14.09.2020 № 447

Акт  
обследования материально-бытового положения  
семьи (одинок проживающего гражданина)  
с целью оказания государственной социальной  
помощи в трудной жизненной ситуации  
в соответствии с главой 3 Закона  
Оренбургской области  
от 16.04.2020 N 2180/581-VI-O3  
"О предоставлении отдельных видов  
государственной социальной помощи  
в Оренбургской области"

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_\_
4. Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_  
(фактический)  
\_\_\_\_\_  
(по прописке)
5. Категория учета заявителя \_\_\_\_\_
6. Основания, дающие право на льготы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(удостоверение, N, серия, дата)
7. Группа инвалидности \_\_\_\_\_
8. Последнее место работы \_\_\_\_\_
9. Семейное положение \_\_\_\_\_  
(одинок, проживающий с родственниками - указать  
\_\_\_\_\_  
степень родства, проживающий с квартирантами и т.д.)

## 10. Источники доходов заявителя и других членов семьи

Указать фамилию, имя, отчество получателя дохода	Год рождения	Степень родства по отношению к заявителю	Льготная категория	Трудовая деятельность (работает/не работает)	Источник дохода - наименование организации (адрес, номер телефона)

11. Среднемесячный доход семьи (одинок проживающего гражданина)

12. Адрес и телефон родственников \_\_\_\_\_

<\*> Оказываемая помощь \_\_\_\_\_  
(материальная, натуральная, помощь по ведению хозяйства)

(указать кем - родственниками, соседями, учреждением социального обслуживания)

13. <\*> Степень самообслуживания \_\_\_\_\_  
(свободно передвигается по городу, только в пределах жилья)

14. &lt;\*&gt; Кто осуществляет уход \_\_\_\_\_

-----  
<\*> для граждан, нуждающихся в посторонней помощи (пенсионеры, инвалиды)

15. Условия проживания:

15.1. Вид и принадлежность жилья \_\_\_\_\_  
(жилой дом (часть жилого дома), квартира в многоквартирном доме, комната в коммунальной квартире, комната в общежитии и т.д., жилая площадь, этажность; государственная, муниципальная, ведомственная или частная собственность, указать собственника)15.2. Наличие коммунально-бытовых удобств \_\_\_\_\_  
(водоснабжение, водоотведение,

газоснабжение, отопление - указать вид, санитарно-техническое оборудование, лифт и др.)

(если отключено отопление, указать посредством чего отапливается жилое помещение, соответствие установленным нормам температурного режима в жилых помещениях)

15.3. Содержание жилых помещений \_\_\_\_\_  
(ремонта не требуется, требуется

косметический, текущий, капитальный ремонт, произведен ремонт дорогостоящими материалами и т.д.)

15.4. Наличие необходимой бытовой техники \_\_\_\_\_  
(холодильник, стиральная машина,

газовая плита и т.д., а также указать потребность в бытовой технике)

15.5. Наличие необходимой мебели \_\_\_\_\_  
(стол, стул, кровать и т.д.,

для несовершеннолетних детей - мебель для приготовления уроков, а также указать потребность в мебели)

15.6. Обеспеченность продуктами питания \_\_\_\_\_

15.7. Наличие сезонной одежды и обуви \_\_\_\_\_  
(если нет, то конкретно у кого

какой предмет сезонной одежды, обуви отсутствует)

16. Причина обращения \_\_\_\_\_

17. Какая помощь оказывалась ранее \_\_\_\_\_

Фамилии, должности и подпись специалистов, проводивших обследование

Настоящий акт составлен с целью оказания социальной помощи и мер социальной поддержки

Даю свое согласие на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моих родственников, включая специальные категории персональных данных (состояние здоровья, судимость, национальность), указанных в данном акте, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными



данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

С актом ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 27.12.2023 № 948

Приложение № 10  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 14.09.2020 № 447

Бизнес-план в целях реализации  
социального контракта по мероприятию  
«Осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности»

1. Информационные данные

1.1. Фамилия, имя, отчество гражданина: \_\_\_\_\_

1.2. Образование, специальность (квалификация): \_\_\_\_\_

1.2.1 Наличие опыта работы в выбранной сфере деятельности: \_\_\_\_\_

1.3. Вид предпринимательской деятельности (ОКВЭД): \_\_\_\_\_

1.3.1. Система налогообложения \_\_\_\_\_

1.4. Общая стоимость проекта (руб.): \_\_\_\_\_

в том числе:

средства, государственной социальной помощи \_\_\_\_\_

вложение собственных средств: \_\_\_\_\_

Оборотные средства: \_\_\_\_\_

*(указать источники)*

1.5. Место осуществления предпринимательской деятельности: \_\_\_\_\_

2. Существенные условия проекта:

2.1. Полное перечисление выпускаемой продукции, товаров, услуг и  
т.д.: \_\_\_\_\_

2.2. Характеристика выпускаемой продукции, товаров, услуг: \_\_\_\_\_

2.3. Намечаемые объемы выпуска и реализации продукции:

2.4. Время, необходимое для начала деятельности:

2.5. Требуется ли разрешение соответствующих органов (Роспотребнадзор, госпожнадзор и др.): \_\_\_\_\_

3. План производства и сбыта продукции, товаров и услуг

3.1. Краткое описание производственного процесса: \_\_\_\_\_

3.2. Условия, необходимые для реализации производства (приобретение основных средств, материальных запасов) (перечислить):

помещение, энергоносители (эл. энергия, вода, газ): \_\_\_\_\_

инструмент (перечислить): \_\_\_\_\_

сырье, материалы, покупные комплектующие изделия (перечислить): \_\_\_\_\_

3.3. Конкурентная способность (наличие конкурентов): \_\_\_\_\_

3.4. Каналы сбыта продукции, реализации услуг (магазины, розничная торговля, реализация на дому, по договорам с предприятиями, социальные сети и т.д.): \_\_\_\_\_

3.5. Реклама (необходимость, ее виды, затраты): \_\_\_\_\_

4. Обоснование стоимости проекта

4.1. Организационные затраты:

№ п/п	Наименование затрат и документов	Стоимость (руб.)
1	Регистрация в качестве ИП	
2	Лицензирование	
3	Прочие расходы	
	Итого	

4.2. Общая стоимость проекта (рассчитывается на 12 месяцев действия социального контракта):

№ п/п	Наименование затрат	Стоимость (руб.)	Источник финансирования
1	Аренда (помещения, гаража, автотранспортного средства и т.д.)		
2	Основные средства		
3	Материальные запасы		
4	Ремонт и монтаж		
5	Оснастка и инструмент		
6	Сырье и материалы		
7	Производственные нужды (коммунальные услуги, реклама, связь, транспортные расходы и т.д.)		
8	Налог		
...			
	Всего затрат		

4.3. Затраты на приобретение основных средств и материальных запасов (указывается количество единиц и их стоимость):

№ п/п	Наименование затрат	Количество	Общая стоимость (руб.)
1			
2			
3			
4			
...			
	Итого		

5. Расчет себестоимости продукции, товаров, услуг и цена их последующей реализации.

5.1. Себестоимость месячного объема выпускаемой продукции, товаров, услуг (руб.):

№ п/п	Составляющая себестоимости	Стоимость (руб.)
1	Сырье и материалы на месяц	
2	Аренда в расчете на месяц	
3	Сумма планируемых затрат (из месячной потребности) на другие производственные нужды (электрическую энергию, воду, газ, тепло, связь, транспортные расходы, коммунальные услуги, рекламу и т.д.) на месяц	
4	Налог за один месяц	
5	Итого производственных расходов, то есть себестоимость месячного объема продукции	

6. Обоснование состоятельности проекта

6.1. Среднемесячная выручка от реализации продукции:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	Среднемесячный объем реализации продукции в натуральном выражении	
2	Планируемая цена реализации единицы продукции (руб.)	
3	Месячный валовый доход от реализации продукции (руб.), (стр. 1 x стр. 2)	

6.2. Среднемесячная прибыль и рентабельность производства продукции, товаров, услуг:

№ п/п	Наименование показателя	Стоимость (руб.)
1	Общий месячный валовый доход	
2	Себестоимость месячного объема всей продукции	
3	Чистый месячный доход (стр. 1 минус стр. 2)	

4	Рентабельность, % (стр. 3 / стр. 2) x 100	
5	Совокупный годовой (чистый) доход (стр. 3 x 12)	

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение № 4  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 27.12.2023 № 948

Приложение № 16  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 14.09.2020 № 447

Отчет  
об оценке эффективности реализации  
социального контракта  
(формируется на пятый месяц после  
месяца окончания срока действия  
социального контракта, хранится в личном деле  
получателя государственной социальной помощи  
на основании социального контракта)

Фамилия, имя, отчество получателя государственной социальной помощи на  
основании социального контракта \_\_\_\_\_

Номер и дата заключения социального контракта \_\_\_\_\_

Срок действия социального контракта:

с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основное мероприятие, предусмотренное для реализации: \_\_\_\_\_

(в соответствии с частью 3 ст. 3 Закона Оренбургской области  
от 16.04.2020 2180/581-VI-ОЗ)

1. Сведения о доходах гражданина (семьи гражданина) за 3 месяца,  
следующих за месяцем окончания срока действия социального контракта:

Фамилия, имя, отчество заявителя и члена его семьи	Степень родства	Основное занятие: место работы (наименование организации (ИП), юридический адрес, занимаемая	Вид дохода и его источник (отдельно по каждому виду дохода)	Размер дохода за 3 месяца, следующих за месяцем окончания срока действия социального

		должность) - для работающих, место учебы - для учащихся, иная занятость (указать род деятельности)		контракта (руб.)
	заявитель			

2. Сравнение доходов гражданина (семьи гражданина) с доходами при подаче заявления на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта:

Размер среднедушевого дохода семьи, исчисленный при определении права на государственную социальную помощь (руб.)	Размер среднедушевого дохода семьи, исчисленный за 3 месяца, следующих за месяцем окончания срока действия социального контракта (руб.)	Изменение: + _____ руб. (увеличение) или - _____ руб. (уменьшение)

3. Условия жизни гражданина по окончании срока действия социального контракта:

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Вид и принадлежность жилья \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(жилой дом (часть жилого дома), квартира в многоквартирном доме, комната в коммунальной квартире (общежитии) и т.д., жилая площадь, этажность; форма собственности, указать собственника)

Наличие коммунально-бытовых удобств \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(водоснабжение, водоотведение, газоснабжение, отопление, электроснабжение)

Содержание жилых помещений \_\_\_\_\_



(кратко описать состояние помещений, наличие признаков ветхости и аварийности помещений и инженерных систем)

Наличие необходимой бытовой техники \_\_\_\_\_

(указать имеющуюся бытовую технику)

Наличие необходимой мебели \_\_\_\_\_

(указать имеющиеся предметы мебели)

Обеспеченность продуктами питания \_\_\_\_\_

Наличие сезонной одежды и обуви \_\_\_\_\_

Наличие подсобного хозяйства \_\_\_\_\_

(наименование и количество домашнего скота (птицы), кормов, перечень имеющихся объектов, площадь, расположение, обеспеченность коммуникациями, направление ведения личного подсобного хозяйства)

Ведение садоводства (огородничества) \_\_\_\_\_

(площадь участка для ведения садоводства (огородничества), виды выращиваемых культур)

4. Анализ целесообразности заключения нового социального контракта:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Директор КЦСОН \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

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

Приложение № 5  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 27.12.2020 № 948

Приложение № 17  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 14.09.2020 № 447

Акт  
по результатам мониторинга  
условий жизни заявителя (семьи заявителя)  
за период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(составляется ежемесячно в течение 12 месяцев  
со дня окончания срока действия  
социального контракта и хранится в деле  
получателя государственной социальной помощи  
на основании социального контракта)

Фамилия, имя, отчество получателя государственной социальной помощи на  
основании социального контракта \_\_\_\_\_

Номер и дата заключения социального контракта \_\_\_\_\_

Срок действия социального контракта:  
с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основное мероприятие, предусмотренное для реализации:

(в соответствии с частью 3 ст. 3 Закона  
Оренбургской области от 16.04.2020 N 2180/581-VI-O3)

Адрес проживания \_\_\_\_\_

1. Результаты ежемесячного мониторинга:

№	Месяц, год	Дата проведения, ФИО, должность и подпись специалиста КЦСОН	Информация о выполнении условий социального контракта <*> Поиск работы <*> Осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности <***> Ведение личного подсобного хозяйства

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

-----

<\*> - ежемесячно проводится проверка факта наличия действующего трудового договора (служебного контракта);

<\*\*\*> - ежемесячно проводится проверка государственной регистрации гражданина в качестве индивидуального предпринимателя или постановки на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

<\*\*\*\*> - ежемесячно проводится проверка факта постановки гражданина на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

2. Изменение среднего дохода заявителя от трудовой либо предпринимательской деятельности, ведения личного подсобного хозяйства (месяца считаются от дня окончания срока действия социального контракта):

Средний доход исчисленный за 4,5,6 месяца	Средний доход исчисленный за 7,8,9 месяца	Размер среднедушевого дохода семьи, исчисленный за 10,11,12 месяца
1	2	3

3. Предложение о целесообразности/нецелесообразности заключения нового социального контракта (заполняется на 12 месяц после окончания срока действия социального контракта) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

(обоснование предложения)

Директор КЦСОН \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

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

Приложение № 6  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 27.12.2023 № 948

Приложение № 18  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 14.09.2020 № 447

Смета расходов в целях реализации  
социального контракта по мероприятию  
«Ведение личного подсобного хозяйства»

1. Информационные данные

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, год рождения,  
адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.2. Направление ведения личного подсобного хозяйства (разведение  
крупного и мелкого рогатого скота (указать какого), домашней птицы, рыб  
(указать какой), кроликов, выращивание овощей, фруктово-ягодных культур  
(указать каких), пчеловодство и т.д. (конкретизировать))  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.3. Место ведения личного подсобного хозяйства:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(в случае несовпадения с адресом проживания, указать населенный  
пункт и расстояние от места проживания (в километрах))

1.4. Наличие условий для ведения личного подсобного хозяйства:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование объекта, площадь, наличие коммуникаций и т.д.)

1.5. Описание технологии производства (производственного процесса) -  
способы, приемы, последовательность, операции по доведению сырья до  
конечного продукта с указанием сроков, переработка, хранение продукции,  
способы улучшения качества готовой продукции: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.6. В рамках выбранного направления ведения личного подсобного  
хозяйства планируется осуществить следующие мероприятия (указать все  
мероприятия со сроками и примерной суммой затрат):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_

1.7. Затраты (руб.): \_\_\_\_\_,  
 в том числе:

вложение собственных средств: \_\_\_\_\_  
 средства, привлекаемые из других источников: \_\_\_\_\_  
 (указать источники)

2. Затраты на развитие личного подсобного хозяйства:

№ п/п	Вид затрат	Количество с указанием единицы измерения	Стоимость одной единицы (руб.)	Общая стоимость : столбец 3 х столбец 4 (руб.)	Источник финансирования
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
...					
Итого					

3. Ожидаемые результаты, план получения прибыли:

3.1. Для направления "Растениеводство":

№ п/п	Наименование продукции	Площадь земельного участка (га)	Урожайность (кг, тонн)	Объем продукции, подлежащей реализации (кг, тонн в месяц)	Цена (руб.)	Полученная прибыль (руб. в месяц)
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						

3						
....						
Итого						

## 3.2. Для направления "Животноводство":

N п/п	Наименование продукции	Поголовье (гол.)	Надой/привес в месяц (кг/гол.)	Объем продукции, подлежащей реализации (кг, л. в месяц)	Цена (руб.)	Полученная прибыль (руб. в месяц)
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
...						
Итого						

## 3.3. Для направления "Птицеводство":

N п/п	Наименование продукции	Объем полученной продукции (кг, шт. в месяц)	Цена (руб.)	Полученная прибыль (руб. в месяц)
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
...				
Итого				

3.4. Для направления " \_\_\_\_\_ "

(другое - указать)

№ п/п	Наименование продукции	Объем полученной продукции (кг, л. в месяц)	Цена (руб.)	Полученная прибыль в месяц (тыс. руб.)
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
...				
Итого				

3.5. Планируемые каналы сбыта (магазины, розничная торговля, реализация на дому, по договорам с предприятиями и т.д.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.6. Потребление произведенной продукции семьей (одиноко проживающим гражданином) в месяц (указать объем): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.7. Дополнительные пояснения (примечания, сведения, расчеты)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)



Приложение № 7  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 27.12.2020 № 948

Приложение № 22  
к приказу министерства  
социального развития  
Оренбургской области  
от 14.09.2020 № 447

Акт ежеквартальной проверки факта ухудшения материально-бытового  
состояния семьи (одиноко проживающего контракта)  
(заполняется в сравнении с предыдущим актом)

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Дата предыдущего акта  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. ФИО заявителя \_\_\_\_\_
2. Дата рождения заявителя \_\_\_\_\_
3. Социальный контракт с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_
4. Доход семьи состоит из (заработная плата, пенсия, детские пособия и т.д.):  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_
5. Домашний адрес \_\_\_\_\_
6. Сведения о членах семьи заявителя:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Степень родства	Дата рождения	Наличие льготной категории	Сведения о доходах (со слов)

7. Условия проживания (по месту фактического проживания): \_\_\_\_\_

8. Наличие коммунально-бытовых удобств \_\_\_\_\_  
(водоснабжение, водоотведение,

газоснабжение, отопление - указать вид,  
санитарно-техническое оборудование, лифт и др.)

(если отключено отопление, указать посредством чего отапливается  
жилое помещение, соответствие установленным нормам  
температурного режима в жилых помещениях)

## 9. Изменения в:

- содержания жилых помещений \_\_\_\_\_  
(ремонта не требуется, требуется)

\_\_\_\_\_ (косметический, текущий, капитальный ремонт, произведен ремонт  
дорогостоящими материалами и т.д.)

- наличия необходимой бытовой техники \_\_\_\_\_  
(холодильник, стиральная машина,

газовая плита и т.д., а также указать потребность в бытовой технике)

- наличия необходимой мебели \_\_\_\_\_  
(стол, стул, кровать и т.д.,

\_\_\_\_\_ для несовершеннолетних детей - мебель для приготовления уроков,  
а также указать потребность в мебели)

- обеспеченности продуктами питания \_\_\_\_\_

- наличия сезонной одежды и обуви \_\_\_\_\_  
(если нет, то конкретно у кого

какой предмет сезонной одежды, обуви отсутствует)

10. Сведения о личном подсобном хозяйстве (наличие подсобного хозяйства и  
имеющиеся условия для ведения личного подсобного хозяйства, включая  
описание осуществляемой деятельности по ведению личного подсобного  
хозяйства) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и количество домашнего скота (птицы), кормов, перечень  
имеющихся объектов, площадь, расположение, обеспеченность  
коммуникациями, направление ведения личного подсобного хозяйства)

11. Сведения о ведении садоводства (огородничества) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (площадь участка для ведения садоводства (огородничества), виды  
выращиваемых культур)

\_\_\_\_\_ Фамилии, должности и подпись специалистов, проводивших обследование

С актом ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)