



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18.09.2011 № 337 -п  
г. Иваново

**Об утверждении Порядка назначения, выплаты и определения размера государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, заключения, изменения и расторжения социального контракта, перечня и форм документов, подтверждающих право на ее получение**

В соответствии с Законом Ивановской области от 18.01.2005 № 24-ОЗ «О государственной социальной помощи в Ивановской области» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Порядок назначения, выплаты и определения размера государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, заключения, изменения и расторжения социального контракта, перечень и формы документов, подтверждающих право на ее получение (прилагается).

2. Признать утратившими силу постановления Правительства Ивановской области:

от 06.04.2006 № 56-п «Об утверждении Порядка назначения и определения размера государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, перечня документов, подтверждающих право на ее получение»;

от 28.02.2007 № 39-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ивановской области от 06.04.2006 № 56-п»;

от 20.05.2010 № 150-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ивановской области от 06.04.2006 № 56-п «Об утверждении Порядка назначения и определения размера государственной социальной помощи».

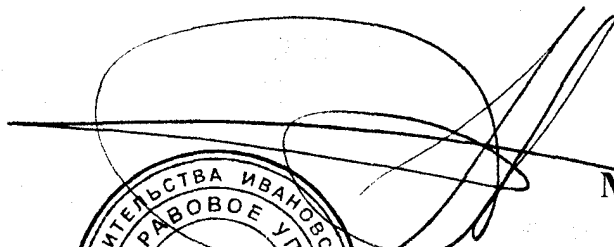
3. Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, комитету Ивановской области по труду, содействию занятости населения и трудовой миграции обеспечить реализацию в регионе

системы социальных контрактов при оказании государственной социальной помощи малоимущим семьям.

4. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Ивановской области принять участие в организации работы по реализации системы социальных контрактов на территории муниципального образования.

5. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

**Губернатор  
Ивановской области**

  
**М.А. Meny**



## **П О Р Я Д О К**

**назначения, выплаты и определения размера государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, заключения, изменения и расторжения социального контракта, перечень и формы документов, подтверждающих право на ее получение**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок принят в соответствии с Законом Ивановской области от 18.01.2005 № 24-ОЗ «О государственной социальной помощи в Ивановской области».

1.2. Оказание государственной социальной помощи за счет средств областного бюджета осуществляется в следующих видах:

денежные выплаты (единовременная выплата денежных средств, ежемесячное социальное пособие на основе социального контракта);

натуральная помощь (продукты питания).

1.3. Получателями государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, являются малоимущие семьи или малоимущие одиноко проживающие граждане, которые по независящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Ивановской области; реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий.

1.4. Государственная социальная помощь, оказываемая за счет средств областного бюджета, назначается решением территориального исполнительного органа государственной власти Ивановской области по социальной защите населения по месту жительства или месту пребывания заявителя (далее - орган социальной защиты населения) с учетом решения межведомственной комиссии, образуемой органом социальной защиты населения из представителей органов социальной защиты населения, образования, здравоохранения, органов службы занятости населения, органов местного самоуправления, комиссии по делам несовершеннолетних, общественных и иных заинтересованных организаций для рассмотрения заявлений об оказании государственной социальной помощи (далее - Комиссия).

1.5. Решение Комиссии о вынесении положительного или обоснованного отрицательного заключения оформляется протоколом.

1.6. Комиссия действует на основании положения, утверждаемого органом социальной защиты населения.

1.7. Решение о назначении государственной социальной помощи, ее виде и конкретном размере или о мотивированном отказе в ее назначении утверждается руководителем органа социальной защиты населения.

## **2. Порядок назначения, выплаты и определения размера государственной социальной помощи в виде единовременной выплаты денежных средств, натуральной помощи**

2.1. Государственная социальная помощь назначается в виде единовременной выплаты денежных средств (далее – единовременная выплата) или натуральной помощи (продукты питания).

2.2. Единовременная выплата и натуральная помощь не могут предоставляться одновременно.

2.3. Единовременная выплата назначается:

малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам при утрате или повреждении жилого помещения в результате стихийного бедствия, техногенной катастрофы, пожара, обрушений жилых зданий – в размере двукратной величины прожиточного минимума, установленного на душу населения в Ивановской области;

реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, – в размере 300,0 руб.

2.4. Натуральная помощь (продукты питания) назначается:

малоимущим одиноко проживающим гражданам - в количестве одного продуктового набора;

малоимущим семьям – в количестве двух продуктовых наборов.

Стоимость одного продуктового набора составляет 150,0 руб.

Состав продуктового набора ежегодно утверждается органом социальной защиты населения.

2.5. Единовременная выплата малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам при утрате или повреждении жилого помещения в результате стихийного бедствия, техногенной катастрофы, пожара, обрушений жилых зданий назначается однократно.

2.6. Единовременная выплата реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, доход которых превышает величину прожиточного минимума, установленного в Ивановской области, назначается не чаще чем 1 раз в 3 месяца.

2.7. Натуральная помощь (продукты питания) малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам назначается не чаще чем 1 раз в 3 месяца.

2.8. Государственная социальная помощь в виде единовременной выплаты, натуральной помощи назначается решением органа социальной защиты населения на основании заявления гражданина в письменной форме от себя лично (для одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи, заявления в письменной форме опекуна, попечителя, другого законного представителя гражданина в орган социальной защиты населения

и документов, подтверждающих право на государственную социальную помощь.

2.9. В заявлении указываются сведения о составе семьи, доходах, имуществе, принадлежащем заявителю (его семье) на праве собственности, сведения о получении государственной социальной помощи.

2.10. К заявлению прилагаются:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

копия удостоверения опекуна (попечителя) или другого законного представителя гражданина, копия удостоверения многодетной семьи;

справка о месте жительства (пребывания) и составе семьи;

справки о доходах всех членов семьи;

документы, подтверждающие факт утраты или повреждения жилого помещения в результате стихийного бедствия, техногенной катастрофы, пожара, обрушений жилых зданий.

2.11. Реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, государственная социальная помощь в виде единовременной выплаты назначается на основании заявления и документа о реабилитации или признании пострадавшими от политических репрессий.

2.12. Заявление и документы, указанные в пунктах 2.10 и 2.11 настоящего Порядка, представляются в орган социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания заявителя; в случае обращения опекуна (попечителя) или другого законного представителя гражданина - в орган социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания подопечного.

2.13. Орган социальной защиты населения имеет право на дополнительную проверку (комиссионное обследование) сведений о составе семьи, доходах и об имуществе, принадлежащем на праве собственности, семье или одиноко проживающего гражданина, в процессе которой вправе запросить и безвозмездно получить необходимую для назначения государственной социальной помощи информацию у всех организаций и предприятий независимо от форм собственности.

2.14. По результатам проверки (комиссионного обследования) составляется акт обследования материально-бытовых условий проживания малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) (типовая форма акта - приложение 1).

2.15. Орган социальной защиты населения на основании сформированного пакета документов определяет в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ивановской области:

среднедушевой доход семьи или доход одиноко проживающего гражданина;

величину прожиточного минимума семьи или одиноко проживающего гражданина с учетом величин прожиточных минимумов, установленных для соответствующих социально-демографических групп населения в Ивановской области.

2.16. Заявление с прилагаемыми к нему документами рассматривается Комиссией, которая определяет категорию заявителя и конкретный размер государственной социальной помощи.

2.17. Основаниями для отказа в назначении государственной социальной помощи в виде единовременной выплаты или натуральной помощи являются представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности.

2.18. Уведомление о назначении государственной социальной помощи в виде единовременной выплаты, натуральной помощи или об отказе в ее назначении должно быть направлено в письменной форме заявителю органом социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания заявителя не позднее чем через 10 дней после обращения заявителя и представления им необходимых документов. При необходимости проведения дополнительной проверки (комиссионного обследования) органом социальной защиты населения представленных заявителем сведений о доходах семьи (одиноко проживающего гражданина) данный орган должен дать в указанный срок предварительный ответ с уведомлением о проведении такой проверки. В таком случае окончательный ответ должен быть дан заявителю не позднее чем через 30 дней после подачи заявления.

2.19. Государственная социальная помощь в виде единовременной выплаты выплачивается по желанию получателя через отделение связи либо выдается получателю через кассу органа социальной защиты населения при предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

2.20. Расходы на доставку и пересылку государственной социальной помощи в виде единовременной выплаты осуществляются из того же источника, из которого производятся эти выплаты.

2.21. Натуральная помощь предоставляется получателям в виде продуктов питания по направлениям органов социальной защиты населения при предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, в организациях, с которыми органы социальной защиты населения заключили договоры о предоставлении натуральной помощи (продуктов питания).

### **3. Порядок назначения, выплаты и определения размера государственной социальной помощи в виде ежемесячного социального пособия на основе социального контракта, заключения, изменения и расторжения социального контракта**

3.1. Государственная социальная помощь в виде ежемесячного социального пособия на основе социального контракта (далее – государственная социальная помощь на основе социального контракта, социальное пособие) назначается малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам в размере 1000,0 руб. для (на) каждого

члена малоимущей семьи (для (на) малоимущего одиноко проживающего гражданина) в месяц.

3.2. Государственная социальная помощь на основе социального контракта назначается решением органа социальной защиты населения на основании заявления гражданина в письменной форме от себя лично (для малоимущих одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи (типовая форма заявления – приложение 2) в орган социальной защиты населения и документов, подтверждающих право на государственную социальную помощь, заполненной анкеты о семейном и материально-бытовом положении (типовая форма анкеты - приложение 3), а также акта материально-бытового обследования условий проживания малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина) (типовая форма акта - приложение 1).

3.3. Заявление должно содержать письменное согласие всех совершеннолетних членов семьи заявителя на заключение социального контракта.

3.4. К заявлению прилагаются:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;  
справка о месте жительства (пребывания) и составе семьи;  
справки о доходах всех членов семьи.

3.5. Заявление и документы, указанные в пункте 3.4 настоящего Порядка, представляются в орган социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания заявителя.

3.6. Специалисты органа социальной защиты населения в течение 10 дней со дня подачи заявления проводят собеседование с заявителем, в ходе которого заполняют лист собеседования (типовая форма листа собеседования - приложение 4), в который, со слов заявителя, вносится информация о проблемах семьи (одиноко проживающего гражданина), ее (его) возможностях по выходу из трудной жизненной ситуации.

3.7. Представленные заявителем сведения подтверждаются посредством дополнительной проверки (комиссионного обследования), проводимой органом социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания заявителя самостоятельно, в процессе которой он вправе запросить и безвозмездно получить необходимую для назначения государственной социальной помощи информацию у всех организаций и предприятий независимо от форм собственности.

3.8. По результатам проверки (комиссионного обследования) составляется акт материально-бытового обследования условий проживания малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина).

3.9. Орган социальной защиты населения на основании сформированного пакета документов определяет в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ивановской области:

среднедушевой доход семьи или доход одиноко проживающего гражданина;

величину прожиточного минимума семьи или одиноко проживающего гражданина с учетом величин прожиточных минимумов, установленных для соответствующих социально-демографических групп населения в Ивановской области.

3.10. На основании заявления гражданина, анкеты о семейном и материально-бытовом положении, листа собеседования и акта материально-бытового обследования специалисты органа социальной защиты населения с участием заявителя разрабатывают Программу социальной адаптации семьи (одиноко проживающего гражданина) на срок действия социального контракта, которая является неотъемлемой частью социального контракта (типовая форма программы социальной адаптации - приложение 5).

В Программе социальной адаптации указываются намечаемые мероприятия по социальной адаптации, сроки их выполнения, в числе которых могут быть:

- а) активный поиск работы трудоспособными членами семьи;
- б) осуществление индивидуальной трудовой деятельности, ведение личного подсобного хозяйства;
- в) обеспечение посещения детьми школы и других образовательных учреждений;
- г) добровольное лечение от алкогольной (наркотической) зависимости;
- д) осуществление ремонта жилья и хозяйственных построек, подготовка к осенне-зимнему отопительному периоду;
- е) другие мероприятия по социальной адаптации.

3.11. Социальный контракт разрабатывается органом социальной защиты населения на основе типовой формы социального контракта (приложение 6).

3.12. Заявление об оказании государственной социальной помощи на основе социального контракта с прилагаемыми документами, проект социального контракта с проектом программы социальной адаптации рассматривается Комиссией в течение 25 дней со дня регистрации заявления.

3.13. Основаниями для отказа в назначении государственной социальной помощи на основе социального контракта являются:

представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности, а также непредставление необходимых документов в соответствии с настоящим Порядком;

отказ заявителя от выполнения мероприятий Программы социальной адаптации.

3.14. Уведомление о назначении государственной социальной помощи на основе социального контракта или об отказе в ее назначении должно быть направлено в письменной форме заявителю органом социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания заявителя не позднее чем через 30 дней со дня регистрации заявления.

3.15. Социальный контракт между заявителем и органом социальной защиты населения в лице его руководителя заключается после принятия

органом социальной защиты населения решения о назначении государственной социальной помощи на основе социального контракта.

3.16. Разработка и реализация социального контракта основывается на следующих принципах:

добровольность участия;

обязательность исполнения условий социального контракта;

индивидуальный подход при определении условий социального контракта;

целевой характер оказания социальной помощи.

3.17. Социальное пособие, предоставляемое на основании социального контракта, используется получателями данного пособия на мероприятия Программы социальной адаптации, связанные с выполнением обязанностей по социальному контракту.

Мероприятия Программы социальной адаптации направлены на:

реализацию трудового потенциала получателей государственной социальной помощи;

повышение уровня и качества жизни малоимущих граждан за счет постоянных самостоятельных источников дохода в денежной форме;

социальную реабилитацию членов малоимущих семей (малоимущих одиноко проживающих граждан);

повышение социальной ответственности получателей помощи, снижение иждивенческого мотива их поведения.

3.18. Сопровождение социального контракта и контроль за выполнением мероприятий Программы социальной адаптации осуществляет орган социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания получателя социального пособия, предоставляемого на основании социального контракта.

3.19. Орган социальной защиты населения после заключения социального контракта с получателем государственной социальной помощи на основе социального контракта уведомляет об этом органы образования, здравоохранения, органы службы занятости населения, органы местного самоуправления, комиссию по делам несовершеннолетних, общественные и иные организации, заинтересованные в исполнении получателем социального пособия мероприятий социального контракта.

3.20. Органы и организации, заинтересованные в исполнении получателем социального пособия мероприятий социального контракта, ежемесячно представляют в орган социальной защиты населения информацию о взаимодействии с получателем государственной социальной помощи на основе социального контракта в пределах своих полномочий.

3.21. Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта ежемесячно представляет в орган социальной защиты населения отчет о выполнении Программы социальной адаптации по форме, установленной органом социальной защиты населения, с приложением соответствующих документов, подтверждающих исполнение мероприятий.

3.22. Государственная социальная помощь на основе социального контракта назначается на 6 месяцев.

3.23. Период оказания государственной социальной помощи на основе социального контракта может быть продлен органом социальной защиты населения на срок от 1 до 3 месяцев с учетом решения Комиссии в случае невыполнения мероприятий Программы социальной адаптации по независящим от получателей социального пособия причинам.

3.24. Изменение количества членов семьи получателя государственной социальной помощи на основе социального контракта влечет изменение размера социального пособия. Размер социального пособия изменяется с месяца, следующего за месяцем, в котором произошло указанное изменение.

3.25. Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта обязан известить орган социальной защиты населения, который назначил социальное пособие, об изменении количества членов его семьи в течение 2 недель со дня наступления указанных изменений.

3.26. В случае изменения количества членов семьи получателя государственной социальной помощи на основе социального контракта орган социальной защиты населения вносит соответствующие изменения в социальный контракт.

3.27. Социальный контракт с получателем социального пособия расторгается органом социальной защиты населения досрочно в следующих случаях:

в связи с выездом семьи (одинокو проживающего гражданина) на новое место жительства или место пребывания за пределы территории, на которой реализует свои полномочия орган социальной защиты населения, заключивший социальный контракт;

в случае смерти одиноко проживающего гражданина;

в случае невыполнения получателями социального пособия мероприятий Программы социальной адаптации без уважительных причин, установленном решением Комиссии.

3.28. В случае досрочного расторжения социального контракта выплата социального пособия прекращается с месяца, следующего за тем месяцем, в котором возникли обстоятельства, повлекшие расторжение социального контракта.

3.29. Государственная социальная помощь в виде ежемесячного социального пособия на основе социального контракта малоимущей семье (малоимущему одиноко проживающему гражданину) назначается не чаще чем 1 раз в 5 лет.

3.30. Государственная социальная помощь в виде ежемесячного социального пособия на основе социального контракта не может оказываться одновременно с оказанием других видов государственной социальной помощи, установленных Законом Ивановской области от 18.01.2005 № 24-ОЗ «О государственной социальной помощи в Ивановской области».

3.31. Государственная социальная помощь в виде ежемесячного социального пособия на основе социального контракта выплачивается ежемесячно по желанию получателя через отделение связи либо выдается получателю через кассу органа социальной защиты населения при предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

3.32. Расходы на доставку и пересылку государственной социальной помощи в виде ежемесячного социального пособия на основе социального контракта осуществляются из того же источника, из которого производятся эти выплаты.

#### **4. Осуществление контроля**

Контроль за назначением заявителям государственной социальной помощи, определением ее размера, а также ее выплатой осуществляется Департаментом социальной защиты населения Ивановской области.

Приложение 1  
к Порядку

Утверждаю:  
руководитель органа  
социальной защиты населения

(подпись)

(ФИО)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Типовой акт  
обследования материально-бытового положения семьи  
(одиноко проживающего гражданина)**

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

Дата проведения обследования: \_\_\_\_\_

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ провела обследование материально-бытового положения семьи (одиноко проживающего гражданина)

\_\_\_\_\_ по месту жительства (месту пребывания) \_\_\_\_\_

Фактически проживают: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО членов семьи полностью, дата рождения)

Характеристика обследуемого жилья: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (форма собственности или использования, количество комнат, степень

благоустроенности, визуальная оценка санитарного состояния, другие

\_\_\_\_\_ характеристики для предоставления государственной социальной помощи)

Наличие предметов мебели и бытовой техники, их состояние \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Заключение членов комиссии о нуждаемости семьи или одиноко проживающего гражданина

Члены комиссии:

Подпись

Расшифровка подписи

Начальнику территориального органа

от гр. \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_

**Типовое заявление  
об оказании государственной социальной помощи на основе социального контракта.**

Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь на основе социального контракта и назначить **ежемесячное социальное пособие**.

Все неработающие совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение социального контракта:

1. \_\_\_\_\_ (подпись)
2. \_\_\_\_\_ (подпись)
3. \_\_\_\_\_ (подпись)
4. \_\_\_\_\_ (подпись)

Предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на получение пособия. Против проверки представленных мной сведений и посещения семьи представителями органа социальной защиты населения не возражаю.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Принято документов \_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_ (подпись)

Перечень принятых документов прилагается.

**Типовая анкета о семейном и материально-бытовом положении**

<b>Сведения обо мне и членах семьи, зарегистрированных со мной по одному адресу:</b>					
<b>ФИО</b>	<b>Год рождения</b>	<b>Родственные отношения</b>	<b>Основное занятие</b> (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник)	<b>Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время</b>	<b>Образование для лиц старше 15 лет</b>
		Заявитель			
<b>Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети):</b>					

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

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью:

№ п/п	ФИО	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 в наем 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 в наем 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 в наем и т.п. - указать их вид)				

4.	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 в наем и т.п. - указать их вид)				

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные мною алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб., удержанные по исполнительному листу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ в пользу

(указывается ФИО лица, в пользу которого производится удержание)

**Жилищно-бытовые условия семьи:**

жилая площадь: \_\_\_\_\_ кв.м; форма собственности: \_\_\_\_\_; число комнат \_\_\_\_\_.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п., в нормальном состоянии, ветхий, аварийный - *подчеркнуть*)

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д. - *подчеркнуть*) \_\_\_\_\_

**Сведения о недвижимости и имуществе, принадлежащем членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, крестьянским подворьем, личным подсобным хозяйством:**

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность

**Состояние здоровья членов семьи (хорошее, плохое, очень плохое - инвалид):**

Заявитель \_\_\_\_\_

Супруг (супруга) \_\_\_\_\_

Дети \_\_\_\_\_

Другие родственники \_\_\_\_\_

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя) \_\_\_\_\_

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату пособия, в течение 2 недель со дня их наступления.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Расчет пособия:**

Общая сумма дохода семьи за 3 месяца	Общая сумма дохода семьи за 1 месяц	Прожиточный минимум семьи в месяц заполнения	Превышение дохода над ПМ	Возможность заключения социального контракта (да или нет)
Орган социальной защиты населения _____				

**Типовой лист собеседования**

ФИО заявителя \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_

Дата обращения за государственной социальной помощью  
на основе социального контракта

	ФИО	Дата рождения	Место рождения	Занятие
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Дети				
Другие родственники				

Характеристика семьи (одинок проживающего гражданина): \_\_\_\_\_

Трудовая деятельность (место работы, должность, причина увольнения):

Заявитель: \_\_\_\_\_

Супруг (супруга): \_\_\_\_\_

Финансовое положение (если есть ЛПХ или крестьянское подворье – земля, скот) - со слов \_\_\_\_\_

Отношения с членами семьи \_\_\_\_\_

Сложности в семье \_\_\_\_\_

Возможности (потенциал) \_\_\_\_\_

Проблемы, беспокойства (трудности на сегодняшний день) \_\_\_\_\_

Желания семьи (одинок проживающего гражданина) \_\_\_\_\_

Другое \_\_\_\_\_

Утверждаю

\_\_\_\_\_  
Руководитель органа  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ 20 г.

**Типовая программа  
социальной адаптации**

Орган социальной защиты населения \_\_\_\_\_

Получатель помощи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия Договора \_\_\_\_\_

Дата окончания действия Договора \_\_\_\_\_

Необходимые действия: \_\_\_\_\_

Дополнительная информация для безработных (неработающих):

Профессия	Последнее место работы, причины увольнения	Стаж работы общий	Стаж работы на последнем месте	Последняя занимаемая должность	Длительность периода без работы

1. План мероприятий по социальной адаптации на (указать месяц) \_\_\_\_\_ 20 г.

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющее помощь, услуги	Отметка о выполнении	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям: \_\_\_\_\_

Необходимое взаимодействие:

- с органом службы занятости \_\_\_\_\_
- с органом здравоохранения \_\_\_\_\_
- с органом образования \_\_\_\_\_
- другие контакты \_\_\_\_\_

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

2. План мероприятий по социальной адаптации на (указать месяц) \_\_\_\_\_ 20 г.

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющее помощь, услуги	Отметка о выполнении	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям: \_\_\_\_\_

Необходимое взаимодействие:

- с органом службы занятости \_\_\_\_\_
- с органом здравоохранения \_\_\_\_\_
- с органом образования \_\_\_\_\_
- другие контакты \_\_\_\_\_

Подпись специалиста: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

(Число этапов зависит от конкретной ситуации и программы адаптации)

Виды предоставляемой помощи:

Ежемесячное пособие	Единовременная выплата	Социальные услуги (психологическая помощь, медицинская помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Помощь в натуральном виде

**Заключение комиссии об эффективности проведенных мероприятий**

---

---

---

---

---

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ (подпись)  
\_\_\_\_\_ (подпись)  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

**Типовая форма  
социального контракта**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящий социальный контракт заключен между органом социальной защиты населения по \_\_\_\_\_ в лице руководителя \_\_\_\_\_, действующего на основании Положения, именуемым в дальнейшем «орган социальной защиты населения», и гражданином \_\_\_\_\_, данные документа, удостоверяющего личность, \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_, именуемым в дальнейшем «Гражданин», именуемыми в дальнейшем «Стороны».

**1. Предмет социального контракта**

Предметом настоящего социального контракта является сотрудничество между органом социальной защиты населения и Гражданином по реализации Программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемой частью настоящего социального контракта, в соответствии с постановлением Правительства Ивановской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_-п «Об утверждении Порядка назначения, выплаты и определения размера государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, заключения, изменения и расторжения социального контракта, перечня и форм документов, подтверждающих право на ее получение», в целях максимальной социальной адаптации Гражданина (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

**2. Права и обязанности органа социальной защиты населения**

**2.1. Орган социальной защиты населения имеет право:**

- запрашивать у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и др. организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Гражданина и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;
- проверять материально-бытовые условия Гражданина;
- использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи;
- прекращать выплату государственной социальной помощи, если Гражданин не выполняет обязательств по Программе социальной адаптации.

**2.2. Орган социальной защиты населения обязуется:**

- в соответствии с Программой социальной адаптации выплачивать Гражданину ежемесячное социальное пособие в размере \_\_\_\_\_ в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.;

- организовывать предоставление социальных услуг согласно разработанной Программе социальной адаптации, содействовать выходу на самообеспечение Гражданина и членов его семьи, осуществлять взаимодействие с другими органами исполнительной власти (органы и государственные учреждения службы занятости населения, органы здравоохранения, образования и др.) для реализации мероприятий в рамках Программы социальной адаптации.

### 3. Права и обязанности Гражданина

#### 3.1. Гражданин имеет право:

- на перерасчет пособия в связи с изменением обстоятельств;
- на получение социальных услуг согласно п. 2.2 настоящего социального контракта в рамках Программы социальной адаптации.

#### 3.2. Гражданин обязан:

- выполнять Программу социальной адаптации в полном объеме, предпринимать активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;
- представлять в орган социальной защиты населения информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение социального пособия и его размер, в течение 2 недель со дня наступления указанных обстоятельств;
- возместить органу социальной защиты населения денежные средства, полученные неправомерно;
- взаимодействовать с социальным работником, осуществляющим сопровождение социального контракта, регулярно представлять все сведения о ходе исполнения Программы социальной адаптации.

### 4. Ответственность Сторон

4.1. Гражданин несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление ложных или неполных сведений, указанных в заявлении на назначение социального пособия.

4.2. Орган социальной защиты населения несет ответственность за предоставление Гражданину социальной поддержки в объеме, утвержденном Программой социальной адаптации.

### 5. Сроки действия социального контракта

5.1. Социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по \_\_\_\_\_ г.

5.2. Социальный контракт продлен на срок \_\_\_\_\_ г. по решению Комиссии и по взаимному согласию Сторон от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

5.3. Социальный контракт расторгается органом социальной защиты населения досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

- в связи с выездом семьи (одинок проживающего Гражданина) на новое место жительства или место пребывания за пределы территории, на которой реализует свои полномочия орган социальной защиты населения, заключивший социальный контракт;

- в случае смерти одинок проживающего Гражданина;

- в случае невыполнения Гражданином мероприятий Программы социальной адаптации без уважительных причин, установленном решением Комиссии.

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

## 6. Подписи Сторон

Орган социальной защиты  
населения

Гражданин

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (дата)