

## Порядок

### оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам на основе социального контракта в Республике Татарстан

Государственная социальная помощь на основе социального контракта оказывается малоимущей семье, имеющей в своем составе неработающих трудоспособных членов семьи, а также малоимущему неработающему трудоспособному одиноко проживающему гражданину, которые по не зависящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже **величины прожиточного минимума**, установленного в Республике Татарстан для соответствующих социально-демографических групп населения. Государственная социальная помощь на основе социального контракта устанавливается на период от трех до шести месяцев либо оказывается единовременно.

Оказание государственной социальной помощи на основе социального контракта осуществляется в виде:

денежных выплат (ежемесячного социального пособия, единовременной выплаты);

социальных услуг согласно разработанной программе социальной адаптации.

Размер единовременной выплаты заявителю определяется с учетом мероприятий, предусмотренных социальным контрактом.

Денежная выплата, полученная заявителем, заключившим социальный контракт, должна быть использована в целях реализации социального контракта.

Государственная социальная помощь на основе социального контракта оказывается при согласии заявителя и всех совершеннолетних членов его семьи.

В случае получения членом семьи заявителя, признанным в установленном порядке безработным, выплат на содействие самозанятости безработных граждан и стимулирование создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных рабочих мест для трудоустройства безработных граждан, государственная социальная помощь на основе социального контракта в виде единовременной выплаты не предусматривается.

Для получения государственной социальной помощи на основе социального контракта заявитель обращается в территориальный орган социальной защиты по месту постоянного жительства заявителя. Заявитель предъявляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность. Заявление должно содержать письменное согласие всех совершеннолетних членов семьи заявителя на заключение социального контракта.

К заявлению прилагаются документы о составе и доходах семьи заявителя.

Основаниями для отказа заявителю в предоставлении государственной социальной помощи на основе социального контракта являются:

1) представление заявителем неполной информации о составе семьи, своих доходах и доходах членов его семьи;

2) отказ заявителя от заключения социального контракта.

Разработка программы социальной адаптации семьи (одиноко проживающего гражданина) осуществляется специалистом центра социальной помощи семье и детям (отделения социальной помощи семье и детям в структуре центра социального обслуживания населения) по месту постоянного жительства заявителя.

Представленные заявителем сведения о составе и доходах семьи, жилищно-бытовых условиях семьи подтверждаются посредством проверки (комиссионного обследования), проводимой территориальным органом социальной защиты самостоятельно, в результате которой составляется акт материально-бытового обследования условий проживания малоимущей семьи (малоимущего одиноко проживающего гражданина).

Программа социальной адаптации семьи (одиноко проживающего гражданина) утверждается председателем Межведомственной комиссии и подписывается ее членами.

Начальнику Управления/отдела социальной защиты

от гр. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

(дата выдачи, кем выдан, серия, номер)

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

**Заявление  
об оказании государственной социальной помощи  
на основе социального контракта**

1. Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь на основе социального контракта в виде (нужное подчеркнуть): денежной выплаты (ежемесячного пособия, единовременной выплаты); (нужное подчеркнуть) социальной услуги: \_\_\_\_\_.

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

1. \_\_\_\_\_ (подпись)

2. \_\_\_\_\_ (подпись)

3. \_\_\_\_\_ (подпись).

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

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

4. Даю свое согласие на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в системе информационного обмена в целях получения государственной социальной помощи на основе социального контракта.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии) и справки:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1	Сведения о доходах всех членов семьи	
2	Копия паспорта (или иного документа)	
3		
	Иные документы	

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

Расписка-уведомление

Регистрационный № заявителя \_\_\_\_\_

Количество документов \_\_\_\_\_ ед. на \_\_\_\_\_ листах

Документы принял \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Утверждаю  
Председатель межведомственной комиссии  
по рассмотрению вопросов,  
связанных с предоставлением  
государственной социальной помощи  
на основе социального контракта  
\_\_\_\_\_ 20 г.

### Программа социальной адаптации семьи (одиноким проживающего гражданина)

Получатель помощи: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес регистрации либо пребывания)  
Дата начала действия Контракта: \_\_\_\_\_  
Дата окончания действия Контракта: \_\_\_\_\_  
Необходимые действия: \_\_\_\_\_

Необходимое взаимодействие:  
с органом службы занятости \_\_\_\_\_  
с органом здравоохранения \_\_\_\_\_  
с органом образования \_\_\_\_\_  
другие контакты \_\_\_\_\_  
План мероприятий по социальной адаптации на \_\_\_\_\_  
(указать период)

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

Подпись специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

В случае единовременной выплаты:  
Смета затрат:

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

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

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 г.



Дополнительная информация для безработных (неработающих):

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

Жилищно-бытовые условия семьи:

жилая площадь: \_\_\_\_\_ кв.метров; форма собственности: \_\_\_\_\_;

число комнат: \_\_\_\_\_.

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

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д. (нужное подчеркнуть)

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

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

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

Заявитель \_\_\_\_\_

Супруг (супруга) \_\_\_\_\_

Дети \_\_\_\_\_

Другие родственники \_\_\_\_\_

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

Отношения с членами семьи \_\_\_\_\_

Сложности в семье \_\_\_\_\_

Возможности (потенциал) \_\_\_\_\_

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

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

Другое \_\_\_\_\_

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

Характеристика семьи (одинок проживающего гражданина)

(заполняется специалистом центра (отделения) социальной помощи семье и детям)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Общая сумма дохода семьи за 3 месяца	Общая сумма дохода семьи за 1 месяц	Прожиточный минимум семьи в месяц заполнения	Превышение прожиточного минимума над доходом	Возможность заключения социального контракта (да или нет)
Управление/отдел социальной защиты населения				

Сведения с моих слов указаны верно \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись (расшифровка  
 заявителя) подписи)

\_\_\_\_\_  
 (дата)

## Социальный контракт

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящий социальный контракт заключен между Управлением (отделом) социальной защиты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в \_\_\_\_\_ муниципальном районе, в лице начальника \_\_\_\_\_, (Ф.И.О.)

действующего на основании **Порядка** оказания государственной социальной помощи на основе социального контракта в Республике Татарстан, утвержденного постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от \_\_\_\_\_ 20\_\_ N \_\_\_\_\_, и доверенности, именуемого в дальнейшем "Исполнитель", и гражданином \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (указать данные документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ проживающим по адресу: \_\_\_\_\_, именуемым в дальнейшем "Заявитель".

### 1. Предмет контракта

1.1. Предметом настоящего контракта является сотрудничество между Исполнителем и Заявителем по реализации **программы** социальной адаптации семьи (одиноким проживающего гражданина), разработанной в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от \_\_\_\_\_ 2010 N \_\_\_\_\_.

### 2. Права и обязанности Исполнителя

2.1. Исполнитель имеет право:

запрашивать у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости; проверять материально-бытовые условия проживания Заявителя; использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи; прекращать предоставление государственной социальной помощи, если Заявитель не выполняет обязательств по программе социальной адаптации семьи (одиноким проживающего гражданина); продлить срок оказания государственной социальной помощи на основе социального контракта в случае невыполнения программы социальной адаптации семьи (одиноким проживающего гражданина) по не зависящим от Заявителя причинам (болезнь, несчастный случай, стихийное бедствие и иные заслуживающие внимания обстоятельства).

2.2. Исполнитель обязуется:

в соответствии с программой социальной адаптации семьи (одиноким проживающего гражданина) выплачивать Заявителю ежемесячное пособие (или единовременную выплату) в размере \_\_\_\_\_ в период с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ 20\_\_ г.; организовывать предоставление социальных услуг согласно разработанной программе социальной адаптации семьи (одиноким проживающего гражданина).

### **3. Права и обязанности Заявителя**

3.1. Заявитель имеет право:

на перерасчет назначенных денежных выплат в связи с изменением обстоятельств (расторжение договора по инициативе Заявителя, изменение состава семьи Заявителя, совокупного дохода семьи Заявителя и т.п.);  
на продление предоставления государственной социальной помощи на основе социального контракта по окончании срока выплат и выполнения обязательств по настоящему контракту в случае положительного решения межведомственной комиссии по предоставлению государственной социальной помощи на основе социального контракта.

3.2. Заявитель обязан:

выполнять программу социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина) в полном объеме, предпринимать активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;  
представлять Исполнителю информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение пособия и его размер, в течение двух недель со дня наступления указанных обстоятельств;  
возместить Исполнителю денежные средства, полученные неправомерно;  
взаимодействовать со специалистом, осуществляющим сопровождение контракта, регулярно представлять ему все сведения о ходе исполнения программы социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина);  
обеспечить доступ для обследования Исполнителем материально-бытовых условий проживания Заявителя.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление ложных или неполных сведений, указанных в заявлении об оказании государственной социальной помощи на основе социального контракта.

4.2. Исполнитель несет ответственность за предоставление Заявителю государственной социальной помощи на основе социального контракта в объеме, утвержденном программой социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина).

### **5. Сроки действия социального контракта об оказании государственной социальной помощи**

5.1. Контракт вступает в силу с момента его подписания и действует по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

5.2. Контракт может быть расторгнут сторонами в случае невыполнения или ненадлежащего выполнения условий программы социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина).

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

### **6. Подписи сторон**

Исполнитель	Заявитель
_____ (подпись)	_____ (подпись)
_____ (дата)	_____ (дата)