

Приложение 1
к Порядку предоставления
государственной социальной
помощи на основании
социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

(наименование учреждения социальной защиты
населения)
от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего (ей) по адресу: _____
Паспорт серия _____ N _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт,
дата выдачи)
Контактный телефон: _____

Заявление
о предоставлении государственной социальной помощи
на основании социального контракта

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения заявителя)
прошу предоставить мне (моей семье) государственную социальную помощь на
основании социального контракта.

Сообщаю сведения о составе семьи:

Таблица

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Паспортные данные, СНИЛС	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации), дата регистрации
1.			заявитель		
2.					

Данную выплату прошу перечислить на счет кредитной организации.
Реквизиты моего счета _____
в отделении N _____ филиала N _____

банка _____
(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

С условиями предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта, в том числе с условиями продления и прекращения предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта, ознакомлен(а).

Достоверность сведений, представленных для получения государственной социальной помощи на основании социального контракта, подтверждаю.

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства и доходах обязуюсь сообщить в течение 14 календарных дней со дня наступления указанных изменений.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" я и несовершеннолетние члены моей семьи даем добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления мне (моей семье) меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на заключение социального контракта. Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи (при их наличии), прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия социального контракта, а также после окончания срока действия социального контракта в течение срока проведения мониторинга.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

Даю согласие на проведение мониторинга после окончания срока действия социального контракта в течение 12 месяцев.

"__" _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ в количестве _____ шт.
приняты за N _____ (регистрационный номер по журналу).

Принял:

Дата _____ Подпись специалиста _____

Приложение 1
к заявлению о предоставлении
государственной социальной помощи
на основании социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

(наименование учреждения социальной защиты
населения)
_____,
от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт,
дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения)
согласен(на) на предоставление государственной социальной помощи на
основании социального контракта.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
N 152-ФЗ "О персональных данных" даю добровольное согласие учреждению
социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий,
предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года
N 152-ФЗ "О персональных данных", персональных данных, указанных в
представленных мною документах и необходимых для предоставления меры
социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании
социального контракта.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение
всего срока действия социального контракта, а также после окончания срока
действия социального контракта в течение срока проведения мониторинга.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку
персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

"__" _____ г. _____
(дата) (подпись)

Приложение 2
к заявлению о предоставлении
государственной социальной помощи
на основании социального контракта

Анкета о семейном и материально-бытовом положении

Таблица 1

Сведения обо мне и членах семьи, зарегистрированных со мной по одному адресу				
№ п/п	Ф.И.О.	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник)	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время	Образование для лиц старше 15 лет
1.	Заявитель			
Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети)				
1.	Супруг (супруга)			
2.	Несовершеннолетние дети			

Сведения о неработающих трудоспособных членах семьи (образование, последнее место работы, должность, период, причина увольнения):

Заявитель: _____

Члены семьи: _____

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

Таблица 2

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью						
№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)			
1.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д. (нужное подчеркнуть))				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				
2.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				
3.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской				

	деятельности, денежное довольствие)				
	Государственные пенсии				
	ЕДВ				
	Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
	Полученные алименты				
	Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья внаем и т.п. (указать их вид))				

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные мною алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу N ____ от _____ в пользу _____.
(указываются Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание)

Мнение заявителя о выбранном направлении социального контракта и планируемых мероприятиях, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации _____

Все сведения, указанные мною в анкете о семейном и материально-бытовом положении, подтверждаю _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись) _____ (дата)

Приложение 4
к Порядку предоставления
государственной социальной
помощи на основании
социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

(наименование учреждения социальной
защиты населения)
_____,
от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего (ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____
Выдан _____

(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Заявление
о продлении социального контракта

Прошу продлить на срок _____ действие социального контракта в
связи с _____.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

Достоверность сведений, представленных для продления социального
контракта, подтверждаю.

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением
неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной
связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством
информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на предоставленные мною
номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства и доходах
обязуюсь сообщить об этом учреждению социальной защиты населения в течение
14 календарных дней со дня наступления указанных изменений.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
N 152-ФЗ "О персональных данных" я и несовершеннолетние члены моей семьи
даем добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на
обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3
Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных",
персональных данных, указанных в представленных мною документах и
необходимых для продления действия социального контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на продление социального
контракта. Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц,
указанных в качестве членов семьи (при их наличии), прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение
всего срока действия социального контракта, а также после окончания срока
действия социального контракта в течение срока проведения мониторинга.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку
персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

"__" _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ приняты _____
(Ф.И.О. заявителя) (дата)

в количестве _____ шт. специалистом _____.
(Ф.И.О. специалиста)

Дата _____ Подпись специалиста _____.

Приложение
к заявлению о продлении
социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

_____ (наименование учреждения социальной защиты населения)

_____,
от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт,
дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения)

согласен(на) на продление социального контракта.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для продления предоставления меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия социального контракта, а также после окончания срока действия социального контракта в течение срока проведения мониторинга.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

"__" _____ г. _____
(дата) (подпись)

Приложение 2
к постановлению
Правительства
Липецкой области
"О реализации Закона
Липецкой области
от 29 марта 2005 года N 179-ОЗ
"О государственной социальной помощи"
и признании утратившими силу
некоторых постановлений
администрации Липецкой области"

Форма социального контракта

"__" _____ 20__ г.

Настоящий социальный контракт (далее – Контракт) заключен между учреждением социальной защиты населения в лице директора _____, действующего на основании доверенности, именуемым в дальнейшем "учреждение социальной защиты населения", и гражданином _____, данные документа, удостоверяющего личность _____, проживающим по адресу: _____, именуемым в дальнейшем "Получатель", совместно именуемые – "Стороны".

1. Предмет Контракта

Предметом настоящего Контракта является сотрудничество между учреждением социальной защиты населения и Получателем по предоставлению государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее - социальная помощь) и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемой частью настоящего Контракта, в соответствии с [Законом](#) Липецкой области от 29 марта 2005 года N 179-ОЗ "О государственной социальной помощи" (далее - Закон Липецкой области "О государственной социальной помощи") в целях максимальной социальной адаптации Получателя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности учреждения социальной
защиты населения

2.1. Учреждение социальной защиты населения вправе:

проверять материально-бытовые условия Получателя;

продлевать срок действия Контракта;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных Контрактом, а также контроль за целевым использованием денежных средств;

прекращать предоставление социальной помощи в случае нарушения Получателем условий Контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств.

2.2. Учреждение социальной защиты населения обязуется:

а) для лиц, заключающих социальный контракт на осуществление мероприятий по поиску работы:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Получателю ежемесячную (единовременную) денежную выплату в размере _____;

оказывать содействие в поиске Получателем работы, в стажировке с последующим трудоустройством, при отсутствии оснований предоставления Получателю образовательных программ, приобретенных за счет средств органа занятости населения в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

осуществлять социальную помощь Получателю, зарегистрированному в органах занятости населения в качестве безработного или ищущего работу, в течение одного месяца с даты заключения Контракта и не более 3 месяцев с даты подтверждения факта трудоустройства Получателя в размере величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной Правительством области;

осуществлять социальную помощь Получателю на получение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, при отсутствии оснований предоставления гражданину образовательных программ, приобретенных за счет средств органа занятости населения, если указанное мероприятие установлено Контрактом;

осуществлять социальную помощь Получателю в период профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования, при отсутствии оснований предоставления гражданину образовательных программ, приобретенных за счет средств органа занятости населения, но не более 3 месяцев, в размере половины величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной Правительством области, если указанное мероприятие установлено Контрактом;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия Контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта на факт осуществления Получателем трудовой деятельности;

б) для лиц, заключающих социальный контракт на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности:

в соответствии с программой социальной адаптации выплатить Получателю единовременную денежную выплату в размере _____;

оказывать содействие Получателю в создании условий для осуществления предпринимательской деятельности;

возместить Получателю 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 Получателю в рамках Контракта;

взыскать с Получателя денежные средства, полученные в качестве социальной помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 календарных дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия Контракта по собственной инициативе), а также в случае выявления Учреждением факта нецелевого использования Получателем денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями Контракта;

направлять Получателя в организации инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства для получения консультационной поддержки по вопросам осуществления предпринимательской деятельности, при необходимости также направлять Получателя на прохождение обучения предпринимательским компетенциям, проводимого организациями инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия Контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта на факт осуществления Получателем предпринимательской деятельности;

в) для лиц, заключающих социальный контракт на ведение личного подсобного хозяйства:

в соответствии с программой социальной адаптации выплатить Получателю единовременную денежную выплату в размере _____;

оказывать содействие Получателю в осуществлении ведения им личного подсобного хозяйства и реализации продукции личного подсобного хозяйства;

взыскать с Получателя денежные средства, полученные в качестве социальной помощи, в полном объеме в случае выявления Учреждением факта нецелевого использования Получателем денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями Контракта, в срок не позднее 30 календарных дней со дня установления факта нецелевого использования Получателем денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями Контракта;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий программы социальной адаптации

или о целесообразности продления срока действия Контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта на факт ведения Получателем личного подсобного хозяйства;

г) для лиц, заключающих социальный контракт на осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации:

осуществлять Получателю социальную помощь в соответствии с условиями Контракта;

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Получателю ежемесячную или единовременную денежную выплату в размере _____;

оказывать содействие в исполнении мероприятий программы социальной адаптации;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения Получателем (членами семьи) мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия Контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта на факт ухудшения материально-бытового состояния Получателя (семьи Получателя).

3. Права и обязанности Получателя

3.1. Получатель имеет право:

на получение ежемесячной денежной выплаты в размере _____ в период с _____ по _____ 20__ г.;

на получение единовременной денежной выплаты в размере _____.

3.2. Получатель обязан:

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

взаимодействовать с социальным работником, осуществляющим сопровождение Контракта, ежемесячно представлять в учреждение социальной защиты населения документы, подтверждающие факт выполнения мероприятий программы социальной адаптации;

предоставлять в учреждение социальной защиты населения информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление социальной помощи, в том числе:

о наличии уважительных причин невыполнения мероприятия программы социальной адаптации - не позднее 10 календарных дней с момента возникновения данных обстоятельств;

о наличии оснований для продления Контракта с заявлением установленной формы - не

позднее 20 календарных дней до окончания срока Контракта;

о наличии оснований для досрочного расторжения Контракта - не позднее 3 рабочих дней со дня, следующего за днем появления основания;

представить в учреждение социальной защиты населения сведения о доходах Получателя (семьи Получателя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия Контракта, - до 25 числа четвертого месяца с окончания срока действия Контракта;

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения информацию об условиях жизни Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта.

а) для лиц, реализующих мероприятия по поиску работы:

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

зарегистрироваться на единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России";

осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия Контракта;

пройти в период действия Контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование, если указанное обязательство установлено Контрактом;

пройти в период действия Контракта стажировку с последующим заключением трудового договора, если указанное обязательство установлено Контрактом;

информировать учреждение социальной защиты населения ежемесячно об осуществлении трудовой деятельности в период действия Контракта, а также представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения об осуществлении трудовой деятельности в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении трудовой деятельности в период действия Контракта;

б) для лиц, реализующих мероприятия по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности:

встать на учет в территориальном налоговом органе в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

представить в учреждение социальной защиты населения документы, подтверждающие факт расходования средств, с целью постановки на учет в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

при необходимости приобрести в период действия Контракта в соответствии с условиями

Контракта основные средства, материально-производственные запасы, получить лицензии на программное обеспечение и (или) на осуществление отдельных видов деятельности в соответствии со **статьей 12** Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" (не более 10 процентов назначаемой выплаты), принять имущественные обязательства (не более 15 процентов назначаемой выплаты), необходимые для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, и представить в учреждение социальной защиты населения подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия Контракта;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности в период действия Контракта;

возвратить социальную помощь в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия Контракта по собственной инициативе), а также в случае выявления учреждением социальной защиты населения факта нецелевого использования гражданином денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта;

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта;

в) для лиц, реализующих мероприятия по ведению личного подсобного хозяйства:

встать на учет в территориальном налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

приобрести в период действия Контракта в соответствии с условиями Контракта необходимые для ведения личного подсобного хозяйства товары, а также продукцию, относимую к сельскохозяйственной продукции, утвержденную **постановлением** Правительства Российской Федерации от 25 июля 2006 года N 458 "Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства";

осуществлять реализацию сельскохозяйственной продукции, произведенной и переработанной при ведении личного подсобного хозяйства в течение срока действия Контракта;

уведомить учреждение социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении ведения личного подсобного хозяйства в период действия социального контракта;

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения о ведении личного подсобного хозяйства в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта;

г) для лиц, реализующих иные мероприятия, направленные на преодоление трудной жизненной ситуации:

предпринимать действия по выполнению мероприятий, предусмотренных Контрактом;

в зависимости от условий программы социальной адаптации с целью удовлетворения текущих потребностей приобрести товары первой необходимости согласно перечню товаров первой необходимости, утвержденному нормативным правовым актом исполнительного органа государственной власти Липецкой области в сфере социальной защиты населения, одежду, обувь, лекарственные препараты, товары для ведения личного подсобного хозяйства, пройти лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также приобрести товары для обеспечения потребности семьи Получателя в товарах и услугах дошкольного и школьного образования;

уведомить Учреждение в течение 3 рабочих дней о досрочном прекращении выполнения мероприятий программы социальной адаптации,

представлять по запросу учреждения социальной защиты населения сведения о материально-бытовом состоянии Получателя (семьи Получателя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Контракта.

4. Ответственность сторон

4.1. Получатель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление недостоверных и (или) неполных сведений, указанных в заявлении о предоставлении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

4.2. Учреждение социальной защиты населения несет ответственность за предоставление Получателю социальной помощи в объеме, утвержденном программой социальной адаптации.

5. Порядок внесения изменений и расторжение Контракта

5.1. Внесение изменений в условия настоящего Контракта или его досрочное расторжение осуществляются по письменному соглашению Сторон.

5.2. В случае необходимости внесения изменений, в том числе изменения фамилии, имени, отчества членов семьи, изменения адреса проживания на территории муниципального образования, необходимости внесения в Контракт дополнительных мероприятий, не влекущих увеличения объема социальной помощи, учреждение социальной защиты населения совместно с Получателем вносят соответствующие изменения в Контракт.

5.3. Контракт досрочно расторгается в одностороннем порядке учреждением социальной защиты населения в случаях, установленных [Законом](#) Липецкой области "О государственной социальной помощи".

6. Сроки действия Контракта

6.1. Контракт вступает в силу со дня заключения и действует по "__" _____ 20__ г. включительно.

6.2. Контракт может быть продлен по взаимному согласию Сторон путем подписания

дополнительного соглашения, которое будет являться неотъемлемой частью настоящего Контракта.

6.3. Настоящий Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.4. Копии социального контракта после подписания направляются в органы и организации, оказывающие содействие в реализации Контракта.

Подписи Сторон

Учреждение социальной защиты
населения

Получатель _____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (место жительства)

_____ (данные паспорта)

_____ (подпись)

_____ (дата)

Приложение 1 к Порядку предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта

В учреждение социальной защиты
населения

_____ (наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____ (фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____

Выдан _____
(наименование органа,
выдавшего паспорт, дата
выдачи)

Контактный телефон: _____

Заявление

о предоставлении государственной социальной помощи на основании
регионального социального контракта

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения заявителя)
прошу предоставить мне (моей многодетной семье) государственную социальную
помощь на основании регионального социального контракта.
Сообщаю сведения о составе семьи:

Таблица

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Паспортные данные (данные свидетельства о рождении), СНИЛС	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации), дата регистрации
1.			заявитель		
2.					

Сообщаю, что являюсь членом _____ и
(наименование сельскохозяйственного
кооператива)
со мной заключен социальный контракт от _____ N _____, действующий до
(дата)
_____.

Данную выплату прошу перечислить на счет кредитной организации.
Реквизиты моего счета _____
в отделении N _____ филиала N _____
банка _____
(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:
в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

С условиями предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта, в том числе с условиями продления социального контракта и прекращения предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта ознакомлен(а).

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением негосударственных коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной

связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства, членстве в сельскохозяйственном кооперативе, прекращении предпринимательской деятельности, существенных условиях договора о продаже продукции обязуюсь сообщить об указанных изменениях в течение 10 календарных дней со дня их наступления.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" я и несовершеннолетние члены моей семьи даем добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления мне (моей семье) меры социальной поддержки - государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на заключение регионального социального контракта. Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи (при их наличии), прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

Достоверность сведений, представленных для получения государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта, подтверждаю.

"__" _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ в количестве _____ шт.
приняты за N _____ (регистрационный номер по журналу).

Принял:
Дата _____ Подпись специалиста _____

Приложение
к заявлению о предоставлении
государственной социальной помощи
на основании регионального
социального контракта

В учреждение социальной защиты
населения

_____ (наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения)

согласен(на) на предоставление государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

В соответствии со **ст. 9** Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" я даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных **п. 3 ст. 3** Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления моей семье меры социальной поддержки – государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с **ч. 2 ст. 9** Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

"__" _____ г. _____

Приложение 2 к Порядку предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта

Программа социальной адаптации
(типовая форма)

Учреждение социальной защиты населения _____
Получатель государственной социальной помощи на основе регионального социального контракта:

(Ф.И.О., адрес регистрации)

Дата начала действия регионального социального контракта _____

Дата окончания действия регионального социального контракта _____

Перечень мероприятий Программы социальной адаптации

Таблица 1

№ п/п	Мероприятие	Плановая дата исполнения	Срок исполнения мероприятия	Ответственный специалист	Организация (учреждение), предоставляющая помощь, оказывающая услуги	Вид сведений, подтверждающий выполнение мероприятия (платежные документы, приказы, выписки, справки, полученные от официальных источников)	Результат (выполнено, не выполнено, выполнено частично), дата
1.	Реализация продукции или ее части в объеме не менее 30 процентов от произведенной продукции в течение года, следующего за годом окончания срока действия социального контракта, сельскохозяйственному кооперативу, расположенному на территории Липецкой области, с которым						

	заключен договор о продаже продукции						

Необходимое взаимодействие (с указанием контактных лиц) :
с органом социальной защиты населения _____
другие контакты _____

Подпись специалиста _____ Дата _____

Смета планируемых расходов :

Таблица 2

№ п/п	Наименование приобретенной техники, оборудования и т.п.	Сумма, руб.
	Итого:	

Заключение комиссии об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий

Члены комиссии: _____ (подпись)
_____ (подпись)
_____ (подпись)

Дата " __ " _____ 20 __ г.

Приложение 3
к Порядку предоставления
государственной социальной помощи
на основании регионального
социального контракта

В учреждение социальной защиты населения

_____ (наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____

Выдан _____

(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Заявление

о продлении регионального социального контракта

Прошу продлить на срок _____ действие регионального
социального контракта в связи с _____.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

Достоверность сведений, представленных для продления регионального
социального контракта, подтверждаю.

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением
неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной
связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством
информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на предоставленные мною
номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства, членстве
в сельскохозяйственном кооперативе, прекращении предпринимательской
деятельности, существенных условиях договора о продаже продукции обязуюсь
сообщить об указанных изменениях в течение 10 календарных дней со дня их
наступления.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
N 152-ФЗ "О персональных данных" я и несовершеннолетние члены моей семьи
даем добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на
обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3
Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных",
персональных данных, указанных в представленных мною документах и
необходимых для предоставления мне (моей семье) меры социальной поддержки -
государственной социальной помощи на основании регионального социального
контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на продление регионального
социального контракта. Согласие на обработку персональных данных
совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи (при их наличии),
прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение
всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

"__" _____ г. _____
(дата) (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ приняты _____
(Ф.И.О. заявителя) (дата)

в количестве _____ шт. специалистом _____
(Ф.И.О. специалиста)

Дата _____ Подпись специалиста _____

Приложение
к заявлению о продлении
регионального социального контракта

В учреждение социальной защиты
населения

(наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего
паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения)

согласен(на) на продление регионального социального контракта.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" я даю добровольное согласие учреждению

социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для продления предоставления моей семье меры социальной поддержки – государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

"__" _____ г. _____