ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

 ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 октября 2016 г. № 521-п

г. Брянск

 Об утверждении Положения о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» Правительство Брянской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области.

 2. Опубликовать постановление в средствах массовой информации и на официальном сайте Правительства Брянской области в сети «Интернет».

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Брянской области [от 17 июня 2013 года № 223-п](https://www.lawmix.ru/zakonodatelstvo/207970) «Об утверждении Положения о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Щеглова Н.М.

Губернатор А.В. Богомаз

Утверждено

постановлением Правительства

Брянской области

от 10 октября 2016 г.  №  521-п

ПОЛОЖЕНИЕ

о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области

 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии со статьей5  Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и определяет размеры, условия и порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражда-нам в Брянской области.

1.2. Социальный контракт – соглашение, которое заключено между гражданином и органом социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания гражданина и в соответствии с которым орган социальной защиты населения обязуется оказать гражданину государственную социальную помощь, гражданин – реализовать мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации.

1.3. Назначение и выплата государственной социальной помощи на основе социального контракта осуществляется в виде единовременной выплаты денежных средств или ежемесячного социального пособия.

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

1.5. Государственная социальная помощь на основании социального контракта назначается на срок от трех месяцев до одного года, исходя из содержания программы социальной адаптации, либо оказывается едино-временно по решению комиссии по рассмотрению вопросов, связанных с предоставлением государственной социальной помощи на основании социаль-ного контракта.

1.6. Комиссия по рассмотрению вопросов, связанных с предоставлением государственной социальной помощи на основании социального контракта, по предложению комплексного центра социального обслуживания населения может продлить срок оказания государственной социальной помощи на основа-нии социального контракта.

1.7. Основаниями для продления срока оказания государственной соци-альной помощи на основании социального контракта являются:

положительные конкретные результаты выполнения условий программы социальной адаптации;

невыполнение мероприятий программы социальной адаптации по незави-сящим от участников программы уважительным причинам (болезнь, иные объективные причины, повлекшие невыполнение мероприятий программы).

1.8. Денежная выплата, полученная гражданами, заключившими социаль-ный контракт, может быть использована исключительно на мероприятия, связанные с выполнением обязанностей по социальному контракту, в том числе на:

поиск работы;

прохождение профессиональной подготовки, переподготовки;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;

ведение личного подсобного хозяйства;

осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражда-нином трудной жизненной ситуации.

1.9. Государственная социальная помощь на основании социального контракта назначается приказом руководителя комплексного центра социаль-ного обслуживания населения на основании программы социальной адаптации семьи, согласованной и утвержденной комиссией по рассмотрению вопросов, связанных с предоставлением государственной социальной помощи на осно-вании социального контракта, созданной при комплексном центре социального обслуживания населения муниципального образования области(далее – комиссия).

1.10. Комиссия образуется из представителей организаций образования, здравоохранения, службы занятости населения, органов местного самоуправ-ления, комиссии по делам несовершеннолетних, общественных и иных заинте-ресованных организаций.

1.11. Составы комиссий муниципальных образований области утверж-даются приказом департамента семьи, социальной и демографической политики области. Комиссия действует на основании положения, утверждаемого прика-зом руководителя комплексного центра социального обслуживания населения. Примерное положение разрабатывается и утверждается учредителем – депар-таментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области.

1.12. Заседание комиссии оформляется протоколом.

2. Определение состава малоимущей семьи и её доходов

2.1. Государственная социальная помощь на основании социального контракта назначается при одновременном соблюдении следующих условий:

заявитель является гражданином  Российской Федерации;

заявитель (семья заявителя) имеет среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Брянской области для соответ-ствующих социально-демографических групп населения, относится к категории малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина;

заявитель и совершеннолетние трудоспособные члены семьи фактически не осуществляют предпринимательскую деятельность на момент обращения.

         2.2. Состав малоимущей семьи для расчета среднедушевого дохода семьи определяется в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2003 года № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи».

         2.3. В случае совместного проживания в одном домохозяйстве нескольких родственных семей или родственников, не входящих в семью, сведения о ведении (неведении) совместного хозяйства, указанные в заявлении гражда-нина, подтверждаются актом материально-бытового обследования условий проживания семьи (гражданина), составленным специалистами комплексного центра социального обслуживания населения.

         2.4. Доходы малоимущей семьи (гражданина) учитываются в соответ-ствии с Федеральным законом от 5 апреля 2003 года № 44-ФЗ и постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 года № 512 «О переч-не видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи».

         2.5. В случае если заявитель не может подтвердить свой доход, так как имеет случайные заработки, он может отразить данный факт и заработок в своем заявлении. Данная выплата учитывается в среднемесячном доходе при расчете по определению среднедушевого дохода, необходимого для исчисления размера помощи.

3. Размеры государственной социальной помощи на основе социального контракта

3.1. Размер ежемесячного социального пособия на период действия социального контракта определяется в пределах разницы между величиной прожиточного минимума малоимущей семьи (гражданина), определяемой с учетом величин прожиточных минимумов, установленных в Брянской области для соответствующих социально-демографических групп населения, и совокуп-ным доходом малоимущей семьи (гражданина) на день подачи заявления об оказании государственной социальной помощи на основании социального контрактаи составляет 30 процентов такой разницы.

3.2. Размер единовременной выплаты заявителю определяется с учетом мероприятий программы социальной адаптации и не может превышать 20 тыс. рублей.

4. Порядок назначения государственной социальной помощи

на основании социального контракта

4.1. Для получения государственной социальной помощи на основании социального контракта заявитель обращается в комплексный центр социального обслуживания населения по месту жительства или месту пребывания.

4.2. В случае регистрации членов семьи в разных муниципальных образованиях заявитель обращается в комплексный центр социального обслу-живания муниципального образования по месту фактического проживания семьи, а специалист комплексного центра социального обслуживания населения в рамках межведомственного взаимодействия запрашивает соответствующую информацию о получении (неполучении) государственной социальной помощи в комплексном центре социального обслуживания населения муниципального образования по месту регистрации отдельных членов семьи.

4.3. Заявитель представляет заявление об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта (приложение 1) (далее – заявление), предъявляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность.

4.4. Заявление может быть подано в комплексный центр социального обслуживания по месту жительства или месту пребывания в электронной или письменной форме либо через многофункциональный центр.

К заявлению прилагаются документы о составе и доходах семьи заявителя. Заявитель по своей инициативе может представить иные документы, содержащие сведения, подтверждающие факты, наличие которых влияет на право назначения, размер государственной социальной помощи на основании социального контракта, условия социального контракта.

4.5. Обязанность по представлению указанных документов возложена на заявителя, за исключением документов (сведений), которые комплексный центр социального обслуживания населения самостоятельно запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия, если заявитель не представил их по собственной инициативе.

4.6. Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных им сведений и документов, обязанность по представлению которых на него возложена.

4.7. Документы, необходимые для назначения государственной соци-альной помощи, представляются в подлинниках, которые должны быть надлежащим образом оформлены, четко напечатаны или разборчиво написаны. Подчистки и исправления не допускаются, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью уполномоченного должностного лица.

4.8. Специалист комплексного центра социального обслуживания населе-нияв день обращения заявителя с его слов в ходе собеседования заполняет анкету о семейном и материально-бытовом положении (приложение 2) (далее–анкета), в которую вносится информация о проблемах малоимущей семьи (гражданина), ее (его) возможностях по выходу из трудной жизненной ситуа-ции.

4.9. Сведения, содержащиеся в анкете, подтверждаются посредством дополнительной проверки:

комиссионного обследования, проводимого специалистами комплексного центра социального обслуживания населения по месту жительства или месту пребывания заявителя;

при необходимости путем направления межведомственных запросов о представлении документов или сведений, необходимых для решения вопроса о признании семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущими и об оказании им государственной социальной помощи на основании социального контракта, в органы государственной власти, органы местного самоуправления и подведомственные государственным органам или органам местного само-управления организации, в распоряжении которых находятся соответствующие документы или сведения (о месте жительства или пребывания семьи или одиноко проживающего гражданина; о гражданстве членов семьи заявителя; о доходах членов семьи или одиноко проживающего гражданина; о степени род-ства и (или) свойства членов семьи, их совместном проживании и ведении совмест-ного хозяйства; о принадлежащем семье или одиноко проживающему гражда-нину имуществе на праве собственности; об осуществлении предприниматель-ской деятельности; об обучении членов семьи или одиноко проживающего гражданина в образовательной организации и т.п.).

4.10. Дополнительная проверка, в т.ч. комиссионное обследование, проводится в семидневный срок со дня обращения заявителя в комплексный центр социального обслуживания населения за назначением государственной социальной помощи на основании социального контракта и оформления анкеты. При этом заявитель при проведении дополнительной проверки, в т.ч. обследовании материально-бытовых условий проживания уведомляется о продлении срока рассмотрения его заявления и назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта на необходимый срок, но не превышающий 25 дней после подачи заявления.

4.11. По результатам дополнительной проверки, в т.ч. комиссионного обследования, комплексным центром социального обслуживания населения составляется акт материально-бытового обследования условий проживания малоимущей семьи (гражданина) (приложение 3) (далее – акт).

4.12. На основании заявления гражданина, анкеты и акта специалист комплексного центра социального обслуживания населения с участием заяви-теляв пятидневный срок разрабатывает проект программы социальной адаптации семьи (гражданина) (приложение 4).

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

активный поиск работы трудоспособными членами семьи;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, ведение личного подсобного хозяйства;

прохождение профессиональной подготовки, переподготовки;

обеспечение посещения детьми школы и других образовательных учреж-дений;

добровольное лечение от алкогольной (наркотической) зависимости;

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

другие мероприятия по социальной адаптации.

4.14. Наряду с программой социальной адаптации специалист комплекс-ного центра социального обслуживания населения разрабатывает проект социального контракта (приложение 5).

4.15. Заявление об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с прилагаемыми документами, проект социального контракта с проектом программы социальной адаптации в срок не позднее 13 дней с момента обращения заявителя передаются на рассмотрение в комиссию.

4.16. Комиссия проводит заседание 1 и 15 числа каждого месяца.

4.17. Социальный контракт между заявителем государственной социаль-ной помощи на основании социального контракта и комплексным центром социального обслуживания заключается после согласования и утверждения  комиссией программы социальной адаптации семьи (гражданина). После заседания комиссии в течение одного рабочего дня руководитель комплексного центра социального обслуживания населения издает приказ о назначении государственной помощи на основании социального контракта с указанием периодичности её предоставления (ежемесячно или единовременно).

4.18. При назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта в виде ежемесячного социального пособия в приказе указываются сроки перечисления назначенных денежных средств.

4.19. Приказ о назначении государственной социальной помощи на осно-вании социального контракта с заверенной копией полного пакета документов (заявление, анкета, акт, программа социальной адаптации, социальный кон-тракт), протокол заседания комиссии передаются по акту приема-передачи в территориальный отдел социальной защиты населения для перечисления на лицевой счет получателя, указанный в заявлении, назначенной суммы государ-ственной социальной помощи на основании социального контракта.

4.20. Акт приема-передачи составляется в 2 экземплярах – по одному экземпляру для каждой стороны. Передаваемый пакет документов должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью учреждения и подписью директора. Срок хранения документов в архиве отдела социальной защиты населения  – 5 лет при условии завершения проверки (ревизии).

4.21. Оригиналы документов хранятся в комплексном центре социального обслуживания населения для сопровождения программы социальной адаптации, приобщения дополнительных документов (актов контрольного обследования, иных отчетных документов).

4.22. Уведомление о назначении государственной помощи на основании социального контракта или об отказе в ее назначении направляется заявителю комплексным центром социального обслуживания населения в письменной форме в течение одного дня с даты принятия приказа руководителем комплекс-ного центра социального обслуживания населения о ее назначении или об отказе в назначении.

4.23. После заключения социального контракта с получателем государ-ственной социальной помощи на основании социального контракта в течение              3 рабочих дней комплексный центр социального обслуживания населения направляет в органы, организации, услуги которых необходимы для выпол-нения программы социальной адаптации, копию  программы социальной адап-тации.

4.24. Сопровождение социального контракта и контроль за выполнением мероприятий программы социальной адаптации осуществляет комплексный центр социального обслуживания населения по месту жительства или месту пребывания получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта.

4.25. Сопровождение осуществляется путем ежемесячных выходов в семью, составлением контрольных актов материально-бытового обследования (приложение 6) (далее – контрольный акт) с отражением улучшения (не- улучшения) материально-бытовых условий проживания семьи и установлением фактического выполнения мероприятий программы социальной адаптации. Последнее обследование проводится до 10 числа месяца, следующего за месяцем окончания действия социального контракта.

4.26. Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта ежемесячно подписывает контрольные акты в части выполнения мероприятий  программы социальной адаптации с приложением документов, подтверждающих исполнение мероприятий (при наличии доку-ментов). При подписании последнего контрольного акта прикладываются сведе-ния о составе и доходах семьи (одиноко проживающего гражданина) по окончании социального контракта.

4.27. Органы, организации, услуги которых согласно программе социаль-ной адаптации получателя необходимы для ее выполнения, ежемесячно, до             5 числа месяца, следующего за отчетным, представляют в комплексный центр социального обслуживания, заключивший социальный контракт, информациюо взаимодействии с получателем государственной социальной помощи на осно-вании социального контракта в целях исполнения программы социальной адаптации в пределах своих полномочий. Последняя информация представ-ляется до 5 числа месяца, следующего за месяцем окончания действия соци-ального контракта.

5. Основания отказа в государственной социальной помощи на основе социального контракта, условия расторжения социального контракта, прекращения выплаты

5.1. Основаниями для отказа заявителю в предоставлении государствен-ной социальной помощи на основе социального контракта являются:

на основании проведенных расчетов семья (гражданин)-заявитель не относится к категории малоимущих;

представление заявителем неполной и (или) недостоверной информации о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности;

отказ заявителя от заключения социального контракта.

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

5.3. Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта обязан известить комплексный центр социального обслуживания населения, который назначил социальное пособие, об изменении количества членов его семьи, материального положения семьи в течение 2 недель со дня наступления указанных изменений.

5.4. В случае изменения количества членов семьи, материального положения семьи получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта комплексный центр социального обслужи-вания населения вносит соответствующие изменения в социальный контракт путем заключения дополнительного соглашения.

5.5. Социальный контракт с получателем социального пособия комплекс-ным центром социального обслуживания населения расторгается досрочно в следующих случаях:

в связи с выездом семьи (гражданина) на новое место жительства или место пребывания за пределы территории, на которой реализует свои полномочия комплексный центр социального обслуживания населения, заключивший социальный контракт;

в случае смерти одиноко проживающего гражданина;

в случае невыполнения получателями социального пособия мероприятий программы социальной адаптации без уважительных причин, установленных решением комиссии;

представление недостоверной информации в ходе исполнения социаль-ного контракта малоимущей семьей или малоимущим одиноко проживающим гражданином.

5.6. В случае досрочного расторжения социального контракта выплата социального пособия прекращается с месяца, следующего за месяцем, в кото-ром возникли обстоятельства, повлекшие расторжение социального контракта.

5.7. При принятии решения о прекращении выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта руководитель комплексного центра социального обслуживания населения издает соответ-ствующий приказ и незамедлительно передает в течение одного рабочего дня в территориальный отдел социальной защиты населения для прекращения выплаты.

5.8. При прекращении выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта как в случае завершения сроков реализации программы социальной адаптации, так и при досрочном расторжении социального контракта, территориальный отдел социальной защиты населения уведомляет комплексный центр социального обслуживания населения о фактических перечислениях назначенных сумм помощи.

5.9. Прекращение оказания государственной социальной помощи на осно-вании социального контракта может быть обжаловано заявителем в вышестоя-щий орган социальной защиты населения и (или) в суд.

5.10. В случае установления комплексным центром социального обслужи-вания населения факта представления неполной и (или) недостоверной инфор-мацииили документов, представленных заявителем для назначения госу-дарственной социальной помощи на основании социального контракта, заявителем добровольно возвращаются выделенные средства, а в случае отказа от возмещения – взыскиваются с заявителя в судебном порядке.

5.11. Споры по вопросам оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

5.12. Государственная социальная помощь на основании социального контракта малоимущей семье (гражданину) назначается не чаще чем 1 раз в                3 года.

6. Финансирование государственной социальной помощи на основе социального контракта

         6.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой государ-ственной социальной помощи на основе социального контракта осуществляется за счет средств областного бюджета, предусмотренных в рамках соответ-ствующего мероприятия государственной программы «Социальная и демогра-фическая политика Брянской области», Законом Брянской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

         6.2. Количество заключаемых социальных контрактов определяется департаментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области в пределах лимитов денежных ассигнований, предусмотренных в рамках соответствующего мероприятия государственной программы «Соци-альная и демографическая политика Брянской области», Законом Брянской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

6.3. Денежные средства в соответствии с заключенным социальным контрактом перечисляются на лицевые счета заявителей.

 Приложение 1

к Положению о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области

 Директору комплексного центра

социального обслуживания населения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес фактического проживания

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

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

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

об оказании государственной социальной помощи

на основании социального контракта

    Прошу  оказать  мне  (моей  семье) государственную социальную помощь на  основании социального контракта и перечислить её размер на лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

    Предупрежден  об  ответственности  за  сокрытие доходов и пред-ставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на получение пособия.

Против   проверки   представленных   мной   сведений   и   посещения  семьи представителями социальной защиты населения не возражаю.

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

Принято документов \_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (подпись)

Перечень принятых документов прилагается.

Заявление-согласие

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ            "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных оператору – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование учреждения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Цель обработкиперсональных данных: предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на социальные льготы, СНИЛС,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

            Перечень действий: оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Так же я подтверждаю своё согласие на передачу моих персональных данных, указанных выше, должностным лицам территориальных отделений ПФР, кредитных учреждений, отделения ФГУП «Почта России», учреждений медико-социальной экспертизы, организациям образования, здравоохранения, службы занятости населения, органам местного самоуправлениям, комиссиям по делам несовершеннолетних, общественным и иным заинтересованным организациям для оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных оператор обязан прекратить их обработку.

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

                                                                           (подпись)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Расписка-уведомление, выдаваемая учреждением гражданам при приеме документов на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта

            Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и прилагаемые документы для оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты учреждением   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.,       регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (время)

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

                                  (должность, Ф.И.О. и подпись сотрудника, принявшего заявление)

Приложение 2

к Положению о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области

Анкета о семейном и материально-бытовом положении

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения обо мне и членах семьи, зарегистрированных  со  мной  по  одному адресу | | | | | |
| Ф.И.О. | год    рождения | родственные отношения (по отноше-нию к заявителю) | основное занятие  (работающий,    работающий  пенсионер,     пенсионер      по возрасту,    пенсионер      по инвалидности,  безработный,    в отпуске по уходу за ребенком,    домохозяйка,    студент, школьник, дошкольник и т.п.) | место работы    и должность для работаю-щих, место учебы для  учащихся   в настоящее время | образование для лиц   старше  15 лет |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Сведения  о  членах   семьи,   зарегистрированных   по   другому   адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью | | | | | | | |  |
| № пп | Ф.И.О. | вид дохода | доход за каждый   месяц и сумма    дохода за 3 мес.   (руб.) | | | |  | |
|  |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата,  денежное довольствие) |  |  |  |  | | |
| Государственные пенсии |  |  |  |  | | |
| ЕДВ |  |  |  |  | | |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате  ЖКУ, стипендии и т.д. (нужное подчеркнуть)) |  |  |  |  | | |
| Полученные алименты |  |  |  |  | | |
| Прочие доходы (от реализации продукции     личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. (указать их вид)) |  |  |  |  | | |
| 2 |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, денежное довольствие) |  |  |  |  | | |
| Государственные пенсии |  |  |  |  | | |
| ЕДВ |  |  |  |  | | |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) |  |  |  |  | | |
| Полученные алименты |  |  |  |  | | |
| Прочие доходы (от реализации продукции     личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. (указать их вид)) |  |  |  |  | | |
| 3 |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, денежное довольствие) |  |  |  |  | | |
| Государственные пенсии |  |  |  |  | | |
| ЕДВ |  |  |  |  | | |
| Другие выплаты социального характера (пособия,  компенсации,  льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) |  |  |  |  | | |
| Полученные алименты |  |  |  |  | | |
| Прочие доходы (от реализации продукции     личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п.  (указать их вид)) |  |  |  |  | | |
| 4 |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата,         денежное довольствие) |  |  |  |  | | |
| Государственные пенсии |  |  |  |  | | |
| ЕДВ |  |  |  |  | | |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) |  |  |  |  | | |
| Полученные алименты |  |  |  |  | | |
| Прочие доходы (от реализации продукции     личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. (указать их вид)) |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |

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

                (указывается Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание)

Жилищно-бытовые условия семьи:

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

число комнат \_\_\_\_\_\_\_.

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид имущества | Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и год приобретения) | Ф.И.О. собственника |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

супруг (супруга) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

дети \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

другие родственники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

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

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

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

      (дата)                                    (Ф.И.О.)                                          (подпись)

Ф.И.О., должность специалиста, вносящего сведения по результатам собеседования:

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

Характеристика семьи (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Отношения с членами семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Сложности в семье\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Возможности (потенциал) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Желания семьи (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Расчет пособия:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общая сумма дохода семьи за  3 месяца | Общая сумма дохода семьи за  1 месяц | Прожиточный минимум семьи в месяц заполнения | 30 % разницы между прожиточным минимумом и доходом семьи |
|  |  |  |  |

Приложение 3

к Положению о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области

А К Т

материально-бытового обследования условий проживания малоимущей семьи (гражданина)

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

(фамилия, имя, отчество)

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

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

Фактически проживают: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О. членов семьи полностью, дата рождения)

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

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

(форма собственности или использования, количество комнат, степень

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

благоустроенности, визуальная оценка санитарного состояния,

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

            другие характеристики для предоставления государственной социальной помощи)

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

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

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

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

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

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

Члены комиссии:              Подпись              Расшифровка подписи

Приложение 4

к Положению о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области

Программа социальной адаптации

Комплексный центр социального обслуживания населения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

                                                (Ф.И.О., адрес регистрации либо пребывания)

Дата начала действия социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания действия социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о безработном (неработающем) члене семьи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                              (указать кто)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессия | Последнее место работы, причины увольнения | Стаж    работы   общий | Стаж    работы на  последнем  месте | Последняя   занимаемая   должность | Длитель-ность периода    без работы |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Виды предоставляемой помощи:

|  |  |
| --- | --- |
| Единовременная выплата | Ежемесячное социальное  пособие |
|  |  |

Смета затрат на государственную социальную помощь на основании социального контракта в виде единовременной выплаты:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование приобретаемой техники, оборудования, крупного  рогатого скота, птицы и т.п. | Сумма, рублей |
|  |  |
| Итого |  |

План мероприятий по социальной адаптации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия (необходимые действия) | Исполнители | Срок    исполнения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Органы (организации), взаимодействие с которыми необходимо в целях содействия в реализации получателем (семьей получателя) государственной социальной помощи на основании социального контракта мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование органа (организации) | Необходимые услуги |
|  |  |

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

                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Подписи сторон

КЦСОН                                                 Гражданин

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

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

Приложение 5

к Положению о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области

Социальный контракт

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

Настоящий  социальный контракт заключен между государственным бюджетным (автономным) комплексным центром социального обслуживания населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на осно-вании  Устава,  именуемым  в  дальнейшем  "Центр", и гражданином \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                        (данные документа, удостоверяющего личность)

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

проживающим по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемым в дальнейшем "Гражданин", именуемыми в дальнейшем "Стороны".

1. Предмет социального контракта

Предметом настоящего социального контракта является соглашение между Центром и Гражданином, в соответствии с которым Центр обязуется оказать Гражданину государственную социальную помощь на основании социального контракта, а Гражданин (семья Гражданина) – реализовать мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации, являю-щейся неотъемлемой частью настоящего социального контракта, в целях выхода на самообеспечение.

2. Права и обязанности комплексного центра социального обслуживания населения

2.1. Центр имеет право:

запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения о доходах и имуществе Гражданина и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

проверять материально-бытовые условия Гражданина;

использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта;

осуществлять контроль за выполнением программы социальной адаптации на всех этапах выполнения социального контракта;

прекращать выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта, если Гражданин не выполняет обязательств по программе социальной адаптации.

2.2. Центр обязуется:

в соответствии с программой социальной адаптации выплатить  Гражданину:

в случае назначения ежемесячного социального пособия – пособие   в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ежемесячно в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.;

в случае единовременной выплаты – единовременно помощь в размере \_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Права и обязанности Гражданина

3.1. Гражданин имеет право:

получить государственную социальную помощь на основании социаль-ного контракта в соответствии с программой социальной адаптации;

на перерасчет ежемесячного социального пособия в связи с изменением обстоятельств.

3.2. Гражданин обязан:

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

использовать полученную государственную социальную помощь   
на основании социального контракта на выполнение мероприятий программы социальной адаптации;

допускать представителей Центра, с которым заключен социальный контракт, для обследования материально-бытовых условий своих, своей семьи, проводимого в соответствии с Положением в целях контроля за исполнением мероприятий программы социальной адаптации;

ежемесячно подписывать контрольные акты в части выполнения мероприятий  программы социальной адаптации с приложением документов, подтверждающих исполнение мероприятий (при наличии документов). При подписании последнего контрольного акта приложить сведения о составе и доходах семьи (одиноко проживающего гражданина) по окончании социаль-ного контракта;

представлять в Центр информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение ежемесячного социального пособия и его размер, в течение 2 недель со дня наступления указанных обстоятельств;

возместить Центру денежные средства, полученные неправомерно.

4. Ответственность Сторон

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

4.2. Центр несет ответственность за предоставление Гражданину социальной поддержки в объеме, утвержденном программой социальной адаптации.

5. Сроки действия социального контракта

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

**5.2. Социальный контракт, в том числе программа социальной адаптации, могут быть изменены в случаях и порядке, установленных настоящим Положением.**

**5.3. Социальный контракт может быть расторгнут досрочно в случаях   
и порядке, установленных настоящим Положением.**

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

6. Подписи Сторон

КЦСОН                                                 Гражданин

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

Приложение 6

к Положению о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной  помощи  на  основании  социального

контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области

Контрольный акт

обследования материально-бытовых условий малоимущей семьи

 (гражданина)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. гражданина, которому назначена государственная социальная помощь на основании социального контракта)

Срок действия социального контракта: с  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

                                                                    по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Дата проведения обследования«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ года.

Обследование материально-бытовых условий проведено по адресу фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

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

                                               (адрес)

Визуально проверено выполнение **за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**   
**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года** мероприятий программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемой частью социального контракта от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия (необходимые действия) | Исполни-тели | Срок исполнения | Отметка  об исполнении | Примеча-ния |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

К контрольному акту прилагаются копии следующих документов:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение по результатам обследования:

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

Обследование провели:

                                                        должность               подпись                расшифровка подписи

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

 (Ф.И.О. гражданина, которому назначена государственная социальная помощь на основании социального контракта)

сконтрольным актом ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)                               (подпись получателя)