



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

10.12.2019

г.Казань

№ 1133

О внесении изменений в постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2014 № 635 «Об оказании государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан»

Кабинет Министров Республики Татарстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2014 № 635 «Об оказании государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан» (с изменениями, внесенными постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан от 20.02.2015 № 103, от 10.12.2015 № 932, от 14.11.2017 № 873) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 296 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социальная поддержка граждан», а также в целях повышения эффективности адресных форм социальной помощи лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, Кабинет Министров Республики Татарстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**»;

в Положении о порядке оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан, утвержденном указанным постановлением:

пункт 1.1 дополнить абзацем следующего содержания:

«Государственная социальная помощь оказывается малоимущей семье и малоимущему одиноко проживающему гражданину, которые имеют среднедушевой

доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Республике Татарстан для соответствующих социально-демографических групп населения, без заключения социального контракта, если члены малоимущей семьи и малоимущий одиноко проживающий гражданин являются нетрудоспособными по возрасту, состоянию здоровья.»;

пункт 1.7 изложить в следующей редакции:

«1.7. Государственная социальная помощь на основании социального контракта назначается на срок от трех месяцев до одного года исходя из содержания программы социальной адаптации, за исключением случаев, предусмотренных абзацами пятым – восьмым настоящего пункта.

При наличии уважительных причин, препятствующих выполнению гражданином условий социального контракта, указанный срок может быть продлен территориальным органом социальной защиты, но не более чем на шесть месяцев.

Основаниями для продления срока социального контракта являются болезнь (стационарное лечение); смерть близких родственников (родители, дети, супруг (супруга)); стихийное бедствие; другие чрезвычайные обстоятельства, в связи с которыми гражданин оказывается неспособным выполнить принятые обязательства.

Государственная социальная помощь на основании социального контракта назначается:

семьям, имеющим пять и более детей в возрасте до 18 лет (за исключением семей, в которых хотя бы один из родителей является инвалидом и (или) хотя бы один из детей является ребенком-инвалидом), на шесть месяцев;

гражданам, заключившим социальный контракт на оказание государственной социальной помощи в поиске работы и трудоустроившимся в срок, определенный в программе социальной адаптации, на один год;

гражданам, заключившим социальный контракт на оказание государственной социальной помощи в прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования на период обучения, но не более трех месяцев;

гражданам, заключившим социальный контракт на оказание государственной социальной помощи в прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования с условием последующего прохождения стажировки у работодателя, на период стажировки до девяти месяцев.»;

пункт 1.11 изложить в следующей редакции:

«1.11. Размер ежемесячного социального пособия на период действия социального контракта:

для членов семей, имеющих пять и более детей в возрасте до 18 лет (за исключением семей, в которых хотя бы один из родителей является инвалидом и (или) хотя бы один из детей является ребенком-инвалидом), определяется в пределах разницы между величиной прожиточного минимума малоимущей семьи и среднедушевым доходом малоимущей семьи на день подачи заявления об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта;

для граждан, заключивших социальный контракт на оказание государственной социальной помощи в поиске работы и трудоустроившихся в срок, определенный в программе социальной адаптации, а также заключивших социальный контракт на оказание государственной социальной помощи в прохождении профессионального

обучения и получении дополнительного профессионального образования, равен величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Республике Татарстан за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта;

для граждан, заключивших социальный контракт на оказание государственной социальной помощи в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного профессионального образования, в случае последующего прохождения стажировки у работодателя равен величине минимального размера оплаты труда, установленного в Республике Татарстан на соответствующий год, увеличенной на страховые взносы в государственные внебюджетные фонды.

Размер единовременной выплаты в социальном контракте устанавливается с учетом мероприятий программы социальной адаптации семьи (одиноко проживающего гражданина), но не может превышать для одиноко проживающего гражданина 30 тыс.рублей, для семьи – 40 тыс.рублей, за исключением социальных контрактов, заключаемых на оказание государственной социальной помощи в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности, самозанятости, в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного профессионального образования.

Размер единовременной выплаты при заключении социального контракта на оказание государственной социальной помощи в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности, самозанятости устанавливается с учетом мероприятий программы социальной адаптации семьи (одиноко проживающего гражданина), но не может превышать 50 тыс.рублей.

Размер единовременной выплаты при заключении социального контракта на оказание государственной социальной помощи в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного профессионального образования устанавливается с учетом мероприятий программы социальной адаптации семьи (одиноко проживающего гражданина), но не может превышать 30 тыс.рублей.»;

пункты 1.15 и 1.16 изложить в следующей редакции:

«1.15. Государственная социальная помощь, в том числе на основании социального контракта, не назначается в случаях:

представления заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности;

если уровень имущественной обеспеченности семьи (гражданина) превышает уровень имущественной обеспеченности семьи (гражданина), установленный приложением к Закону Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан», за исключением семей, имеющих пять и более детей в возрасте до 18 лет;

нахождения гражданина на полном государственном обеспечении;

неподписания заявителем программы социальной адаптации и (или) социального контракта.

Гражданам, заключившим социальный контракт, предусматривающий оказание только социальных услуг, предоставление государственной социальной помощи на основании социального контракта осуществляется независимо от уровня имущественной обеспеченности.

1.16. Оказание государственной социальной помощи прекращается с месяца, следующего за месяцем возникновения нижеследующих обстоятельств, в случаях: невыполнения гражданином мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, в том числе:

досрочного прекращения гражданином прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования либо возмещения работодателю оплаты за прохождение стажировки;

расторжения трудового договора по вине гражданина;

установления факта недостоверности представленных заявителем сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности;

нецелевого использования гражданином денежных средств при выполнении обязательств в рамках социального контракта;

отказа гражданина от государственной социальной помощи, оказываемой на основании социального контракта (по личному письменному заявлению гражданина);

нарушения гражданином условий социального контракта;

назначения гражданину наказания в виде лишения свободы;

нахождения гражданина на полном государственном обеспечении;

выезда гражданина (семьи) на постоянное место жительства за пределы Республики Татарстан;

смерти получателя.

Отказ в предоставлении государственной социальной помощи по этим основаниям заявитель может обжаловать в Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан (далее – Министерство) и (или) в судебном порядке.»;

пункт 2.1 изложить в следующей редакции:

«2.1. Для назначения государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, граждане, указанные в пункте 1.1 настоящего Положения, их законные представители или лица, уполномоченные ими на основании доверенности, представляют в территориальный орган социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания заявление, а также анкету о семейном и материально-бытовом положении семьи (одиноко проживающего гражданина), в которой указываются сведения о составе семьи, доходах и принадлежащем семье (одиноко проживающему гражданину) имуществе на праве собственности, по формам, утвержденным Министерством.

Заявление регистрируется в день поступления в журнале регистрации обращений граждан за государственной социальной помощью, в том числе на основании социального контракта.

Если заявление, направленное почтовым отправлением или в виде электронного документа, получено после окончания рабочего времени территориального органа социальной защиты, днем их поступления считается следующий рабочий день. Если заявление поступило в выходной или праздничный день, днем его поступления считается следующий за ним рабочий день.»;

пункт 2.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений, подлинность документов, в которых они содержатся, в соответствии с законодательством Российской Федерации.»;

пункт 2.5 изложить в следующей редакции:

«2.5. Представленные заявителем сведения подтверждаются посредством дополнительной проверки (комиссионного обследования), проводимой территориальным органом социальной защиты.

Территориальный орган социальной защиты населения вправе осуществлять проверку представленных гражданином сведений также путем направления запросов и получения необходимой информации от всех владеющих такой информацией органов и организаций независимо от форм собственности, в том числе в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Организации несут ответственность за достоверность сведений, содержащихся в выданных ими документах, в соответствии с законодательством.»;

пункты 2.7 и 2.8 изложить в следующей редакции:

«2.7. Территориальный орган социальной защиты в трехдневный срок со дня регистрации заявления письменно уведомляет заявителя о дате проведения комиссионного обследования условий проживания семьи заявителя.

В течение семи дней со дня регистрации заявления территориальным органом социальной защиты проводится материально-бытовое обследование условий проживания заявителя и составляется акт обследования материального положения и жилищно-бытовых условий семьи (одиноко проживающего гражданина), обратившейся за оказанием государственной социальной помощи на основании социального контракта.

2.8. Срок рассмотрения заявления и принятия решения о назначении (отказе в назначении) государственной социальной помощи составляет 10 дней со дня регистрации заявления, за исключением случая, указанного в абзаце третьем настоящего пункта.

Уведомление о принятом решении о назначении (отказе в назначении) государственной социальной помощи с указанием оснований для отказа направляется заявителю не позднее 10 дней со дня регистрации заявления указанным в заявлении способом (в письменной форме по почтовому адресу, СМС-сообщением, электронной почтой).

Срок рассмотрения заявления и принятия решения о назначении (отказе в назначении) государственной социальной помощи на основании социального контракта составляет 30 дней со дня регистрации заявления.

Уведомление о принятом решении о назначении (отказе в назначении) государственной социальной помощи на основании социального контракта с указанием оснований для отказа направляется заявителю не позднее 30 дней со дня регистрации заявления указанным в заявлении способом (в письменной форме по почтовому адресу, СМС-сообщением, электронной почтой).

Территориальный орган социальной защиты вносит сведения о принятом решении о назначении государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в виде денежных выплат (ежемесячного социального пособия, единовременной выплаты) в информационную систему «Социальный регистр населения Республики Татарстан» для осуществления начислений денежных

выплат и последующего их перечисления государственным казенным учреждением «Республиканский центр материальной помощи (компенсационных выплат)» (далее – РЦМП) получателям в соответствии с пунктом 6.2 настоящего Положения.»;

пункт 3.1 изложить в следующей редакции:

«3.1. Разработка программы социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина) осуществляется специалистом центра социальной помощи семье и детям (отделения социальной помощи семье и детям в структуре центра социального обслуживания населения) (далее – центр (отделение)) с участием заявителя на период действия социального контракта в течение семи дней со дня проведения материально-бытового обследования условий проживания заявителя на основе акта обследования материального положения и жилищно-бытовых условий семьи (одинок проживающего гражданина) и листа собеседования, составляемого по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

Разработка программы социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина) осуществляется:

при заключении социального контракта на оказание государственной социальной помощи в поиске работы и трудоустройстве трудоспособных членов семьи – по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

при заключении социального контракта на оказание государственной социальной помощи в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного профессионального образования, а также в прохождении стажировки – по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению;

при заключении социального контракта на оказание государственной социальной помощи в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности, самозанятости – по форме согласно приложению № 6 к настоящему Положению;

при заключении социального контракта на оказание государственной социальной помощи в осуществлении иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации, – по форме согласно приложению № 8 к настоящему Положению.

Специалист центра (отделения) уведомляет заявителя о дате разработки программы социальной адаптации не позднее трех дней со дня проведения материально-бытового обследования условий его проживания.»;

пункты 3.2 – 3.4 изложить в следующей редакции:

«3.2. Специалист центра (отделения) в ходе собеседования с заявителем заполняет лист собеседования, в который со слов заявителя вносится информация о проблемах семьи, ее возможностях по выходу из трудной жизненной ситуации.

3.3. В программе социальной адаптации указываются планируемые мероприятия по социальной адаптации, сроки их выполнения, в числе которых могут быть:

- а) поиск работы и трудоустройство трудоспособных членов семьи;
- б) прохождение профессионального обучения и получение дополнительного профессионального образования, а также прохождение стажировки;
- в) осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, самозанятость;
- г) ведение личного подсобного хозяйства;

д) обеспечение посещения детьми школы и других образовательных организаций;

е) добровольное лечение от алкогольной (наркотической) зависимости;

ж) осуществление ремонта жилья и хозяйственных построек, подготовка к осенне-зимнему отопительному периоду;

з) другие мероприятия по социальной адаптации, направленные на преодоление заявителем трудной жизненной ситуации.

Программа социальной адаптации предусматривает обязательные для реализации получателем государственной социальной помощи мероприятия, направленные на преодоление им трудной жизненной ситуации.

В случае неявки заявителя для разработки программы социальной адаптации в семидневный срок со дня его уведомления территориальный орган социальной защиты принимает решение об отказе в назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

3.4. Программа социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина) рассматривается и утверждается председателем межведомственной комиссии по рассмотрению вопросов, связанных с предоставлением государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – межведомственная комиссия), и подписывается ее членами не позднее семи дней со дня ее представления территориальным органом социальной защиты.»;

пункты 4.1 и 4.2 изложить в следующей редакции:

«4.1. Социальный контракт заключается между территориальным органом социальной защиты в лице его руководителя и заявителем:

на оказание государственной социальной помощи в поиске работы и трудоустройстве трудоспособных членов семьи – по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению;

на оказание государственной социальной помощи в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного профессионального образования, а также в прохождении стажировки – по форме согласно приложению № 5 к настоящему Положению;

на оказание государственной социальной помощи в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности, самозанятости – по форме согласно приложению № 7 к настоящему Положению;

на оказание государственной социальной помощи в осуществлении иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации, – по форме согласно приложению № 9 к настоящему Положению.

4.2. Заключение социального контракта осуществляется в семидневный срок со дня утверждения межведомственной комиссией программы социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина).

Территориальный орган социальной защиты до истечения двух дней со дня утверждения межведомственной комиссией программы социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина) письменно приглашает заявителя для подписания социального контракта.

В случае неявки заявителя для подписания социального контракта в пятидневный срок со дня получения им приглашения территориальный орган социальной защиты принимает решение об отказе в назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.»;

пункты 4.4 и 4.5 изложить в следующей редакции:

«4.4. Специалист центра (отделения) осуществляет сопровождение социально-го контракта и контроль за выполнением программы социальной адаптации семьи (одинок проживающего гражданина) на всех этапах выполнения социального контракта в сроки, установленные социальным контрактом, проводит оценку его эффективности.

4.5. Социальный контракт с заявителем расторгается территориальным органом социальной защиты досрочно в следующих случаях:

нецелевого расходования денежных выплат по социальному контракту (расходование на цели, не предусмотренные программой социальной адаптации);

невыполнения заявителем мероприятий программы социальной адаптации без уважительных причин;

в связи с выездом семьи (одинок проживающего гражданина) на новое место жительства или место пребывания за пределы территории Республики Татарстан;

добровольного отказа гражданина от государственной социальной помощи, оказываемой на основании социального контракта, выразившегося в подаче соответствующего заявления;

представления гражданином недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

при возникновении указанных обстоятельств, при которых гражданин (семья гражданина) самостоятельно преодолевает трудную жизненную ситуацию, определяемую в соответствии с настоящим Положением.

В случае выезда семьи (одинок проживающего гражданина) на новое место жительства или место пребывания за пределы территории, на которой реализует свои полномочия территориальный орган социальной защиты, заключивший социальный контракт, но в пределах территории Республики Татарстан, в качестве правопреемника по социальному контракту выступает территориальный орган социальной защиты по новому месту жительства или месту пребывания семьи (одинок проживающего гражданина) путем заключения дополнительного соглашения к социальному контракту.

Для заключения дополнительного соглашения к социальному контракту гражданину необходимо обратиться в территориальный орган социальной защиты не позднее семи дней со дня пребывания на новое место жительства.»;

абзац первый пункта 6.2 изложить в следующей редакции:

«6.2. Суммы государственной социальной помощи в виде денежных выплат (ежемесячного социального пособия, единовременной выплаты) перечисляются на лицевые счета, открытые в банке или иной кредитной организации РЦМП.»;

в пункте 6.5 слово «Министерства» заменить словом «РЦМП»;

дополнить указанное Положение приложениями № 1 – 9 (прилагаются).

2. Установить, что настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2020 года.

Премьер-министр
Республики Татарстан



А.В.Песошин

Приложение № 1
к Положению о порядке оказания
государственной социальной по-
мощи, в том числе на основании
социального контракта, в Респу-
блике Татарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12. 2019 № 1133)

Форма

Лист собеседования

Фамилия, имя, отчество заявителя (последнее – при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество специалиста (последнее – при наличии) _____

Дата обращения за государственной социальной помощью на основе социального контракта _____

Состав семьи	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Дата рождения	Место рождения	Занятие
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Дети				
Другие родственники				

Характеристика семьи (одиноко проживающего гражданина) _____

Трудовая деятельность (место работы, должность, причина увольнения):
заявитель _____
супруг (супруга) _____

Финансовое положение (в т.ч. наличие личного подсобного хозяйства или крестьянского подворья, земли, скота и т.д.) – со слов заявителя _____

Отношения с членами семьи _____

Сложности в семье _____
Возможности (трудовой потенциал) _____

Проблемы, беспокойства, трудности _____

Желания семьи (одиноко проживающего гражданина) _____

Другое _____

Специалист _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Заявитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата составления)

Приложение № 2
к Положению о порядке оказания
государственной социальной помо-
щи, в том числе на основании соци-
ального контракта, в Республике Та-
тарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12. 2019 № 1133)

Форма

Утверждаю _____
(подпись, Ф.И.О.)

Начальник _____
(наименование Управления (отдела)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРОГРАММА

социальной адаптации на оказание государственной социальной помощи в поиске
работы и трудоустройстве трудоспособных членов семьи

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и
(Управление (отдел))
социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование муниципального района, (городского округа)

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Намечаемые активные действия: трудоустройство _____

Дополнительная информация, указываемая безработными (неработающими) гражданами

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

1. План мероприятий по социальной адаптации на _____ 20__ г.
 (указать месяц)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий(-ее) помощь, услуги*	Отметка о выполнении	Результат (оценка)
Содействие в трудоустройстве			Центр занятости населения		
Направление на прохождение медицинского осмотра или диспансеризации при трудоустройстве (при необходимости)			Управление (отдел) социальной защиты		
Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта			Управление (отдел) социальной защиты		
Трудоустройство			гражданин		
Прохождение медицинского осмотра или диспансеризации при трудоустройстве (при необходимости)			гражданин		

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____

с органом социальной защиты населения _____

с органом здравоохранения _____

с органом образования _____

с другими органами (контакты) _____

Специалист _____
 (подпись) (дата)

Заявитель _____
 (подпись) (расшифровка подписи) (дата составления)

*Указывается полное наименование органов, учреждений.

2. План мероприятий по социальной адаптации на _____ 20__ г.
(указать месяц)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий(-ее) помощь, услуги	Отметка о выполнении мероприятий	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____
с органом социальной защиты населения _____
с органом здравоохранения _____
с органом образования _____
с другими органами (контакты) _____

Специалист _____ (подпись) _____ (дата)

Заявитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата составления)

Виды предоставляемой помощи

Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Социальные услуги (психологическая помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Натуральная помощь

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат

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

Заключение межведомственной комиссии об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий _____

Члены комиссии:

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

Приложение № 3
к Положению о порядке оказания
государственной социальной по-
мощи, в том числе на основании
социального контракта, в Респуб-
лике Татарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12. 2019 № 1133)

Форма

Социальный контракт
на оказание государственной социальной помощи
в поиске работы и трудоустройстве трудоспособных членов семьи

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (место заключения)

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и
(Управление (отдел))
социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование муниципального района (городского округа) Республики Татарстан)

именуемое(-ый) в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице начальника Уполномоченного
органа, действующего на основании Положения, и гражданин _____,
(Ф.И.О.)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем
«Заявитель», заключили настоящий Социальный контракт (далее – Контракт) о нижеследующем.

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом Контракта является сотрудничество между Уполномоченным органом и Заявителем по реализации программы социальной адаптации в соответствии с Положением о порядке оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2014 № 635 «Об оказании государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан», в целях максимальной социальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности Уполномоченного органа

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

запрашивать у третьих лиц (налоговых органов и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуждемости;

проверять материально-бытовые условия Заявителя;

использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи;

прекратить выплату государственной социальной помощи, если Заявитель не выполняет обязательств по программе социальной адаптации;

проводить контроль занятости гражданина в период действия Контракта не менее одного раза в месяц;

прекратить выплату государственной социальной помощи в случае расторжения трудового договора по вине гражданина с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

взыскать денежные средства, полученные Заявителем неправомерно.

2.2. Уполномоченный орган обязуется:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать(-тить) Заявителю

(ежемесячное пособие (единовременная выплата))

в размере _____ в период с _____ по _____ 20__ г.;

организовывать предоставление социальных услуг согласно разработанной программе социальной адаптации, содействовать выходу на самообеспечение Заявителя и членов его семьи, осуществлять взаимодействие с другими органами исполнительной власти (органами и государственными учреждениями службы занятости населения, органами здравоохранения, образования и др.) для реализации мероприятий программы социальной адаптации;

не позднее чем за один месяц до даты завершения срока действия Контракта подготовить заключение о достаточности предпринятых мер по выводу гражданина (семьи гражданина) из трудной жизненной ситуации или необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев) либо заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению;

проводить мониторинг условий жизни гражданина (семьи гражданина) в течение трех лет с момента окончания срока действия Контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право:

на перерасчет пособия в связи с изменением обстоятельств;

на продление предоставления пособия по окончании срока выплат и выполнения обязательств по договору социальной адаптации в случае положительного решения комиссии;

на получение социальных услуг согласно пункту 2.2 Контракта в рамках программы социальной адаптации.

3.2. Заявитель обязан:

трудоустроиться в срок, определенный в программе социальной адаптации;

взаимодействовать со специалистами Уполномоченного органа (органа социальной защиты), центра социальной помощи семье и детям (отделения социальной помощи семье и детям в структуре центра социального обслуживания населения), осуществляющими сопровождение в рамках Контракта;

при необходимости пройти медицинский осмотр или диспансеризацию при трудоустройстве;

соблюдать трудовое законодательство и трудовую дисциплину работодателя;

в случае прекращения трудовых отношений в период действия Контракта уведомить Уполномоченный орган (орган социальной защиты) о прекращении трудового договора в течение трех рабочих дней с даты расторжения трудового договора;

ежемесячно представлять в органы социальной защиты населения подтверждение об осуществлении трудовой деятельности в период действия Контракта;

в течение трех лет с момента окончания срока действия Контракта по запросу органа социальной защиты населения представлять информацию об условиях своей жизни и жизни своей семьи;

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

представлять в Уполномоченный орган (орган социальной защиты) информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение пособия и его размер, в течение двух недель со дня наступления указанных обстоятельств;

возместить Уполномоченному органу (органу социальной защиты) денежные средства, полученные неправомерно, в 30-дневный срок, исчисляемый в календарных днях, со дня получения уведомления (требования) Уполномоченного органа.

4. Сроки действия Контракта

4.1. Контракт вступает в силу с момента подписания и действует до «___» _____ 20__ г*.

4.2. Контракт может быть расторгнут Уполномоченным органом в одностороннем порядке при невыполнении Заявителем программы социальной адаптации.

4.3. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

5. Подписи сторон

Уполномоченный орган	Заявитель
Начальник уполномоченного органа	
_____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)	_____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)
М.П.	

*Контракт может быть продлен на определенный срок по решению Уполномоченного органа и по взаимному согласию сторон путем заключения дополнительного соглашения к нему.

Приложение № 4
к Положению о порядке оказания
государственной социальной помо-
щи, в том числе на основании соци-
ального контракта, в Республике
Татарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12. 2019 № 1133)

Форма

Утверждаю _____
(подпись, Ф.И.О.)

Начальник _____
(наименование Управления (отдела)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРОГРАММА

социальной адаптации на оказание государственной социальной помощи
в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного
профессионального образования, а также в прохождении стажировки

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и
(Управление (отдел))
социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование муниципального района (городского округа)

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта

Дата начала социального контракта _____

Дата окончания социального контракта _____

Намечаемые активные действия: прохождение профессионального обучения и получение
дополнительного профессионального образования, прохождение стажировки _____

Дополнительная информация, указываемая безработными (неработающими) гражданами

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

1. План мероприятий по социальной адаптации на _____ 20__ г.
 (указать месяц)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий(-ее) помощь, услуги*	Отметка о выполнении	Результат (оценка)
1	2	3	4	5	6
Содействие в прохождении профессионального обучения и (или) получении дополнительного профессионального образования и последующем прохождении стажировки			Центр занятости населения		
Направление нахождение медицинского осмотра или диспансеризации при направлении на стажировку (при необходимости)			Управление (отдел) социальной защиты		
Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта			Управление (отдел) социальной защиты		
Прохождение профессионального обучения и (или) получение дополнительного профессионального образования с целью дальнейшего прохождения стажировки и последующего заключения с работодателем бессрочного или срочного трудового договора			гражданин		
Получение документа о прохождении профессионального обучения и (или) получении дополнительного			гражданин		

*Указывается полное наименование органов, учреждения.

1	2	3	4	5	6
профессионального образования					
Прохождение стажировки по итогам профессионального обучения и (или) получения дополнительного профессионального образования			гражданин		
Прохождение медицинского осмотра или диспансеризации при трудоустройстве (при необходимости)			гражданин		

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____

с органом социальной защиты населения _____

с органом здравоохранения _____

с органом образования _____

с другими органами (контакты) _____

Специалист _____ (подпись) _____ (дата)

Заявитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата составления)

2. План мероприятий по социальной адаптации на _____ 20__ г.
(указать месяц)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий(-ее) помощь, услуги	Отметка о выполнении мероприятий	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____

с органом социальной защиты населения _____

с органом здравоохранения _____

с органом образования _____

с другими органами (контакты) _____

Специалист _____
(подпись) _____ (дата)

Заявитель _____
(подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата составления)

Виды предоставляемой помощи

Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Социальные услуги (психологическая помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Натуральная помощь

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат

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

Заключение межведомственной комиссии об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий _____

Члены комиссии: _____
(подпись)

(подпись)

(подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

Приложение № 5
к Положению о порядке оказания
государственной социальной помо-
щи, в том числе на основании соци-
ального контракта, в Республике
Татарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12. 2019 № 1133)

Форма

Социальный контракт
на оказание государственной социальной помощи в прохождении
профессионального обучения и получении дополнительного профессионального
образования, а также в прохождении стажировки

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (место заключения)

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и
(Управление (отдел))
социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование муниципального района (городского округа)

_____ Республики Татарстан),
именуемое(-ый) в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице начальника Уполномоченного
органа, действующего на основании Положения, и граждан _____
(Ф.И.О.)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность),
проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем
«Заявитель», заключили настоящий Социальный контракт (далее – Контракт) о нижеследующем.

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом Контракта является сотрудничество между Уполномоченным органом и Заявителем по реализации программы социальной адаптации в соответствии с Положением о порядке оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2014 № 635 «Об оказании государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан», в целях максимальной социальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности Уполномоченного органа

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

запрашивать у третьих лиц (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 Заявителя;
использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи;

прекратить выплату государственной социальной помощи, если Заявитель не выполняет обязательства по программе социальной адаптации;

проводить контроль прохождения гражданином профессионального обучения и (или) дополнительного профессионального образования не менее одного раза в месяц;

прекратить выплату государственной социальной помощи в случае досрочного прекращения гражданином профессионального обучения и (или) дополнительного профессионального образования, а также возмещения работодателю оплаты за стажировку с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

проводить контроль занятости гражданина в период действия Контракта не менее одного раза в месяц;

взыскать денежные средства, полученные Заявителем неправомерно.

2.2. Уполномоченный орган обязуется:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать(-тить) Заявителю

(ежемесячное пособие (единовременная выплата))

в размере _____ в период с _____ по _____ 20__ г.;

организовывать предоставление социальных услуг согласно разработанной программе социальной адаптации, содействовать выходу на самообеспечение Заявителя и членов его семьи, осуществлять взаимодействие с другими органами исполнительной власти (органами и государственными учреждениями службы занятости населения, органами здравоохранения, образования и др.) для реализации мероприятий программы социальной адаптации;

не позднее чем за один месяц до даты завершения срока действия Контракта подготовить заключение о достаточности предпринятых мер по выводу гражданина (семьи гражданина) из трудной жизненной ситуации или необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев) либо заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению;

проводить мониторинг условий жизни гражданина (семьи гражданина) в течение трех лет с момента окончания срока действия Контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право:

на перерасчет пособия в связи с изменением обстоятельств;

на продление предоставления пособия по окончании срока выплат и выполнения обязательств по договору социальной адаптации в случае положительного решения комиссии;

на получение социальных услуг согласно пункту 2.2 Контракта в рамках программы социальной адаптации.

3.2. Заявитель обязан:

пройти в период действия Контракта профессиональное обучение и (или) получить дополнительное профессиональное образование с целью дальнейшего прохождения стажировки и последующего заключения с работодателем бессрочного или срочного трудового договора;

получить документ о прохождении профессионального обучения и (или) получении дополнительного профессионального образования;

пройти стажировку по итогам прохождения профессионального обучения и (или) дополнительного профессионального образования в течение срока действия Контракта;

взаимодействовать со специалистами Уполномоченного органа (органа социальной защиты), центра социальной помощи семье и детям (отделения социальной помощи семье и детям в структуре центра социального обслуживания населения), осуществляющими сопровождение в рамках Контракта;

в случае досрочного прекращения прохождения профессионального обучения и (или) получения дополнительного профессионального образования уведомить Уполномоченный орган (орган социальной защиты) о данном факте в течение трех рабочих дней с даты наступления указанных обстоятельств;

представлять Уполномоченному органу (органу социальной защиты) населения подтверждение о прохождении профессионального обучения и (или) получении дополнительного профессионального образования ежемесячно;

представить в Уполномоченный орган (орган социальной защиты) копию документа об окончании профессионального обучения и (или) получении дополнительного профессионального образования (в течение трех рабочих дней после окончания обучения);

в случае прекращения стажировки в период действия Контракта уведомить Уполномоченный орган (орган социальной защиты) о прекращении трудового договора в течение трех рабочих дней с даты расторжения трудового договора;

ежемесячно представлять в Уполномоченный орган (орган социальной защиты) подтверждение о прохождении стажировки в период действия Контракта;

в течение трех лет с момента окончания срока действия Контракта по запросу Уполномоченного органа (органа социальной защиты) представлять информацию об условиях своей жизни и жизни своей семьи;

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

представлять в Уполномоченный орган (орган социальной защиты) информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение пособия и его размер, в течение двух недель со дня наступления указанных обстоятельств;

возместить Уполномоченному органу (органу социальной защиты) денежные средства, полученные неправомерно, в 30-дневный срок, исчисляемый в календарных днях, со дня получения уведомления (требования) Уполномоченного органа.

4. Срок действия Контракта

4.1. Контракт вступает в силу с момента подписания и действует до «__» _____ 20__ г*.

4.2. Контракт может быть расторгнут Уполномоченным органом (органом социальной защиты) в одностороннем порядке при невыполнении Заявителем программы социальной адаптации.

4.3. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

5. Подписи сторон

Уполномоченный орган	Заявитель
Начальник уполномоченного органа	
_____ (дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)	_____ (дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)
М.П.	

*Контракт может быть продлен на определенный срок по решению Уполномоченного органа и по взаимному согласию сторон путем заключения дополнительного соглашения к нему.

Приложение № 6
к Положению о порядке оказания
государственной социальной помо-
щи, в том числе на основании соци-
ального контракта, в Республике
Татарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12.2019 № 1133)

Форма

Утверждаю _____
(подпись, Ф.И.О.)

Начальник _____
(наименование Управления (отдела)

« ____ » _____ 20__ г.

ПРОГРАММА

социальной адаптации на оказание государственной социальной помощи
в осуществлении индивидуальной предпринимательской
деятельности, самозанятости

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и
(Управление (отдел))
социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование муниципального района (городского округа)

Республики Татарстан)
Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Намечаемые активные действия: осуществление индивидуальной предпринимательской де-
ятельности, самозанятость.

Дополнительная информация, указываемая безработными (неработающими) гражданами

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

1. План мероприятий по социальной адаптации на _____ 20__ г.
 (указать месяц)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий(-ее) помощь, услуги*	Отметка о выполнении	Результат (оценка)
1	2	3	4	5	6
Сопровождение при выполнении мероприятий, направленных на организацию предпринимательской деятельности, крестьянского (фермерского) хозяйства или в качестве самозанятого					
Содействие в регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, крестьянского (фермерского) хозяйства или регистрация в качестве самозанятого					
Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта			Управление (отдел) социальной защиты		
Организация предпринимательской деятельности, крестьянского (фермерского) хозяйства или регистрация в качестве самозанятого			гражданин		
Получение свидетельства о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, крестьянского (фермерского) хозяйства, регистрация в качестве самозанятого при применении специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»			гражданин		

* Указывается полное наименование органов, учреждения.

1	2	3	4	5	6
Приобретение основных средств для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости			гражданин		
Представление документов, подтверждающих приобретение основных средств для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости			гражданин		

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____

с органом социальной защиты населения _____

с органом здравоохранения _____

с органом образования _____

с другими органами (контакты) _____

Специалист _____ (подпись) _____ (дата)

Заявитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата)

2. План мероприятий по социальной адаптации на _____ 20__ г.
(указать месяц)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий(-ее) помощь, услуги	Отметка о выполнении мероприятия	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____

с органом социальной защиты населения _____

с органом здравоохранения _____

с органом образования _____

с другими органами (контакты) _____

Специалист _____

(подпись)

_____ (дата)

Заявитель _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата составления)

Виды предоставляемой помощи

Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Социальные услуги (психологическая помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Натуральная помощь

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат

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

Заключение межведомственной комиссии об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий _____

Члены комиссии:

_____ (подпись)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

Дата «__» _____ 20 г.

Приложение № 7
к Положению о порядке оказания
государственной социальной помо-
щи, в том числе на основании соци-
ального контракта, в Республике
Татарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12. 2019 № 1133)

Форма

Социальный контракт
на оказание государственной социальной помощи в осуществлении
индивидуальной предпринимательской деятельности, самозанятости

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (место заключения)

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и
(Управление (отдел))
социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование муниципального района (городского округа)

_____ Республики Татарстан)

именуемое(-ый) в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице начальника Уполномоченного
органа, действующего на основании Положения, и гражданин _____
(Ф.И.О.)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем
«Заявитель», заключили настоящий Социальный контракт (далее – Контракт) о нижеследующем.

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом Контракта является сотрудничество между Уполномоченным органом и Заявителем по реализации программы социальной адаптации в соответствии с Положением о порядке оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2014 № 635 «Об оказании государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан», в целях максимальной социальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности Уполномоченного органа

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

запрашивать у третьих лиц (налоговых органов и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуж-
даемости;

проверять материально-бытовые условия Заявителя;

использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи;

прекратить выплату государственной социальной помощи, если Заявитель не выполняет обязательств по программе социальной адаптации;

осуществлять контроль за целевым расходованием денежных средств, выделенных гражданину по условиям Контракта;

обеспечить проведение в течение одного года с момента заключения Контракта контроля за осуществлением гражданином предпринимательской деятельности, деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства либо самозанятостью гражданина;

в случае неисполнения условий Контракта взыскать денежные средства, направленные не на цели осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости;

взыскать денежные средства, полученные Заявителем неправомерно.

2.2. Уполномоченный орган обязуется:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать(-тить) Заявителю

(ежемесячное пособие (единовременная выплата))

в размере _____ в период с _____ по _____ 20__ г.;

организовывать предоставление социальных услуг согласно разработанной программе социальной адаптации, содействовать выходу на самообеспечение Заявителя и членов его семьи, осуществлять взаимодействие с другими органами исполнительной власти (органами и государственными учреждениями службы занятости населения, органами здравоохранения, образования и др.) для реализации мероприятий программы социальной адаптации;

не позднее чем за один месяц до даты завершения срока действия Контракта подготовить заключение о достаточности предпринятых мер по выводу гражданина (семьи гражданина) из трудной жизненной ситуации или необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев) либо заключения нового социального контракта по иному направлению;

проводить мониторинг условий жизни гражданина (семьи гражданина) в течение трех лет с момента окончания срока действия Контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право:

на перерасчет пособия в связи с изменением обстоятельств;

на продление предоставления пособия по окончании срока выплат и выполнения обязательств по договору социальной адаптации в случае положительного решения комиссии;

на получение социальных услуг согласно пункту 2.2 Контракта в рамках программы социальной адаптации.

3.2. Заявитель обязан:

получить свидетельство о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, крестьянского (фермерского) хозяйства либо зарегистрироваться в качестве самозанятого при применении специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»;

приобрести в период действия Контракта основные средства для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости;

взаимодействовать со специалистами Уполномоченного органа (органа социальной защиты), центра социальной помощи семье и детям (отделения социальной помощи семье и детям в структуре центра социального обслуживания населения), осуществляющими сопровождение в рамках Контракта;

представлять документы, подтверждающие приобретение в период действия Контракта основных средств для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости;

использовать приобретенные основные средства исключительно для целей осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости;

осуществлять предпринимательскую деятельность с даты получения свидетельства о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, крестьянского (фермерского) хозяйства или с момента регистрации в качестве самозанятого в течение срока действия Контракта с представлением сведений об осуществлении указанных видов деятельности в Уполномоченный орган (орган социальной защиты);

в течение трех лет с момента окончания срока действия Контракта по запросу органа социальной защиты населения представлять сведения о наличии предпринимательской деятельности, ведении крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости в Уполномоченный орган (орган социальной защиты);

уведомить Уполномоченный орган (орган социальной защиты) о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости в течение 10 рабочих дней;

осуществить возврат денежных средств, полученных в качестве государственной социальной помощи, в полном объеме в срок не позднее 30 дней с даты прекращения предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях самозанятости в случае прекращения указанной деятельности по своей вине в период действия Контракта;

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

представлять в Уполномоченный орган информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение пособия и его размер, в течение двух недель со дня наступления указанных обстоятельств;

возместить Уполномоченному органу денежные средства, полученные неправомерно, в 30-дневный срок, исчисляемый в календарных днях, со дня получения уведомления (требования) Уполномоченного органа.

4. Срок действия Контракта

4.1. Контракт вступает в силу с момента подписания и действует до «___» _____ 20__ г.*.

4.2. Контракт может быть расторгнут Уполномоченным органом в одностороннем порядке при невыполнении Заявителем программы социальной адаптации.

4.3. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

5. Подписи сторон

Уполномоченный орган	Заявитель
Начальник уполномоченного органа	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> _____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> _____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество) </div>
М.П.	

*Контракт может быть продлен на определенный срок по решению Уполномоченного органа и по взаимному согласию сторон путем заключения дополнительного соглашения к нему.

Приложение № 8
к Положению о порядке оказания
государственной социальной помо-
щи, в том числе на основании соци-
ального контракта, в Республике
Татарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12. 2019 № 1133)

Форма

Утверждаю _____
(подпись, Ф.И.О.)

Начальник _____
(наименование Управления (отдела)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРОГРАММА

социальной адаптации на оказание государственной социальной помощи
в осуществлении иных мероприятий, направленных на преодоление
гражданином трудной жизненной ситуации

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и
(Управление (отдел))
социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование муниципального района (городского округа)

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Намечаемые активные действия _____

Дополнительная информация, указываемая безработными (неработающими) гражданами

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

1. План мероприятий по социальной адаптации на _____ 20__ г.
(указать месяц)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий(-ее) помощь, услуги*	Отметка о выполнении мероприятия	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям _____

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____

с органом социальной защиты населения _____

с органом здравоохранения _____

с органом образования _____

с другими органами (контакты) _____

Специалист _____
(подпись) (дата)

Заявитель _____
(подпись) (расшифровка подписи) (дата составления)

2. План мероприятий по социальной адаптации на _____ 20__ г.
(указать месяц)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный специалист	Орган (учреждение), предоставляющий(-ее) помощь, услуги	Отметка о выполнении мероприятия	Результат (оценка)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по проведенным мероприятиям _____

* Указывается полное наименование органов, учреждения.

Необходимое взаимодействие:

с органом службы занятости _____
 с органом социальной защиты населения _____
 с органом здравоохранения _____
 с органом образования _____
 с другими органами (контакты) _____

Специалист _____
 (подпись) (дата)

Заявитель _____
 (подпись) (расшифровка подписи) (дата составления)

Виды предоставляемой помощи

Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Социальные услуги (психологическая помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)	Натуральная помощь

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат

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

Заключение межведомственной комиссии об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий _____

Члены комиссии: _____
 (подпись)

 (подпись)

 (подпись)

Дата «__» _____ 20 г.

Приложение № 9
к Положению о порядке оказания
государственной социальной помо-
щи, в том числе на основании соци-
ального контракта, в Республике
Татарстан
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 10.12. 2019 № 1133)

Форма

Социальный контракт
на оказание государственной социальной помощи в осуществлении иных
мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной
жизненной ситуации

« _____ » _____ 20 __ г.

_____ (место заключения)

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и
(Управление (отдел))
социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование муниципального района (городского округа)

_____ Республики Татарстан)

именуемое(-ый) в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице начальника Уполномоченного
органа, действующего на основании Положения, и гражданин _____ (Ф.И.О.)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем
«Заявитель», заключили настоящий Социальный контракт (далее – Контракт) о нижеследующем.

1. Предмет Контракта

1.1. Предметом Контракта является сотрудничество между Уполномоченным органом и Заявителем по реализации программы социальной адаптации в соответствии с Положением о порядке оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2014 № 635 «Об оказании государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан», в целях максимальной социальной адаптации Заявителя (и членов его семьи) и выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности Уполномоченного органа

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

запрашивать у третьих лиц (налоговых органов и других организаций) дополнительные сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи для их проверки и определения нуж-
даемости;

проверять материально-бытовые условия Заявителя;
использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи;

прекратить выплату государственной социальной помощи в случае нарушения гражданином условий Контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

если Заявитель не выполняет обязательств по программе социальной адаптации;

проводить в период действия Контракта на ежемесячной основе контроль исполнения гражданином условий Контракта, а также сведений, подтверждающих расходование денежной выплаты на реализацию мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

взыскать денежные средства, полученные Заявителем неправомерно.

2.2. Уполномоченный орган обязуется:

в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать(-тить) Заявителю

(ежемесячное пособие (единовременная выплата))

в размере _____ в период с _____ по _____ 20__ г.;

организовывать предоставление социальных услуг согласно разработанной программе социальной адаптации, содействовать выходу на самообеспечение Заявителя и членов его семьи, осуществлять взаимодействие с другими органами исполнительной власти (органами и государственными учреждениями службы занятости населения, органами здравоохранения, образования и др.) для реализации мероприятий программы социальной адаптации;

не позднее чем за один месяц до даты завершения срока действия Контракта подготовить заключение о достаточности предпринятых мер по выводу гражданина (семьи гражданина) из трудной жизненной ситуации или необходимости продления срока действия Контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев) либо заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению;

проводить мониторинг условий жизни гражданина (семьи гражданина) в течение трех лет с момента окончания срока действия Контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право:

на перерасчет пособия в связи с изменением обстоятельств;

на продление предоставления пособия по окончании срока выплат и выполнения обязательств по договору социальной адаптации в случае положительного решения комиссии;

на получение социальных услуг согласно пункту 2.2 Контракта в рамках программы социальной адаптации.

3.2. Заявитель обязан:

принять активные действия для выхода из трудной жизненной ситуации в соответствии с условиями Контракта, а также выполнять условия программы социальной адаптации;

своевременно представлять в органы социальной защиты населения сведения, подтверждающие расходование денежной выплаты на реализацию мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

взаимодействовать со специалистами Уполномоченного органа (органа социальной защиты), центра социальной помощи семье и детям (отделения социальной помощи семье и детям в структуре центра социального обслуживания населения), осуществляющими сопровождение в рамках Контракта, а также ежемесячно представлять отчет о ходе исполнения программы социальной адаптации;

пройти медицинский осмотр или диспансеризацию, произвести вакцинацию и иные мероприятия, связанные с сохранением своего здоровья и здоровья членов семьи, в соответствии с законодательством в сфере труда и охраны здоровья, а также направить несовершеннолетних членов семьи (при объективном наличии такой возможности) в дошкольное образовательное и (или) общеобразовательное учреждение;

в течение трех лет с момента окончания срока действия Контракта по запросу органа социальной защиты населения представлять информацию об условиях своей жизни и жизни своей семьи;

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

представлять в Уполномоченный орган (орган социальной защиты) информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение пособия и его размер в течение двух недель со дня наступления указанных обстоятельств;

возместить Уполномоченному органу (органу социальной защиты) денежные средства, полученные неправомерно, в 30-дневный срок, исчисляемый в календарных днях, со дня получения уведомления (требования) Уполномоченного органа.

4. Срок действия Контракта

4.1. Контракт вступает в силу с момента подписания и действует до «__» _____ 20__ г*.

4.2. Контракт может быть расторгнут Уполномоченным органом в одностороннем порядке при невыполнении Заявителем программы социальной адаптации.

4.3. Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

5. Подписи сторон

Уполномоченный орган	Заявитель
<p>Начальник уполномоченного органа</p> <p>_____</p> <p>(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)</p> <p>М.П.</p>	<p>_____</p> <p>(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)</p>

*Контракт может быть продлен на определенный срок по решению Уполномоченного органа и по взаимному согласию сторон путем заключения дополнительного соглашения к нему.