Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

от 13 февраля 2020 г. N 218

О НЕКОТОРЫХ МЕРАХ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА

РЕСПУБЛИКИ КОМИ ОТ 31.12.2004 N 281 "О МЕРАХ ПО РЕАЛИЗАЦИИ

ЗАКОНА РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ОБ ОКАЗАНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ

СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ"

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. Приказов Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 28.10.2020 [N 1324](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A360893CE1343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C199830D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K), от 31.05.2021 [N 730](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C199830D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K)) |

Во исполнение [Порядка](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2628837E6343940A02601A6423AD6EF952FAC8B13C848D96E8B64ADFCD21A2F064CC9KAC1K) и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31.12.2004 N 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми", приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Форму социального [контракта](#P62) согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

1.2. [Перечень](#P845) причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации (далее - Перечень) согласно приложению N 2 к настоящему приказу;

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C189F30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 31.05.2021 N 730)

1.3. Форму "[Лист](#P879) собеседования" согласно приложению N 3 к настоящему приказу;

1.4. [Перечень](#P1007) основных мероприятий Программы социальной адаптации согласно приложению N 4 к настоящему приказу;

1.5. Форму [заявления](#P1126) о заключении социального контракта, назначении и выплате пособия на основании социального контракта согласно приложению N 5 к настоящему приказу;

1.6. Форму [отчета](#P1315) малоимущего гражданина о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, согласно приложению N 6 к настоящему приказу;

1.7. Форму [отказа](#P1379) заявителя от выполнения обязательств, предусмотренных социальном контрактом, согласно приложению N 7 к настоящему Приказу;

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C189E30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 31.05.2021 N 730)

1.8. Форму [акта](#P1412) материально(жилищно)-бытовых условий проживания семьи (одиноко проживающего гражданина), согласно приложению N 8 к настоящему Приказу;

(пп. 1.8 введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C189930D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 31.05.2021 N 730)

1.9. Примерный [перечень](#P1536) товаров первой необходимости (по мероприятию - осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации), согласно приложению N 9 к настоящему Приказу;

(пп. 1.9 введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C189B30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 31.05.2021 N 730)

1.10. Примерный [перечень](#P1624) товаров для ведения личного подсобного хозяйства (по мероприятию - осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации), согласно приложению N 10 к настоящему Приказу;

(пп. 1.10 введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C189A30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 31.05.2021 N 730)

|  |
| --- |
| КонсультантПлюс: примечание.  В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: имеется в виду приложение N 11, а не приложение N 10. |

1.11. Примерный [перечень](#P1680) товаров для ведения личного подсобного хозяйства (по мероприятию - ведение личного подсобного хозяйства), согласно приложению N 10 к настоящему Приказу.

(пп. 1.11 введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C189530D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 31.05.2021 N 730)

2. Установить, что период заключения социального контракта может быть продлен по решению Комиссии по вопросам заключения социального контракта, действующей в рамках [пункта 7](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2628837E6343940A02601A6423AD6EF952FA38E13C848D96E8B64ADFCD21A2F064CC9KAC1K) Порядка и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных Постановлением Правительства Республики Коми от 31.12.2004 N 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми", в зависимости от оснований, указанных в Перечне.

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C189430D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 31.05.2021 N 730)

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Хохлова А.В.

4. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 29.01.2020.

И.о. министра труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

В.КОРОТИН

Приложение N 1

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9D30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

(форма 1)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

(по мероприятию - поиск работы)

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

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Центр по

предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" в лице директора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава,

(Ф.И.О.)

именуемое в дальнейшем "Центр", с одной стороны, и гражданина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, при дальнейшем

совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный

контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и Заявителем по реализации [программы](#P587) социальной адаптации, являющейся приложением N 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включение его в процесс самообеспечения в рамках Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденных [Постановлением](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED696C59182AF69DA69B4326E1FF02054F402648FADD93CAB8D069E199FK3CAK) Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 N 2394 "О внесении изменений в приложение N 8(6) к государственной программе Российской Федерации "Социальная поддержка граждан" и [Порядка](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2628837E6343940A02601A6423AD6EF952FAA8B199A1C9E30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. N 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми" (далее - Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

- оказывать совместно с органами занятости населения Республики Коми, органами местного самоуправления и организациями в сфере труда и занятости содействие в поиске Заявителем работы с последующим трудоустройством;

- осуществлять Заявителю выплату пособия на основании социального контракта (далее - пособие), зарегистрированному в органах занятости населения в качестве безработного или ищущего работу, в течение одного месяца с даты заключения социального контракта и 3 месяцев с даты подтверждения факта трудоустройства;

- возместить расходы работодателю на прохождение Заявителем стажировки не более 3 месяцев (в рамках трехстороннего договора, заключенного между органами занятости населения Республики Коми, работодателем и Центром), по результатам которой заключен трудовой договор, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- при отсутствии в органах занятости населения Республики Коми возможности обеспечить прохождение Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования осуществлять выплату пособия Заявителю, в период обучения, но не более 3 месяцев, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- осуществить Заявителю единовременную выплату пособия для получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, при отсутствии в органах занятости населения Республики Коми возможности обеспечить прохождение Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, если указанное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации;

- прекратить предоставление пособия в случае прекращения трудового договора (увольнения) Заявителя с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

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

- формировать [отчет](#P678) о выполнении программы социальной адаптации по форме согласно приложению N 2 к настоящему социальному контракту;

- осуществлять сопровождение социального контракта совместно с органами занятости населения Республики Коми и организациями социального обслуживания Республики Коми;

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

- в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации Заявителем или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по уважительным причинам, предусмотренным Перечнем, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

- в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта подготовить отчет об оценке эффективности реализации социального контракта;

- проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя), в течение 12 месяцев проверяется факт осуществления Заявителем трудовой деятельности со дня окончания срока действия социального контракта, по результатам которого Центр принимает решение о целесообразности заключения с Заявителем нового социального контракта;

- вносить в Единую государственную информационную систему социального обеспечения информацию об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта.

2.2. Центр вправе:

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

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

а) невыполнение Заявителем условий социального контракта и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

б) предоставление Заявителем в отчете малоимущего гражданина о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по форме, утвержденной правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее - отчет о выполнении мероприятий), недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

в) непредставление Заявителем отчета о выполнении мероприятий с приложением документов (копий документов, копий платежных документов, подтверждающих выполнение мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Заявителя) либо предоставление его с нарушением сроков (отчет о выполнении мероприятий представляется заявителем в Центр ежемесячно не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем выполнения мероприятий);

г) переезд Заявителя (его семьи) в другое муниципальное образование в Республике Коми или за пределы Республики Коми;

д) увольнение Заявителя (члена его семьи) с рабочего места, на которое он (они) трудоустроен(ы) в период действия социального контракта, за исключением увольнения по основаниям, предусмотренным [пунктами 1](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED699C49381AC69DA69B4326E1FF02054E6023C86A5D729FFDA5CC9149C339865A3FCD01C33K0C5K), [2](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED699C49381AC69DA69B4326E1FF02054E6023C86A5D629FFDA5CC9149C339865A3FCD01C33K0C5K) и [4 статьи 81](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED699C49381AC69DA69B4326E1FF02054E6023C83ACD127A28813C848D96E8B64ADFCD21A2F064CC9KAC1K), [пунктами 1](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED699C49381AC69DA69B4326E1FF02054E6023C83ACD124AA8213C848D96E8B64ADFCD21A2F064CC9KAC1K), [2](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED699C49381AC69DA69B4326E1FF02054E6023C83ACD124A98B13C848D96E8B64ADFCD21A2F064CC9KAC1K) и [5](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED699C49381AC69DA69B4326E1FF02054E6023C87ADD729FFDA5CC9149C339865A3FCD01C33K0C5K) - [7 статьи 83](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED699C49381AC69DA69B4326E1FF02054E6023C83ACD124A98E13C848D96E8B64ADFCD21A2F064CC9KAC1K) Трудового кодекса Российской Федерации;

е) смерть Заявителя или признание его умершим (безвестно отсутствующим) по решению суда, вступившему в законную силу;

ж) отсутствие статуса малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина.

2.3. Заявитель обязуется:

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

- зарегистрироваться в информационно-аналитической системе Общероссийской базы вакансий "Работа в России";

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

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

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

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

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

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

- предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

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

- представлять по запросу Центра информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) и осуществлении трудовой деятельности в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта.

2.4. Требования к конечному результату:

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

б) повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер ежемесячного пособия (по поиску работы) Заявителю

составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей,

(сумма прописью)

Размер ежемесячного пособия (в период обучения) Заявителю составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей,

(сумма прописью)

Размер единовременного пособия (для получения обучения) Заявителю

составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей,

(сумма прописью)

и пересмотру не подлежит.

3.2. Пособие выплачивается:

- Заявителю, зарегистрированному в органах занятости населения в качестве безработного или ищущего работу в течение одного месяца с даты заключения социального контракта и 3 месяцев с даты подтверждения факта трудоустройства, в соответствии с условиями социального контракта;

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

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

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

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

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

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

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

4. Ответственность Сторон

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

5. Разрешение споров

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

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

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. и действует по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

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

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

- по обоюдному соглашению Сторон;

- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в [подпунктах "а"](#P103) - ["ж" пункта 2.2](#P109) настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в [пункте 6.3](#P166) настоящего социального контракта.

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

7. Заключительные положения

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

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

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

8. Адреса и реквизиты Сторон

"Центр": "Заявитель":

Государственное бюджетное Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учреждение Республики Коми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"Центр по предоставлению Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_

государственных услуг в сфере выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социальной защиты населения дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка)

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

(форма 2)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

(по мероприятию - осуществление

предпринимательской деятельности)

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

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Центр по

предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" в лице директора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава,

(Ф.И.О.)

именуемое в дальнейшем "Центр", с одной стороны, и гражданина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, при дальнейшем

совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный

контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и Заявителем по реализации [программы](#P587) социальной адаптации, являющейся приложением N 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включение его в процесс самообеспечения в рамках Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденных [Постановлением](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED696C59182AF69DA69B4326E1FF02054F402648FADD93CAB8D069E199FK3CAK) Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 N 2394 "О внесении изменений в приложение N 8(6) к государственной программе Российской Федерации "Социальная поддержка граждан" и [Порядка](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2628837E6343940A02601A6423AD6EF952FAA8B199A1C9E30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. N 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми" (далее - Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

- оказывать совместно с органами государственной власти Республики Коми, уполномоченными в сфере регулирования малого и среднего предпринимательства, уполномоченными в сфере сельского хозяйства, органами занятости населения и органами местного самоуправления содействие Заявителю в создании условий для осуществления предпринимательской деятельности;

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

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

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

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

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

- формировать [отчет](#P678) о выполнении программы социальной адаптации по форме согласно приложению N 2 к настоящему социальному контракту;

- осуществлять сопровождение социального контракта совместно с органами занятости населения Республики Коми и организациями социального обслуживания Республики Коми;

- в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации Заявителем или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по основаниям, предусмотренным Перечнем оснований продления периода заключения социального контракта, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

- в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта подготовить отчет об оценке эффективности реализации социального контракта;

- проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя), в течение 12 месяцев проверяется факт осуществления им предпринимательской деятельности со дня окончания срока действия социального контракта, по результатам которого Центр принимает решение о целесообразности заключения с Заявителем нового социального контракта;

- вносить в Единую государственную информационную систему социального обеспечения информацию об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта.

2.2. Центр вправе:

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

- расторгнуть социальный контракт с Заявителем досрочно в случаях:

а) невыполнение Заявителем условий социального контракта и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

б) предоставление Заявителем в отчете малоимущего гражданина о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по форме, утвержденной правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее - отчет о выполнении мероприятий), недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

в) непредставление Заявителем отчета о выполнении мероприятий с приложением документов (копий документов, копий платежных документов, подтверждающих выполнение мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации заявителя) либо предоставление его с нарушением сроков (отчет о выполнении мероприятий представляется заявителем в Центр ежемесячно не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем выполнения мероприятий);

г) переезд Заявителя (его семьи) в другое муниципальное образование в Республике Коми или за пределы Республики Коми;

д) смерть Заявителя или признание его умершим (безвестно отсутствующим) по решению суда, вступившему в законную силу;

е) отсутствие статуса малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина.

2.3. Заявитель обязуется:

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

- встать на учет в налоговом органе по субъекту Российской Федерации в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

- представить в Центр документы, подтверждающие факт расходования средств, с целью постановки на учет в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

- приобрести в период действия социального контракта основные средства, материально-производственные запасы, принять имущественные обязательства (не более 15 процентов назначаемой выплаты), необходимые для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, и представить в Центр подтверждающие документы;

- осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность;

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

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

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

- возвратить пособие, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней в случае использования пособия не по целевому назначению и (или) прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности в период действия социального контракта по собственной инициативе;

- предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

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

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

2.4. Требования к конечному результату:

а) регистрация Заявителя в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход;

б) повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер единовременного пособия (для получения обучения) Заявителю

составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей,

(сумма прописью)

Размер единовременного пособия (для осуществления индивидуальной

предпринимательской деятельности) Заявителю составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей,

(сумма прописью)

и пересмотру не подлежит.

3.2. Пособие выплачивается единовременно.

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

4. Ответственность Сторон

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

5. Разрешение споров

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

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

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. и действует по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

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

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

- по обоюдному соглашению Сторон;

- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в [подпунктах "а"](#P244) - ["е" пункта 2.2](#P249) настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в [пункте 6.3](#P296) настоящего социального контракта.

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

7. Заключительные положения

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

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

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

8. Адреса и реквизиты Сторон

"Центр": "Заявитель":

Государственное бюджетное Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учреждение Республики Коми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"Центр по предоставлению Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_

государственных услуг в сфере выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социальной защиты населения дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка)

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

(форма 3)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

(по мероприятию - ведение личного подсобного хозяйства)

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

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Центр по

предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" в лице директора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава,

(Ф.И.О.)

именуемое в дальнейшем "Центр", с одной стороны, и гражданина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, при дальнейшем

совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный

контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и Заявителем по реализации [программы](#P587) социальной адаптации, являющейся приложением N 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включение его в процесс самообеспечения в рамках Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденных [Постановлением](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED696C59182AF69DA69B4326E1FF02054F402648FADD93CAB8D069E199FK3CAK) Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 N 2394 "О внесении изменений в приложение N 8(6) к государственной программе Российской Федерации "Социальная поддержка граждан" и [Порядка](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2628837E6343940A02601A6423AD6EF952FAA8B199A1C9E30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. N 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми" (далее - Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

- оказывать совместно с органами исполнительной власти Республики Коми, уполномоченными в сфере сельского хозяйства, органами местного самоуправления и организациями в сфере сельского хозяйства содействие Заявителю в осуществлении ведения им личного подсобного хозяйства и реализации продукции личного подсобного хозяйства;

- совместно с налоговыми органами Республики Коми оказывать содействие Заявителю в постановке на учет в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

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

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

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

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

- формировать [отчет](#P678) о выполнении программы социальной адаптации по форме согласно приложению N 2 к настоящему социальному контракту;

- осуществлять сопровождение социального контракта совместно с органами занятости населения Республики Коми и организациями социального обслуживания Республики Коми;

- в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации Заявителем или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по основаниям, предусмотренным Перечнем причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

- в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта подготовить отчет об оценке эффективности реализации социального контракта;

- проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя), в течение 12 месяцев проверяется факт ведения гражданином личного подсобного хозяйства со дня окончания срока действия социального контракта, по результатам которого Центр принимает решение о целесообразности заключения с Заявителем нового социального контракта;

- вносить в Единую государственную информационную систему социального обеспечения информацию об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта.

2.2. Центр вправе:

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

- расторгнуть социальный контракт с Заявителем досрочно в случаях:

а) невыполнение Заявителем условий социального контракта и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

б) предоставление Заявителем в отчете малоимущего гражданина о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по форме, утвержденной правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее - отчет о выполнении мероприятий), недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

в) непредставление Заявителем отчета о выполнении мероприятий с приложением документов (копий документов, копий платежных документов, подтверждающих выполнение мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Заявителя) либо предоставление его с нарушением сроков (отчет о выполнении мероприятий представляется заявителем в Центр ежемесячно не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем выполнения мероприятий);

г) переезд Заявителя (его семьи) в другое муниципальное образование в Республике Коми или за пределы Республики Коми;

д) смерть Заявителя или признание его умершим (безвестно отсутствующим) по решению суда, вступившему в законную силу;

е) отсутствие статуса малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина.

2.3. Заявитель обязуется:

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

- встать на учет в налоговом органе по субъекту Российской Федерации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

- приобрести в период действия социального контракта необходимые для ведения личного подсобного хозяйства товары, а также продукцию, относимую к сельскохозяйственной продукции, утвержденную [постановлением](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED697C1928AA969DA69B4326E1FF02054F402648FADD93CAB8D069E199FK3CAK) Правительства Российской Федерации от 25 июля 2006 г. 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 социального контракта;

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

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

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

- возвратить пособие, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения ведения личного подсобного хозяйства (в случае использования пособия не по целевому назначению и (или) прекращения деятельности в период действия социального контракта по собственной инициативе);

- предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

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

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

2.4. Требования к конечному результату:

а) регистрация Заявителя в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

б) повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер единовременного пособия (для получения обучения) Заявителю

составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей,

(сумма прописью)

Размер единовременного пособия (для ведения личного подсобного

хозяйства) Заявителю составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей,

(сумма прописью)

и пересмотру не подлежит.

3.2. Пособие выплачивается единовременно.

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

4. Ответственность Сторон

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

5. Разрешение споров

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

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

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. и действует по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

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

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

- по обоюдному соглашению Сторон;

- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в [подпунктах "а"](#P373) - ["е" пункта 2.2](#P378) настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в [пункте 6.3](#P423) настоящего социального контракта.

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

7. Заключительные положения

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

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

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

8. Адреса и реквизиты Сторон

"Центр": "Заявитель":

Государственное бюджетное Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учреждение Республики Коми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"Центр по предоставлению Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_

государственных услуг в сфере выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социальной защиты населения дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка)

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

(форма 4)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

(по мероприятию - осуществление иных мероприятий,

направленных на преодоление гражданином

трудной жизненной ситуации)

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

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Центр по

предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" в лице директора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава,

(Ф.И.О.)

именуемое в дальнейшем "Центр", с одной стороны, и гражданина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, при дальнейшем

совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий социальный

контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество между Центром и Заявителем по реализации [программы](#P587) социальной адаптации, являющейся приложением N 1 к настоящему социальному контракту (далее - программа социальной адаптации), в целях максимальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и включение его в процесс самообеспечения в рамках Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденных [Постановлением](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED696C59182AF69DA69B4326E1FF02054F402648FADD93CAB8D069E199FK3CAK) Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 N 2394 "О внесении изменений в приложение N 8(6) к государственной программе Российской Федерации "Социальная поддержка граждан" и [Порядка](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2628837E6343940A02601A6423AD6EF952FAA8B199A1C9E30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) и условий назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта, утвержденных постановлением Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. N 281 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми" (далее - Порядок).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

- оказывать содействие Заявителю в исполнении мероприятий программы социальной адаптации;

- осуществлять Заявителю выплату пособия на основании социального контракта (далее - пособие) в соответствии с условиями социального контракта;

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

- оказывать содействие в направлении несовершеннолетних членов семьи Заявителя в дошкольную образовательную организацию;

- прекратить выплату пособия в случае нарушения Заявителем условий социального контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

- формировать [отчет](#P678) о выполнении программы социальной адаптации по форме согласно приложению N 2 к настоящему социальному контракту;

- осуществлять сопровождение социального контракта совместно с организациями социального обслуживания Республики Коми;

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

- в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации Заявителем или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта в случае невыполнения Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по основаниям, предусмотренным Перечнем причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации, утвержденным правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;

- в течение 4-го месяца после месяца окончания срока действия социального контракта подготовить отчет об оценке эффективности реализации социального контракта;

- проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев проверяется факт ухудшения материально-бытового состояния Заявителя (семьи Заявителя) со дня окончания срока действия социального контракта, по результатам которого Центр принимает решение о целесообразности заключения с Заявителем нового социального контракта;

- вносить в Единую государственную информационную систему социального обеспечения информацию об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта.

2.2. Центр вправе:

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

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

а) невыполнение Заявителем условий социального контракта и (или) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

б) предоставление Заявителем в отчете малоимущего гражданина о выполнении мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, по форме, утвержденной правовым актом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее - отчет о выполнении мероприятий), недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

в) непредставление Заявителем отчета о выполнении мероприятий с приложением документов (копий документов, копий платежных документов, подтверждающих выполнение мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации Заявителя) либо предоставление его с нарушением сроков (отчет о выполнении мероприятий представляется заявителем в Центр ежемесячно не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем выполнения мероприятий);

г) переезд Заявителя (его семьи) в другое муниципальное образование в Республике Коми или за пределы Республики Коми;

д) смерть Заявителя или признание его умершим (безвестно отсутствующим) по решению суда, вступившему в законную силу;

е) отсутствие статуса малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина.

2.3. Заявитель обязуется:

- предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных социальным контрактом;

- с целью удовлетворения текущих потребностей приобрести товары первой необходимости, одежду, обувь, лекарственные препараты, товары для ведения личного подсобного хозяйства, пройти лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также приобрести товары для обеспечения потребности семьи гражданина в товарах и услугах дошкольного и школьного образования;

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

- обеспечить посещение несовершеннолетними членами семьи дошкольной образовательной организации, если это предусмотрено мероприятием в программе социальной адаптации;

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

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

2.4. Требования к конечному результату:

а) преодоление гражданином (семьей гражданина) трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта.

3. Размер и порядок выплаты пособия

3.1. Размер ежемесячного пособия Заявителю составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей,

(сумма прописью)

на период действия социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

(сумма прописью)

и пересмотру не подлежит.

3.2. Пособие выплачивается ежемесячно.

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

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

4. Ответственность Сторон

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

5. Разрешение споров

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

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

6. Срок действия социального контракта

6.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. и действует по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

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

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

- по обоюдному соглашению Сторон;

- Центром в одностороннем порядке по основаниям, указанным в [подпунктах "а"](#P502) - ["е" пункта 2.2](#P507) настоящего социального контракта.

6.4. Социальный контракт расторгается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в [пункте 6.3](#P546) настоящего социального контракта.

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

7. Заключительные положения

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

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

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

8. Адреса и реквизиты Сторон

"Центр": "Заявитель":

Государственное бюджетное Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учреждение Республики Коми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"Центр по предоставлению Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_

государственных услуг в сфере выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социальной защиты населения дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка)

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

Приложение N 1

к социальному контракту

ПРОГРАММА

социальной адаптации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

План мероприятий

по социальной адаптации Заявителя (семьи)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать месяц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Отметка о выполнении |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- другие контакты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

План мероприятий

по социальной адаптации заявителя (семьи)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать месяц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Отметка о выполнении |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- другие контакты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

План мероприятий

по социальной адаптации заявителя (семьи)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать месяц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Отметка о выполнении |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Необходимое взаимодействие в реализации мероприятий:

- с органом службы занятости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с органом образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- другие контакты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 2

к социальному контракту

(форма)

заполняется специалистом Центра

Отчет

о выполнении программы социальной адаптации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать месяц)

Заключение по проведенным мероприятиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование товара (услуги) | Дата приобретения товара | Цена, руб. | Кол-во | Стоимость, руб. |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: | | - | - |  |  |

Специалист Центра, осуществляющий сопровождение социального контракта,

контроль за выполнением программы социальной адаптации (далее - специалист)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать месяц)

Заключение по проведенным мероприятиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование товара (услуги) | Дата приобретения товара | Цена, руб. | Кол-во | Стоимость, руб. |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: | | - | - |  |  |

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать месяц)

Заключение по проведенным мероприятиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения, подтверждающие целевое расходование пособия

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование товара (услуги) | Дата приобретения товара | Цена, руб. | Кол-во | Стоимость, руб. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: | | - | - |  |  |

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

Заключение об оценке

выполнения (невыполнения) мероприятий

программы социальной адаптации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о расходовании пособия

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Месяц, Год | Итоговая стоимость приобретенного товара, услуг, руб. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Целесообразность продления срока действия социального контракта

(имеется, не имеется) нужно подчеркнуть

на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

условие (не более чем на половину срока ранее заключенного

социального контракта)

Подтверждающие документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

Приложение N 2

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

ПЕРЕЧЕНЬ

ПРИЧИН, ЯВЛЯЮЩИХСЯ УВАЖИТЕЛЬНЫМИ В СЛУЧАЕ НЕИСПОЛНЕНИЯ

ГРАЖДАНИНОМ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9C30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

Перечень причин, являющихся уважительными в случае неисполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации

1. Обстоятельства непреодолимой силы природного характера (наводнения, землетрясения и иные природные катаклизмы);

2. Чрезвычайные явления общественного характера (войны, введение режима чрезвычайной ситуации, введение режима самоизоляции, эмбарго, запретительные предписания на осуществление отдельных видов деятельности и т.д.);

3. События, связанные с производственной деятельностью людей (пожары, техногенные аварии и т.д.);

4. Болезнь гражданина, с которым заключен социальный контракт (далее - гражданин) (члена семьи гражданина, за которым требуется уход) в результате заболевания, препятствующего выполнению мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

5. Смерть гражданина (члена семьи гражданина);

6. Потеря трудоспособности гражданина;

7. Потеря дееспособности гражданина.

Основания продления срока социального контракта, предусмотренные [пунктами 4](#P856) - [7](#P859) настоящего перечня, подтверждаются документально.

Приложение N 3

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9F30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

(форма)

ЛИСТ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Дата обращения с заявлением "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

3. Дата собеседования "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

4. Уточнение у заявителя информации:

1) Причина жизненной ситуации, объективно влияющей на уровень доходов

семьи или одиноко проживающего гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) Цель получения государственной социальной помощи на основании

социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) Предполагаемый срок заключения социального контракта \_\_\_\_\_\_ месяцев;

4) Предполагаемое мероприятие социального контракта (поиск работы;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности; ведение

личного подсобного хозяйства; иные мероприятия, направленные на преодоление

гражданином трудной жизненной ситуации) (нужное подчеркнуть);

5) Уровень образования заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6) Наличие детей дошкольного возраста, за которыми требуется уход

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ребенок (детей);

7) Наличие в семье нетрудоспособных граждан, за которыми требуется

дополнительный уход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

8) Наличие предложений по составу мероприятий программы социальной

адаптации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

9) Иная информация по желанию заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. По мероприятию "Поиск работы":

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Наличие регистрации в качестве безработного или ищущего работу (подчеркнуть) | Дата регистрации | Отсутствие регистрации |
| 2. Наличие регистрации на портале "Работа в России" |  |  |
| 3. Отрасль текущего места работы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 4. Текущее направление трудовой деятельности | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 5. Желаемое направление трудовой деятельности |  | |
| 6. Причины желания сменить текущее место работы (сферу деятельности) |  | |
| 7. Потребность в обучении или переобучении | требуется | не требуется |
| 8. Направление обучения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

6. По мероприятию "Осуществление индивидуальной предпринимательской

деятельности":

1) отрасль создаваемого объекта предпринимательской деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2) наличие регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или

самозанятого (если зарегистрирован подчеркнуть) не зарегистрирован;

3) наличие ресурсов для реализации проекта в выбранной сфере

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) наличие опыта в выбранной сфере (подчеркнуть) да/нет;

5) потребность в дополнительном обучении, предварительной подготовке

(подчеркнуть) требуется/не требуется;

6) наличие бизнес-плана (подчеркнуть) составлен/нужно составить.

7. По мероприятию "Ведение личного подсобного хозяйства":

1) наличие личного подсобного хозяйства (земельный участок \_\_\_\_\_ соток,

хозяйственные постройки, домашний скот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2) направление личного подсобного хозяйства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) наличие регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или

самозанятого (подчеркнуть) да/нет;

4) регистрация в похозяйственной книге (подчеркнуть)

имеется/отсутствует;

5) наличие ресурсов для реализации проекта в выбранной сфере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6) наличие опыта в выбранной сфере (подчеркнуть) имеется/отсутствует;

7) потребность в дополнительном обучении, предварительной подготовке

(подчеркнуть) требуется/не требуется;

8. По мероприятию "Осуществление иных мероприятий, направленных на

преодоление трудной жизненной ситуации":

1) предполагаемая гражданином причина попадания в трудную жизненную

ситуацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) цель использования выплачиваемых средств (например, приобретение

одежды, обуви и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) уровень образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) наличие регистрации в качестве безработного или ищущего работу

(подчеркнуть) да/нет:

5) проблемы, сложности гражданина в семье

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

9. Согласие (несогласие) заявителя на выполнение обязательств (по

поиску работы; по организации предпринимательской деятельности; ведению

личного подсобного хозяйства; по осуществлению иных мероприятий,

направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации),

установленных правовым актом Министерства труда, занятости и социальной

защиты Республики Коми (нужное подчеркнуть);

10. Согласие (несогласие) заявителя на проведение проверки

(комиссионного обследования) по месту его жительства либо по месту

пребывания) (по мероприятию - осуществление иных мероприятий, направленных

на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации) (нужное подчеркнуть)

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

Приложение N 4

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

ПЕРЕЧЕНЬ

ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9E30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

Применяется для всех мероприятий:

1. Прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;

2. Оказание психологической помощи и других услуг, оказываемых организациями социального обслуживания;

3. Обеспечение потребности семьи в услугах дошкольного образования;

4. Получение сертификата на получение услуг дополнительного образования детей по сертификату в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (ПФДО);

5. Назначение и выплата государственной социальной помощи;

6. Назначение мер социальной поддержки и иных видов социальных выплат;

7. Иные мероприятия.

По мероприятию - поиск работы:

1. Проведение профессиональной ориентации (выявление подходящих видов профессиональной деятельности, занятости и компетенций, позволяющих выполнять работу по конкретным профессиям (специальностям) с учетом возможностей и потребностей, положения на рынке труда для трудоустройства);

2. Разработка и представление получателю перечня вакансий, имеющихся в банке центра занятости;

3. Постановка на учет в центре занятости населения в качестве безработного с целью получения пособия по безработице и дальнейшего трудоустройства или в качестве ищущего работу;

4. Регистрация на портале Работа в России с целью поиска работы;

5. Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта;

6. Заключение договора на профессиональное обучение с организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

7. Прохождение профессионального обучения;

8. Предоставление копии договора по профессиональному обучению;

9. Предоставление документов, подтверждающих прохождение обучения;

10. Прохождение собеседований у потенциальных работодателей с целью дальнейшего трудоустройства;

11. Организация временного трудоустройства на период поиска постоянного места работы;

12. Прохождение стажировки с целью будущего трудоустройства;

13. Заключение срочного или бессрочного трудового договора;

14. Информирование органов социальной защиты о выполнении мероприятий программы социальной адаптации;

15. Предоставление отчета в орган социальной защиты;

16. Иные мероприятия.

По мероприятию - осуществление

индивидуальной предпринимательской деятельности

или организация крестьянского (фермерского) хозяйства:

1. Заключение договора на обучение, в том числе по навыкам предпринимательской деятельности, с организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

2. Прохождение обучения;

3. Предоставление копии договора по профессиональному обучению;

4. Предоставление документов, подтверждающих прохождение обучения;

5. Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта;

6. Консультирование по вопросам осуществления предпринимательской деятельности с привлечением профильных органов (организаций);

7. Осуществление поиска и аренды помещения;

8. Приобретение основных средств;

9. Приобретение материально-производственных запасов;

10. Получение свидетельства о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя;

11. Постановка на учет в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (далее - самозанятый);

12. Осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности или организация крестьянского (фермерского) хозяйства;

13. Информирование органов социальной защиты о выполнении мероприятий программы социальной адаптации;

14. Предоставление отчета в орган социальной защиты;

15. Иные мероприятия.

По мероприятию - ведение

личного подсобного хозяйства (ЛПХ):

1. Заключение договора на обучение с организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

2. Прохождение профессионального обучения;

3. Предоставление копии договора по профессиональному обучению;

4. Предоставление документов, подтверждающих прохождение обучения;

5. Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта;

6. Приобретение (животных, домашней птицы; пчел);

7. Приобретение кормов;

8. Уход за домашними животными;

9. Оборудование мест для содержания животных, птиц;

10. Приобретение инкубатора;

11. Приобретение удобрений;

12. Приобретение садово-огородного инвентаря;

13. Приобретение теплицы (парника);

14. Приобретение посадочного материала;

15. Приобретение садовой техники;

16. Обеспечение семьи продукцией ЛПХ;

17. Реализация продукции ЛПХ;

18. Постановка на учет в качестве самозанятого;

19. Участие в сбытовых (торговых), перерабатывающих, обслуживающих и иных сельскохозяйственных потребительских кооперативах, ярмарках;

20. Проведение ветеринарного осмотра;

21. Получение ветеринарных услуг и приобретение препаратов;

22. Информирование органов социальной защиты о выполнении мероприятий программы социальной адаптации;

23. Предоставление отчета в орган социальной защиты;

24. Иные мероприятия.

По мероприятию - осуществление

иных мероприятий, направленных на преодоление

гражданином трудной жизненной ситуации:

1. Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта;

2. Приобретение товаров первой необходимости;

3. Приобретение одежды и обуви;

4. Приобретение лекарственных препаратов, назначенных лечащим врачом, и получение лечения;

5. Приобретение товаров для ведения личного подсобного хозяйства;

6. Приобретение товаров с целью обеспечения возможности получения дошкольного и школьного образования;

7. Прохождение курса реабилитации от наркологической или алкогольной зависимости;

8. Приобретение товаров, работ, услуг с целью ведения здорового образа жизни;

9. Приобретение товаров и услуг, необходимых для поддержания жизнедеятельности семьи;

10. Информирование органов социальной защиты населения о выполнении мероприятий программы социальной адаптации;

11. Предоставление отчета в орган социальной защиты;

12. Иные мероприятия.

Приложение N 5

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9930D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

(форма)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" | | |
|  | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. Прошу заключить со мной социальный контракт и назначить, и выплатить государственную социальную помощь в виде пособия на основании социального контракта, на мероприятие (выделить одно мероприятие):  а) по поиску работы;  б) по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности;  в) ведение личного подсобного хозяйства;  г) по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации. | | | | | |
| Вам необходимо пройти дополнительное обучение? | | | | | |
| - Да | | | - Нет | | |
| Направление предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сообщаю о том, что: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Заявитель | | | | | |
| ФИО | | |  | | |
| Дата рождения | | |  | | |
| Место рождения | | |  | | |
| Адрес места жительства (места пребывания) | | |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность [<1>](#P1287) | | |  | | |
| Контактные данные | | |  | | |
| Телефон [<4>](#P1290) | | |  | | |
| Электронная почта [<5>](#P1291) | | |  | | |
| Способ уведомления о принятом решении | | | | | |
| В ведомстве | | |  | | |
| В МФЦ | | |  | | |
| Почтовым отправлением | | |  | | |
| По адресу электронной почты | | |  | | |
| Способ выплаты | | | | | |
| Организация федеральной почтовой связи [<6>](#P1292) | | |  | | |
| Банк [<7>](#P1293) | | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения" | | |  | | |
| 2. Все совершеннолетние члены моей семьи трудоспособного возраста согласны на заключение мною социального контракта: | | | | | |
| 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | |
| (Ф.И.О.) | | | (подпись) | | |
| 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | |
| (Ф.И.О.) | | | (подпись) | | |
| 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | |
| (Ф.И.О.) | | | (подпись) | | |
| 4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | |
| (Ф.И.О.) | | | (подпись) | | |
| 5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | |
| (Ф.И.О.) | | | (подпись) | | |
|  | | | | | |
| 3. Сведения о семье: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | Дата рождения, полный возраст | Наличие инвалидности (группа) | Наличие регистрации в органах службы занятости в целях поиска работы (дата регистрации) | |
| Заявитель | |  |  |  | |
| Отношение к заявителю | |  | | | |
| Супруг (супруга) | |  |  |  | |
| Ребенок | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| Другие родственники | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| Я предупрежден(а), что государственная услуга, предоставленная неправомерно вследствие предоставления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплату государственной услуги или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.  Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  |  | | |
| (Дата) | |  | (Подпись/ФИО) | | |
|  | | | | | |
| РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ  Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  На предоставление государственной услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование государственной услуги) | | | | | |
|  | | | | | |
| N п/п | Наименование документа | | Количество листов | Оригинал/копия | Подлежит возврату |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  | | | | | |
| Срок принятия решения | | |  | | |
| Контактный телефон ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения" | | |  | | |
| Режим работы | | |  | | |
|  | | | | | |
| Регистрационный N | | | Дата приема документа | Подпись (фамилия, инициалы) | |
|  | | |  |  | |

--------------------------------

<1> Указывается серия, номер, кем и когда выдан

<2> Указывается серия, номер, кем и когда выдан

<3> Указывается наименование, серия, номер, кем и когда выдан

<4> Указываются телефоны заявителя и представителя

<5> Указываются адреса электронной почты заявителя и представителя

<6> Указывается наименование почтового отделения

<7> Указывается наименование банка, отделения и филиала и номер расчетного лицевого счета

Приложение N 6

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

(форма)

Государственное бюджетное

учреждение Республики Коми

"Центр по предоставлению

государственных услуг в сфере

социальной защиты населения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"

(города, района)

ОТЧЕТ

малоимущего гражданина о выполнении мероприятий,

предусмотренных программой социальной адаптации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать месяц)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Наименование мероприятия из программы социальной адаптации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Информация по выполнению мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. | Наименование мероприятия из программы социальной адаптации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Информация по выполнению мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | Наименование мероприятия из программы социальной адаптации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Информация по выполнению мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение: на \_\_\_\_\_ л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение N 7

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

(форма)

заполняется заявителем

Государственное бюджетное

учреждение Республики Коми

"Центр по предоставлению

государственных услуг в сфере

социальной защиты населения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"

(города, района)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

ОТКАЗ

заявителя от выполнения обязательств,

предусмотренных социальном контрактом

Причины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

Приложение N 8

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (введено [Приказом](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9830D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

АКТ

обследования материально(жилищно)-бытовых условий

проживания семьи (одиноко проживающего гражданина)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

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

(Ф.И.О. гражданина, обратившегося за предоставлением государственной

социальной помощи в виде пособия на основании социального контракта

(далее - заявитель)

2. Адрес места жительства (места регистрации), телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Цель посещения (1) - установление достоверности представленных

заявителем сведений о трудной жизненной ситуации, (2) - проверка факта

ухудшения материально-бытового состояния заявителя (семьи заявителя), в чем

заключается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Состав семьи заявителя/количество граждан, проживающих по данному

адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Ф.И.О. членов семьи заявителя | Родствен. отношения | Дата рождения |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Характеристика обследуемого жилья (комната в коммунальной квартире,

частный дом, квартира в многоквартирном доме); жилое помещение (дом:

кирпичный, панельный, деревянный); состояние жилого помещения

(удовлетворительное, требующее ремонта) и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Площадь жилого помещения: общая: \_\_\_\_\_\_ кв.м, жилая: \_\_\_\_\_\_\_ кв.м,

число комнат: \_\_\_\_\_\_\_\_, благоустройство жилого помещения (водопровод,

канализация, отопление (печное/центральное), газ, ванная комната и т.д.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Наличие личного подсобного хозяйства (его характеристика, как

используется):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8. Наличие подсобных помещений, хозяйственных построек:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

9. Наличие в жилом помещении необходимых предметов мебели и обстановки:

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

10. Наличие предметов первой необходимости (хозяйственно-бытовые

принадлежности, бытовая техника, др.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 10.1. Бытовая техника (имеется/не имеется/пригодность к эксплуатации) | |
| холодильник |  |
| стиральная машина |  |
| плита (газовая/электрическая) |  |

11. Наличие товаров для обеспечения дошкольного, школьного образования

детей заявителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

11.1. Наличие технических средств для обучения детей школьного возраста

(имеется/не имеется/пригодность к эксплуатации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

12. Условия проживания детей:

|  |
| --- |
| 12.1. Отдельное спальное место для каждого ребенка (не имеется/имеется - состояние \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 12.2. Место для занятий детей школьного возраста (не имеется/имеется - состояние \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  |
| 13. Материально-бытовые условия |
|  |
| 13.1. Обеспеченность заявителя (семьи заявителя) продуктами питания (имеется/не имеется) |
| 13.2. Доход заявителя (семьи заявителя) со слов (руб.) |

14. Трудности, проблемы, которые волнуют семью (одиноко проживающего

гражданина): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

15. Заключение:

(1) первичная проверка - установление достоверности представленных

заявителем сведений о трудной жизненной ситуации - нуждается/не нуждается/в

заключении социального контракта,

(2) повторная проверка - динамика состояния материально-бытового

положения по сравнению с первичной проверкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Состав Комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) (должность) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) (должность) (подпись)

С актом ознакомлен:

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

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Приложение N 9

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

ТОВАРОВ ПЕРВОЙ НЕОБХОДИМОСТИ

(ПО МЕРОПРИЯТИЮ - ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ИНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ,

НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ГРАЖДАНИНОМ

ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ)

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9B30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование |
| 1. | Бытовые товары |
| 1.1. | водонагреватель электрический |
| 1.2. | газовая колонка |
| 1.3. | счетчик электрический |
| 1.4. | счетчик воды |
| 1.5. | утюг |
| 1.6. | холодильник (высотой до 190 см) |
| 1.7. | электрическая или газовая кухонная плита |
| 2. | Товары для детей |
| 2.1. | ванночка |
| 2.2. | коляска прогулочная |
| 2.3. | кроватка |
| 2.4. | матрас детский |
| 2.5. | одеяло теплое/одеяло тонкое |
| 2.6. | памперсы |
| 2.7. | постельное белье |
| 2.8. | иные товары, необходимые для ухода за детьми в возрасте до 2 лет |
| 3. | Мебель бытовая |
| 3.1. | диван |
| 3.2. | кровать |
| 3.3. | матрас |
| 3.4. | стол письменный |
| 3.5. | стол обеденный |
| 3.6. | стулья/табурет |
| 3.7. | шкаф для одежды |
| 4. | Домашний текстиль |
| 4.1. | одеяло |
| 4.2. | подушка |
| 4.3. | полотенце |
| 4.4. | постельное белье |
| 5. | Продовольственные товары |

Товары в [разделах 1](#P1547) - [4](#P1597) приобретаются по наименьшей стоимости и в единственном числе.

При приобретении товаров первой необходимости в рамках мероприятия "осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации" подтверждающими документами являются - товарный чек с указанием наименования товара и (или) кассовый чек с указанием наименования товара.

Приложение N 10

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

ТОВАРОВ ДЛЯ ВЕДЕНИЯ ЛИЧНОГО ПОДСОБНОГО ХОЗЯЙСТВА

(ПО МЕРОПРИЯТИЮ - ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ИНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ,

НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ГРАЖДАНИНОМ

ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ)

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9A30D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование |
| 1. | Садово-огородный инвентарь |
| 1.1. | лопата |
| 1.2. | вилы |
| 1.3. | грабли |
| 1.4. | тяпка |
| 1.5. | плоскорез |
| 1.6. | ручная коса |
| 1.7. | секатор |
| 1.8. | ведро |
| 1.9. | лейка |
| 1.10. | шланг |
| 1.11. | ручной опрыскиватель |
| 1.12. | садовая тачка |
| 1.13. | емкость для сбора воды |
| 1.14. | парник |

Перечисленные товары приобретаются в единственном числе.

При приобретении товаров для ведения личного подсобного хозяйства в рамках мероприятия "осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации" подтверждающими документами являются - товарный чек с указанием наименования товара и (или) кассовый чек с указанием наименования товара.

Приложение N 11

к Приказу

Министерства труда, занятости

и социальной защиты

Республики Коми

от 13 февраля 2020 г. N 218

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

ТОВАРОВ ДЛЯ ВЕДЕНИЯ ЛИЧНОГО ПОДСОБНОГО ХОЗЯЙСТВА

(ПО МЕРОПРИЯТИЮ - ВЕДЕНИЕ ЛИЧНОГО ПОДСОБНОГО ХОЗЯЙСТВА)

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC9A1C7D71C75AD39A989883A2638D3DE0343940A02601A6423AD6EF952FAA8B189C1B9530D234E1B7DF1D391A4CCDBEB50D2AK2C1K) Министерства труда, занятости и социальной защиты  Республики Коми от 31.05.2021 N 730) |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование |
| 1. | Продукция, относимая к сельскохозяйственной продукции, и продукция, относимая к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства, утвержденная [постановлением](consultantplus://offline/ref=BC847B8173F0654070BC84116B1D995ED697C1928AA969DA69B4326E1FF02054F402648FADD93CAB8D069E199FK3CAK) Правительства Российской Федерации от 25.07.2006 N 458 "Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства" |
| 2. | Садово-огородный инвентарь |
| 2.1. | лопата |
| 2.2. | вилы |
| 2.3. | грабли |
| 2.4. | тяпка |
| 2.5. | плоскорез |
| 2.6. | ручная коса |
| 2.7. | секатор |
| 2.8. | ведро |
| 2.9. | лейка |
| 2.10. | шланг |
| 2.11. | ручной опрыскиватель |
| 2.12. | садовая тачка |
| 2.13. | емкость для скопления воды |
| 2.14. | парник |
| 3. | Садовая техника |
| 3.1. | насос |
| 3.2. | триммер |
| 3.3. | культиватор |
| 3.4. | мотоблок |
| 3.4.1. | навесное оборудование для мотоблоков (косилка, плуг, окучник и т.д.) |
| 4. | Инкубатор (аппарат для искусственного вывода молодняка сельскохозяйственной птицы из яиц) |
| 5. | Теплица |
| 6. | Ветеринарные услуги и препараты |
| 7. | Минеральные удобрения |

Товары в [разделах 2](#P1691) - [5](#P1735) приобретаются в единственном числе.

При приобретении товаров, животных, домашней птицы и пчел в рамках мероприятия "ведение личного подсобного хозяйства" подтверждающими документами являются - товарный чек с указанием наименования товара и (или) кассовый чек с указанием наименования товара.

В случае приобретения животных, домашней птицы и пчел подтверждающими документами также могут являться - приходно-кассовый ордер, договор купли-продажи и расписка о получении денежных средств.