



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20.11.2020

г.Казань

КАРАР

№ 1035

О внесении изменений в Положение о порядке оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан, утвержденное 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»

Кабинет Министров Республики Татарстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

Внести в Положение о порядке оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан, утвержденное 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» (с изменениями, внесенными постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан от 20.02.2015 № 103, от 10.12.2015 № 932, от 14.11.2017 № 873, от 10.12.2019 № 1133, от 30.07.2020 № 636), следующие изменения:

пункт 1.16 изложить в следующей редакции:

«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;

досрочного прекращения гражданином прохождения 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 семьи (одинокو проживающего гражданина) на новое место жительства или место пребывания за пределы территории, на которой реализует свои полномочия территориальный орган социальной защиты, заключивший социальный контракт;

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 2.4 дополнить абзацами следующего содержания:

«о государственной регистрации рождения детей;

о государственной регистрации брака;

о государственной регистрации расторжения брака;

о передаче ребенка в приемную семью и суммах вознаграждения, причитающегося приемным родителям;

о лишении родительских прав;

о жилом помещении, признанном в установленном порядке непригодным для проживания;

о страховом номере индивидуального лицевого счета;

о ежемесячных страховых выплатах по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, выплачиваемых застрахованным гражданам, если по заключению учреждения медико-социальной экспертизы результатом наступления страхового случая стала утрата им профессиональной трудоспособности, либо лицам, имеющим право на их получение, если результатом наступления страхового случая стала смерть застрахованного лица;

о размерах пособия по временной нетрудоспособности, пособия по беременности и родам, а также единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;

о размерах ежемесячного пособия по уходу за ребенком.»;

в абзаце седьмом пункта 3.1 слова «а также в прохождении стажировки» исключить;

пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«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 в целях дальнейшего прохождения стажировки и последующего заключения трудового договора либо заключения трудового договора без прохождения стажировки;
- в) прохождение стажировки с последующим заключением трудового договора либо заключение трудового договора без прохождения стажировки по итогам получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;
- г) осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, регистрация в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;
- д) ведение личного подсобного хозяйства;
- е) обеспечение посещения детьми общеобразовательной организации и других образовательных организаций;
- ж) добровольное лечение от алкогольной (наркотической) зависимости;
- з) осуществление ремонта жилья и хозяйственных построек, подготовка к осенне-зимнему отопительному периоду;
- и) 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.»;

в абзаце третьем пункта 4.1 слова «а также в прохождении стажировки» исключить;

приложения № 4 – 7 к указанному Положению изложить в новой редакции (прилагаются).

Премьер-министр
Республики Татарстан



А.В.Песошин

Приложение № 4
к Положению о порядке оказания
государственной социальной по-
мощи, в том числе на основании со-
циального контракта, в Республике
Татарстан
(в редакции постановления Каби-
нета Министров Республики Татар-
стан от 20.11. 2020 № 1035)

Форма

Утверждаю _____
(подпись, Ф.И.О. (последнее –

при наличии))

Председатель _____
(наименование межведомственной

комиссии по рассмотрению вопросов, связанных

с предоставлением государственной социальной помощи

на основании социального контракта)

«__» _____ 20__ г.

Программа

социальной адаптации на оказание государственной социальной помощи
в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного
профессионального образования

_____ социальной защиты Министерства труда, за-
(Управление (отдел))
нятости и социальной защиты Республики Татарстан в _____
(наименование

муниципального района (городского округа) Республики Татарстан)

Получатель государственной социальной помощи на основе социального кон-
тракта _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии), адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала социального контракта _____

Дата окончания социального контракта _____

Намечаемые активные действия: прохождение профессионального обучения и получение дополнительного профессионального образования, прохождение стажировки либо заключение трудового договора без прохождения 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 получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, в том числе в форме стажировки			Центр занятости населения, органы образования		
Направление на прохождение медицинского осмотра или диспансеризации при направлении на стажировку либо при заключении трудового договора (при необходимости)			Управление (отдел) социальной защиты		

* Указывается полное наименование органов, учреждения.

1	2	3	4	5	6
Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта			Управление (отдел) социальной защиты		
Прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования с целью дальнейшего прохождения стажировки и последующего заключения трудового договора либо заключения трудового договора без прохождения стажировки			гражданин		
Прохождение стажировки и последующее заключение трудового договора либо заключение трудового договора без прохождения стажировки по итогам получения профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования			гражданин		
Получение документа о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования			гражданин		
Прохождение медицинского осмотра или диспансеризации			гражданин		

1	2	3	4	5	6
при трудоустройстве (при необходимости)					

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 по- мощь, 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 прове-
денных мероприятий _____

Члены комиссии: _____

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

Приложение № 5

к Положению о порядке оказания государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан

(в редакции постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 20.11. 2020 № 1035)

Форма

Социальный контракт
на оказание государственной социальной помощи в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного профессионального образования

«__» _____ 20__ г.

_____ (место заключения)

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в _____ (наименование)

(Управление (отдел))

_____ 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. (последнее – при наличии))

_____ (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 с месяца, следующего за месяцем досрочного прекращения гражданином профессионального обучения и (или) дополнительного профессионального образования;

прекратить возмещение работодателю оплаты за стажировку с месяца, следующего за месяцем досрочного прекращения прохождения стажировки;

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 или получить дополнительное профессиональное образование с целью дальнейшего прохождения стажировки и последующего заключения трудового договора либо заключения трудового договора без прохождения стажировки;

пройти в период действия социального контракта стажировку с последующим заключением трудового договора либо заключить трудовой договор без прохождения стажировки по итогам получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

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

получить документ о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования;

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) подтверждение о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования ежемесячно;

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

представить в Уполномоченный орган (орган социальной защиты) копию документа о прохождении стажировки либо документа, подтверждающего трудоустройство, или документа, подтверждающего назначение на новую должность в организации, в которой уже работает гражданин, в связи с получением профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

в случае прекращения стажировки либо досрочного расторжения трудового договора 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 либо об осуществлении трудовой деятельности 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)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

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 помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан

(в редакции постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 20.11. 2020 № 1035)

Форма

Утверждаю _____
(подпись, Ф.И.О. (последнее –

при наличии))

Начальник _____
(наименование Управления (отдела)

социальной защиты Министерства труда,

занятости и социальной защиты Республики Татарстан

« _____ » _____ 20 ____ г.

Программа

социальной адаптации на оказание государственной социальной помощи в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности, регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход

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

_____ муниципального района (городского округа) Республики Татарстан)

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии), адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Намечаемые активные действия: осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, регистрация в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход: _____

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 регистрацию в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход					
Содействие в регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, крестьянского (фермерского) хозяйства или регистрация в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход					

* Указывается полное наименование органов, учреждения.

1	2	3	4	5	6
Осуществление выплат в соответствии с условиями социального контракта			Управление (отдел) социальной защиты		
Организация предпринимательской деятельности, крестьянского (фермерского) хозяйства или регистрация в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход			гражданин		
Получение свидетельства о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, крестьянского (фермерского) хозяйства, регистрация в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход при применении специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»			гражданин		
Приобретение основных средств для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или для ведения деятельности налогоплательщика налога на профессиональный доход			гражданин		
Представление документов, подтверждающих приобретение основных средств для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход			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 помощи, в том числе на основании социального контракта, в Республике Татарстан

(в редакции постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 20.11. 2020 № 1035)

Форма

Социальный контракт
на оказание государственной социальной помощи в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности, регистрацию в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (место заключения)

_____ социальной защиты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в _____ (наименование)

(Управление (отдел))

_____ 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. (последнее – при наличии))

_____ (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 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 регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход гражданина;

в случае неисполнения условий Контракта взыскать денежные средства, направленные не на цели осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

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 налогоплательщика налога на профессиональный доход 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 налогоплательщика налога на профессиональный доход;

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 регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

использовать приобретенные основные средства исключительно для целей осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в целях регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

осуществлять предпринимательскую деятельность с даты получения свидетельства о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, крестьянского (фермерского) хозяйства или с момента регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход 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 налогоплательщика налога на профессиональный доход в Уполномоченный орган (орган социальной защиты);

уведомить Уполномоченный орган (орган социальной защиты) о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности, ведения крестьянского (фермерского) хозяйства или в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход 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) хо-

зайства или в целях регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход 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

(дата) (подпись) (Ф.И.О. (последнее – при наличии)) _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

М.П.

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