



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№

Великий Новгород

**Об утверждении типовых форм
социального контракта**

В соответствии с частью 2 статьи 8 Федерального закона от 17 июля 1999 года, пункта 2 части 2 статьи 2 областного закона от 23.12.2019 №497-ОЗ «О государственной социальной помощи на основании социального контракта в Новгородской области», Порядком назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, размера и условий ее назначения», утвержденным постановлением Правительства Новгородской области от 24.01.2020 №12, министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

типовую форму социального контракта (за исключением реализации мероприятий по прохождению профессионального обучения и дополнительного профессионального образования);

типовую форму социального контракта (на реализацию мероприятий по прохождению профессионального обучения и дополнительного профессионального образования).

2. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр

А.В. Тимофеева

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда и социальной защиты
населения Новгородской области
от «___» _____ 2020 г. №___

Типовая форма
социального контракта (за исключением реализации мероприятий по
прохождению профессионального обучения и дополнительного
профессионального образования)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ №___

Великий Новгород

«___» _____ 20__ г.

Государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице _____,

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании _____, с одной стороны, и
гражданин (-ка) _____

(Ф.И.О (при наличии),

документ, удостоверяющий личность),

проживающий по адресу: _____,
именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь областным законом от 23.12.2019 №497-ОЗ «О государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам» и Порядком назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, размера и условий ее назначения», утвержденным постановлением Правительства Новгородской области от 24.01.2020 №12 (далее – Порядок), заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего социального контракта является взаимодействие Сторон при оказании государственной социальной помощи и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемым приложением к социальному контракту, предусматривающей мероприятия, обязательные для выполнения Заявителем (и членами его семьи) в целях стимулирования его (их) активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации (далее – программа социальной адаптации).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

2.1.1. Запрашивать у третьих лиц (предприятий, организаций, налоговых и иных органов) сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи;

2.1.2. Проверять материально-бытовые условия Заявителя;

2.1.3. Взаимодействовать при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с органами службы занятости населения, органами исполнительной власти Новгородской области, органами местного самоуправления в целях содействия в реализации Заявителем (и членами его семьи) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

2.1.4. Требовать от Заявителя возврата денежных средств, предоставленных при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, в случаях, предусмотренных п.7.2 настоящего социального контракта.

2.2. Уполномоченный орган обязан:

2.2.1. Информировать Заявителя о правах на получение мер социальной поддержки, социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания, государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат, а также об условиях их назначения и предоставления;

2.2.2. Осуществлять Заявителю денежную выплату в соответствии с условиями настоящего социального контракта;

2.2.3. Осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

2.2.4. Продлить в пределах текущего календарного года срок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта в случае наступления независимых от Заявителя событий, влияющих на выполнение социального контракта (длительное лечение Заявителя, смерть близких родственников, другие заслуживающие внимания обстоятельства при реализации программы социальной адаптации, включая предусмотренные пунктом 7.3 настоящего социального контракта);¹

2.2.5. Проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия социального контракта;

2.2.6. При оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта на реализацию мероприятий программы социальной адаптации,

а) предусмотренных вторым абзацем пункта 11 Порядка:

- оказывать содействие в поиске Заявителем работы с последующим трудоустройством;

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

- подготовить не позднее чем за 1 месяц до дня завершения срока действия социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), либо заключения нового социального контракта по другому мероприятию, указанному в пункте 11 Порядка;

б) предусмотренных четвертым и пятым абзацами пункта 11 Порядка:

- оказывать содействие гражданину в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности;

¹ В случае заключения социального контракта на период до 12 месяцев.

- осуществлять контроль за целевым расходованием Заявителем денежной выплаты предоставленной ему в соответствии с условиями настоящего социального контракта;

- взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

- подготовить не позднее чем за 1 месяц до дня окончания срока действия социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по другому мероприятию, указанному в пункте 11 Порядка;

- в) предусмотренных шестым абзацем пункта 11 Порядка:

- оказывать содействие по выходу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации путем индивидуального сопровождения такого Заявителя (семьи Заявителя);

- оказывать содействие в направлении несовершеннолетних членов семьи Заявителя в дошкольную образовательную организацию (при наличии таких членов семьи);

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

- подготовить заключение не позднее чем за 1 месяц до даты окончания срока действия социального контракта об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению, предусмотренному пунктом 11 Порядка.

2.3. Заявитель имеет право:

2.3.1. На получение государственной социальной помощи в виде денежной выплаты в соответствии с условиями настоящего социального контракта на реализацию мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации, на всех этапах выполнения социального контракта;

2.3.2. Обращаться в Уполномоченный орган за оказанием ему консультационной помощи;

2.3.3. Отказаться в письменной форме от выполнения мероприятий программы социальной адаптации;

2.3.4. На продление в пределах текущего календарного года срока оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта по решению Уполномоченного органа в случае наступления независимых от Заявителя событий, влияющих на выполнение социального контракта (длительное лечение Заявителя, смерть близких родственников, другие заслуживающие внимания обстоятельства при реализации программы социальной адаптации, включая предусмотренные п.7.3 настоящего социального контракта).²

² В случае заключения социального контракта на период до 12 месяцев.

2.4. Заявитель обязан:

2.4.1. Выполнять мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации, и обязательства, предусмотренные настоящим социальным контрактом;

2.4.2. Известить Уполномоченный орган в произвольной форме путем подачи в письменном виде или форме электронного документа (в порядке, определенном Федеральным законом от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи») в Уполномоченный орган по месту жительства или по месту пребывания Заявителя или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг соответствующего уведомления:

- об изменениях, являвшихся основанием для назначения либо продолжения оказания ему (его семье) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности – в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

- о выезде семьи (одиноко проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области, о помещении одиноко проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий.

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

2.4.4. Представлять по запросу Уполномоченного органа информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия социального контракта;

2.4.5. При получении государственной социальной помощи на основании социального контракта на реализацию мероприятий программы социальной адаптации,

а) предусмотренных вторым абзацем пункта 11 Порядка:

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

- информировать Уполномоченный орган ежемесячно об осуществлении трудовой деятельности в период действия социального контракта;

- уведомить Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней в случае прекращения Заявителем трудового договора (увольнения) в период действия социального контракта;

б) предусмотренных четвертым и пятым абзацами пункта 11 Порядка:

- зарегистрироваться (встать на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности;

- приобрести в период действия социального контракта основные средства для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности и представить

в Уполномоченный орган подтверждающие документы;

- осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия социального контракта с представлением соответствующих сведений в Уполномоченный орган;

- уведомить Уполномоченный орган о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности;

- возвратить денежные средства, полученные в качестве государственной социальной помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия социального контракта по собственной инициативе);

в) предусмотренных шестым абзацем пункта 11 Порядка:

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

- представлять своевременно в Уполномоченный орган сведения, подтверждающие расходование денежной выплаты на реализацию мероприятий, предусмотренных социальным контрактом и программой социальной адаптации;

- представлять в Уполномоченный орган ежемесячно информацию о ходе исполнения социального контракта, в том числе о целевом расходовании денежной выплаты;

- обеспечить посещение несовершеннолетними членами семьи дошкольной образовательной организации (при наличии таких членов семьи).

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Оказание государственной социальной помощи на основании настоящего социального контракта осуществляется в виде ежемесячной³/единовременной⁴ денежной выплаты.

3.2. Размер ежемесячной³/единовременной⁴ денежной выплаты составляет _____ (_____) рублей.

3.3. Ежемесячная денежная выплата предоставляется с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года³.

4. Порядок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

4.1. Государственная социальная помощь на основании настоящего социального контракта оказывается Уполномоченным органом путем безналичного перечисления Заявителю ежемесячной³/единовременной⁴ денежной выплаты на банковский счет № _____, открытый им в _____

(наименование кредитной организации)

4.2. Перечисление ежемесячной³/единовременной денежной выплаты осуществляется:

а) с первого числа месяца, в котором принято решение о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта,

³ На реализацию мероприятий, предусмотренных вторым и шестым абзацами пункта 11 Порядка;

⁴ На реализацию мероприятий, предусмотренных четвертым и пятым абзацами пункта 11 Порядка;

далее – ежемесячно в срок до последнего числа месяца, за который осуществляется ежемесячная денежная выплата;⁵

б) в течение 30 календарных дней со дня принятия решения о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.⁶

5. Срок действия социального контракта

5.1. Социальный контракт вступает в силу с момента его подписания, действует по «___» _____ 20__ года и распространяется на правоотношения, возникшие с «___» _____ 20__ года.

6. Порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. В течение срока действия социального контракта в него и в прилагаемую программу социальной адаптации могут быть внесены изменения.

6.2. В случае необходимости в течение установленного срока действия социального контракта, а также в случае продления срока действия социального контракта в соответствии с подпунктом 2.2.4, осуществляется корректировка мероприятий программы социальной адаптации путем внесения в нее изменений и дополнений в порядке, установленном для разработки программы социальной адаптации.

6.3. Любые изменения и (или) дополнения условий настоящего социального контракта имеют силу, если они оформлены дополнительным соглашением в письменном виде и подписаны Сторонами.

6.4. Контракт прекращается Уполномоченным органом досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

- невыполнения Заявителем (совершеннолетними членами его семьи) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;
- выезда семьи (одиноко проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области;
- помещения одиноко проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением.

6.5. Уполномоченный орган обязан уведомить Заявителя о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа в срок, не позднее чем через пять календарных дней после дня принятия решения.

6.6. Решение о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа может быть обжаловано Заявителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.7. Социальный контракт может быть досрочно прекращен по инициативе Заявителя.

7. Иные условия

7.1. Требования к конечному результату исполнения социального контракта в целях реализации мероприятий:

- а) предусмотренных вторым абзацем пункта 11 Порядка:

⁵ При реализации мероприятий, предусмотренных вторым и шестым абзацами пункта 11 Порядка;

⁶ При реализации мероприятий, предусмотренных четвертым и пятым абзацами пункта 11 Порядка;

- заключение Заявителем трудового договора в период действия социального контракта и продолжение трудовой деятельности по истечении срока его действия;

- повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта;

б) предусмотренных четвертым и пятым абзацами пункта 11 Порядка:

- осуществление Заявителем индивидуальной предпринимательской деятельности в течение срока действия социального контракта;

- повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта;

в) предусмотренных шестым абзацем пункта 11 Порядка:

- повышение денежных доходов гражданина (семьи гражданина), преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта.

7.2. Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат возмещению в полном объеме Заявителем в случаях:

- невыполнения обязательств, предусмотренных социальным контрактом и программой социальной адаптации, за исключением случаев, предусмотренных подпунктом 2.2.4 и пунктом 7.3 настоящего социального контракта, а также представления недостоверной информации о выполнении мероприятий программы социальной адаптации;

- представления заведомо недостоверной информации, послужившей основанием для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта;

- расторжения социального контракта по инициативе Заявителя.

Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат добровольному возмещению:

а) в течение 6 месяцев со дня заявления уполномоченным органом соответствующих требований;⁷

б) в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности.⁸

В случае невозмещения Заявителем предоставленных Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом денежных средств в срок, указанный в настоящем пункте, указанные денежные средства подлежат взысканию в судебном порядке.

7.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее их исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (стихийных явлений, военных действий, массовых беспорядков, противоправных и иных действий третьих лиц,

⁷ При реализации мероприятий, предусмотренных вторым, пятым и шестым абзацами пункта 11 Порядка

⁸ При реализации мероприятий, предусмотренных четвертым абзацем пункта 11 Порядка.

вступление в силу законодательных актов, иных нормативных правовых актов государственной власти, препятствующие выполнению Сторонами обязательств по социальному контракту).

На период действия обстоятельств, возникших вследствие непреодолимой силы, исполнение социального контракта Заявителем может быть приостановлено, и Стороны решают вопрос о дальнейшем его исполнении путем переговоров.

При наступлении обстоятельств, указанных в настоящем пункте, сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, должна в течение трех рабочих дней известить о них в письменном виде другую сторону.

Уведомление должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения стороной обязательств по настоящему социальному контракту. Если сторона не направит или несвоевременно направит такое уведомление, она лишается права ссылаться на обстоятельства непреодолимой силы.

7.4. Вопросы, не урегулированные настоящим социальным контрактом, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон

Уполномоченный орган

Заявитель

Программа социальной адаптации

Уполномоченный орган: государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта: _____

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

Дата начала действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Дата окончания действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Основное мероприятие в рамках социального контракта (выбрать одно направление):

- поиск работы;
- прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования;
- осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;
- осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Специалист, осуществляющий сопровождение контракта (социальный менеджер): _____

1. Профиль семьи:

1.1. Статус семьи: полная; неполная (в разводе, вдова, вдовец; одинокая мать); семья с детьми; семья с детьми-инвалидами; многодетная семья; приемная семья; семья, находящаяся в социально опасном положении; одиноко проживающий гражданин (нужное подчеркнуть).

1.2. Состав семьи:

Статус	ФИО	Дата рождения	Образование (для лиц, старше 16 лет)	Основное занятие (работающий, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, студент, школьник, дошкольник)
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Ребенок				
Ребенок				
Ребенок				
Другие родственники (указать родство)				

1.3. Трудовая деятельность:

1.3.1. Для работающих граждан:

Статус	Место работы	Должность
Заявитель		
Супруг (супруга)		
Ребенок		
Другие родственники (указать родство)		

1.3.2. Для неработающих трудоспособных граждан:

Статус	Профессия	Последнее место работы, занимаемая должность	Причины увольнения	Стаж работы общий	Стаж работы на последнем месте	Длительность периода без работы
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Ребенок						

1.4. Образование и дополнительное образование детей:

Фамилия, имя, отчество	Место учебы/ДОУ	Увлечения	Дополнительные платные занятия, кружки

1.5. Жилищно-бытовые условия семьи:

Вид жилья (комната, жилой дом, квартира): _____; число комнат _____; жилая площадь: _____ кв. м;

Вид права пользования (собственность, аренда): _____.

Качество жилья (в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхий, аварийный – подчеркнуть нужное)

Благоустройство жилья (канализация, холодная/горячая вода, отопление (централизованное/автономное/печное), газ (централизованный/балонный), ванна - подчеркнуть)

Сведения о наличии надворных построек (тип постройки, состояние (в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхое, аварийное):

1.6. Финансовое положение семьи:

1.6.1. Общий доход семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения: _____;

1.6.2. Наличие личного подсобного хозяйства или крестьянского подворья, земли, скота; самообеспечение/доход от них (со слов заявителя):

1.7. Состояние здоровья членов семьи (удовлетворительное, неудовлетворительное (указать основные проблемы), инвалид) (со слов заявителя):

Заявитель: _____

Супруг (супруга): _____

Дети: _____

Другие родственники: _____

1.8. Краткая характеристика семьи (отношения в семье; проблемы семьи, трудовой потенциал) _____

1.9. Дополнительная информация о семье: _____

2. Трудная жизненная ситуация, включая текущие потребности в приобретении товаров первой необходимости (одежда, обувь, продукты питания, товары личной гигиены, мебель) (каких), лекарственных препаратов, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, стимулировании ведения здорового образа жизни, обеспечение потребностей семьи в услугах дошкольного образования (со слов заявителя):

3. План мероприятий по социальной адаптации на период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.:

Мероприятие	Срок исполнения	Учреждение/орган, оказывающее содействие в реализации мероприятия	Ответственный специалист (Ф.И.О., контактный телефон)	Отметка о выполнении (выполнено/ не выполнено/ частично выполнено)	Результат

Вид и размер предоставляемой государственной социальной помощи:

Ежемесячная выплата (размер)	Единовременная выплата

(Ф.И.О. лица, уполномоченного на подписание программы социальной адаптации)

(подпись, дата)

(Ф.И.О. социального менеджера)

(подпись, дата)

Заключение межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта об ожидаемой эффективности проводимых мероприятий:

Члены комиссии: _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)
 _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)
 _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)

С программой социальной адаптации согласны (заявитель и совершеннолетние члены семьи): _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)
 _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)
 _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)
 _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)

Заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по результатам контроля исполнения мероприятий программы социальной адаптации (*составляется не реже 1 раза в 3 месяца*): _____

Подпись специалиста: _____ /Ф.И.О/ Дата _____

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, об исполнении мероприятий программы социальной адаптации в связи с окончанием срока действия социального контракта (*составляется не позднее, чем за 1 месяц до окончания срока действия социального контракта*):

В случае единовременной выплаты:

Смета затрат:

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

Подпись специалиста: _____ /Ф.И.О./ Дата _____

Трудная жизненная ситуация преодолена/не преодолена (со слов заявителя и совершеннолетних членов семьи):

_____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)
 _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)
 _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)
 _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись, дата)

 (Ф.И.О. лица, уполномоченного на
 подписание программы социальной адаптации)

 (подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда и социальной защиты
населения Новгородской области
от «___» _____ 2020 г. №___

Типовая форма
социального контракта (на реализацию мероприятий по прохождению
профессионального обучения и дополнительного профессионального
образования)

СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

Великий Новгород

«___» _____ 20__ г.

Государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице директора _____,
(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава, с одной стороны,

государственное областное казенное учреждение «Центр занятости населения Новгородской области», именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора _____,
(Ф.И.О.)

стороны,

и гражданин (-ка) _____
(Ф.И.О (при наличии),

_____ документ, удостоверяющий личность),

проживающий по адресу: _____,
именуемый в дальнейшем «Заявитель», с третьей стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь областным законом от 23.12.2019 №497-ОЗ «О государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам» и Порядком назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, размера и условий ее назначения», утвержденным постановлением Правительства Новгородской области от 24.01.2020 №12 (далее – Порядок), заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем:

1. Предмет социального контракта

1.1. Предметом настоящего социального контракта является взаимодействие Сторон при оказании государственной социальной помощи и реализации программы социальной адаптации, являющейся неотъемлемым приложением к социальному контракту, предусматривающей мероприятия, обязательные для выполнения Заявителем (и членами его семьи) в целях стимулирования его (их) активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации (далее – программа социальной адаптации).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Уполномоченный орган имеет право:

2.1.1. Запрашивать у третьих лиц (предприятий, организаций, налоговых и иных органов) сведения о доходах и имуществе Заявителя и членов его семьи;

2.1.2. Проверять материально-бытовые условия Заявителя;

2.1.3. Взаимодействовать при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с органами службы занятости населения, органами исполнительной власти Новгородской области, органами местного самоуправления в целях содействия в реализации Заявителем (и членами его семьи) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

2.1.4. Требовать от Заявителя возврата денежных средств, предоставленных при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта, в случаях, предусмотренных п.7.2 настоящего социального контракта.

2.2. Уполномоченный орган обязан:

2.2.1. Информировать Заявителя о правах на получение мер социальной поддержки, социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания, государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат, а также об условиях их назначения и предоставления;

2.2.2. Осуществлять Заявителю денежную выплату в течение прохождения Заявителем курса обучения в соответствии с условиями настоящего социального контракта;

2.2.3. Осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

2.2.4. Продлить в пределах текущего календарного года срок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта в случае наступления независимых от Заявителя событий, влияющих на выполнение социального контракта (длительное лечение Заявителя, смерть близких родственников, другие заслуживающие внимания обстоятельства при реализации программы социальной адаптации, включая предусмотренные п.7.3 настоящего социального контракта);¹

2.2.5. Проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия социального контракта;

2.2.6. Прекратить предоставление денежной выплаты, предусмотренное подпунктом 2.2.2 настоящего социального контракта, в случае досрочного прекращения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

2.6.7. Подготовить не позднее чем за 1 месяц до дня окончания срока действия социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по другому мероприятию, указанному в пункте 11 Порядка;

¹ В случае заключения социального контракта на период до 12 месяцев.

2.3. Центр занятости имеет право:

2.3.1. Взаимодействовать при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта с Уполномоченным органом, органами исполнительной власти Новгородской области, органами местного самоуправления в целях содействия в реализации Заявителем (и членами его семьи) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

2.4. Центр занятости обязан:

2.4.1. Оказывать содействие Заявителю в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, в том числе в форме стажировки;

2.4.2. Прекратить возмещение работодателю расходов на стажировку в случае досрочного прекращения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

2.4.3. Возместить работодателю расходы на проведение стажировки Заявителя;

2.5. Заявитель имеет право:

2.5.1. На получение государственной социальной помощи в виде денежной выплаты в соответствии с условиями настоящего социального контракта;

2.5.2. Обращаться в Уполномоченный орган и Центр занятости за оказанием ему консультационной помощи;

2.5.3. Отказаться в письменной форме от выполнения мероприятий программы социальной адаптации;

2.5.4. На продление в пределах текущего календарного года срока оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта по решению Уполномоченного органа в случае наступления независимых от Заявителя событий, влияющих на выполнение социального контракта (длительное лечение Заявителя, смерть близких родственников, другие заслуживающие внимания обстоятельства при реализации программы социальной адаптации, включая предусмотренные п.7.3 настоящего социального контракта).²

2.6. Заявитель обязан:

2.6.1. Выполнять мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации, и обязательства, предусмотренные настоящим социальным контрактом;

2.6.2. Известить Уполномоченный орган в произвольной форме путем подачи в письменном виде или форме электронного документа (в порядке, определенном Федеральным законом от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи») в Уполномоченный орган по месту жительства или по месту пребывания Заявителя или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг соответствующего уведомления:

- об изменениях, являвшихся основанием для назначения либо продолжения оказания ему (его семье) государственной социальной помощи, в том числе сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности – в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

² В случае заключения социального контракта на период до 12 месяцев.

- о выезде семьи (одиноко проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области, о помещении одиноко проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением – в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных событий.;

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

2.6.4. Представлять по запросу Уполномоченного органа информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия социального контракта;

2.6.5. Пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование в целях дальнейшего прохождения стажировки и последующего заключения трудового договора;

2.6.6. Пройти стажировку по итогам получения профессионального обучения или дополнительного профессионального образования в течение срока действия социального контракта;

2.6.7. Информировать Уполномоченный орган о начале обучения в срок не позднее 15 дней со дня наступления указанного события;

2.6.8. Информировать ежемесячно Уполномоченный орган о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования;

2.6.9. Получить документ о квалификации;

2.6.10. Представить в Уполномоченный орган копию документа о квалификации, а также о прохождении стажировки;

2.6.11. Уведомить Уполномоченный орган и Центр занятости о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования, а также о прекращении стажировки в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства;

3. Виды и размер государственной социальной помощи

3.1. Оказание государственной социальной помощи на основании настоящего социального контракта осуществляется в виде ежемесячной денежной выплаты.

3.2. Размер ежемесячной денежной выплаты составляет _____ (_____) рублей.

3.3. Ежемесячная денежная выплата предоставляется на период обучения сроком не более трех месяцев.

4. Порядок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

4.1. Государственная социальная помощь на основании настоящего

социального контракта оказывается Уполномоченным органом путем безналичного перечисления Заявителю ежемесячной денежной выплаты на банковский счет № _____, открытый им в _____.

(наименование кредитной организации)

4.2. Перечисление ежемесячной денежной выплаты осуществляется в течение 30 календарных дней со дня начала обучения, далее – ежемесячно в срок до последнего числа месяца, за который осуществляется ежемесячная денежная выплата.

5. Срок действия социального контракта

5.1. Социальный контракт вступает в силу с момента его подписания, действует по «___» _____ 20__ года и распространяется на правоотношения, возникшие с «___» _____ 20__ года.

6. Порядок изменения и основания прекращения социального контракта

6.1. В течение срока действия социального контракта в него и в прилагаемую программу социальной адаптации могут быть внесены изменения.

6.2. В случае необходимости в течение установленного срока действия социального контракта, а также в случае продления срока действия социального контракта в соответствии с подпунктом 2.2.4, осуществляется корректировка мероприятий программы социальной адаптации путем внесения в нее изменений и дополнений в порядке, установленном для разработки программы социальной адаптации.

6.3. Любые изменения и (или) дополнения условий настоящего социального контракта имеют силу, если они оформлены дополнительным соглашением в письменном виде и подписаны Сторонами.

6.4. Контракт прекращается Уполномоченным органом досрочно в одностороннем порядке в следующих случаях:

- невыполнения Заявителем (совершеннолетними членами его семьи) мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;
- выезда семьи (одиноко проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области;
- помещения одиноко проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением.

6.5. Уполномоченный орган обязан уведомить Заявителя о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа в срок, не позднее чем через пять календарных дней после дня принятия решения.

6.6. Решение о прекращении социального контракта в одностороннем порядке по инициативе Уполномоченного органа может быть обжаловано Заявителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.7. Социальный контракт может быть досрочно прекращен по инициативе Заявителя.

7. Иные условия

7.1. Требования к конечному результату исполнения социального контракта в целях реализации мероприятий, предусмотренных третьим абзацем

пункта 11 Порядка:

- прохождение Заявителем профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования;
- продолжение Заявителем трудовой деятельности по истечении срока действия социального контракта;
- повышение денежных доходов Заявителя (семьи Заявителя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта;

7.2. Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат возмещению в полном объеме Заявителем в случаях:

- невыполнения обязательств, предусмотренных социальным контрактом и программой социальной адаптации, за исключением случаев, предусмотренных подпунктом 2.2.4 и пунктом 7.3 настоящего социального контракта, а также представления недостоверной информации о выполнении мероприятий программы социальной адаптации;
- представления заведомо недостоверной информации, послужившей основанием для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта;
- расторжения социального контракта по инициативе Заявителя.

Денежные средства, предоставленные Заявителю Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом, подлежат добровольному возмещению в течение 6 месяцев со дня заявления уполномоченным органом соответствующих требований.

В случае невозмещения Заявителем предоставленных Уполномоченным органом в соответствии с социальным контрактом денежных средств в срок, указанный в настоящем пункте, указанные денежные средства подлежат взысканию в судебном порядке.

7.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее их исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (стихийных явлений, военных действий, массовых беспорядков, противоправных и иных действий третьих лиц, вступление в силу законодательных актов, иных нормативных правовых актов государственной власти, препятствующие выполнению Сторонами обязательств по социальному контракту).

На период действия обстоятельств, возникших вследствие непреодолимой силы, исполнение социального контракта заявителем может быть приостановлено, и Стороны решают вопрос о дальнейшем его исполнении путем переговоров.

При наступлении обстоятельств, указанных в настоящем пункте, сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему социальному контракту, должна в течение трех рабочих дней известить о них в письменном виде другую сторону.

Уведомление должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и

по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения стороной обязательств по настоящему социальному контракту. Если сторона не направит или несвоевременно направит такое уведомление, она лишается права ссылаться на обстоятельства непреодолимой силы.

7.4. Вопросы, не урегулированные настоящим социальным контрактом, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон

Уполномоченный орган

Центр занятости

Заявитель

Программа социальной адаптации

Уполномоченный орган: государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта: _____

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

Дата начала действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Дата окончания действия Социального контракта: _____ (месяц, год)

Основное мероприятие в рамках социального контракта (выбрать одно направление):

- поиск работы;
- прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования;
- осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;
- осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Специалист, осуществляющий сопровождение контракта (социальный менеджер): _____

1. Профиль семьи:

1.1. Статус семьи: полная; неполная (в разводе, вдова, вдовец; одинокая мать); семья с детьми; семья с детьми-инвалидами; многодетная семья; приемная семья; семья, находящаяся в социально опасном положении; одиноко проживающий гражданин (нужное подчеркнуть).

1.2. Состав семьи:

Статус	ФИО	Дата рождения	Образование (для лиц, старше 16 лет)	Основное занятие (работающий, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, студент, школьник, дошкольник)
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Ребенок				
Ребенок				
Ребенок				
Другие родственники (указать родство)				

1.3. Трудовая деятельность:

1.3.1. Для работающих граждан:

Статус	Место работы	Должность
Заявитель		
Супруг (супруга)		
Ребенок		
Другие родственники (указать родство)		

1.3.2. Для неработающих трудоспособных граждан:

Статус	Профессия	Последнее место работы, занимаемая должность	Причины увольнения	Стаж работы общий	Стаж работы на последнем месте	Длительность периода без работы
Заявитель						
Супруг (супруга)						
Ребенок						

1.4. Образование и дополнительное образование детей:

Фамилия, имя, отчество	Место учебы/ДОУ	Увлечения	Дополнительные платные занятия, кружки

1.5. Жилищно-бытовые условия семьи:

Вид жилья (комната, жилой дом, квартира): _____; число комнат _____; жилая площадь: _____ кв. м;

Вид права пользования (собственность, аренда): _____.

Качество жилья (в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхий, аварийный – подчеркнуть нужное)

Благоустройство жилья (канализация, холодная/горячая вода, отопление (централизованное/автономное/печное), газ (централизованный/балонный), ванна - подчеркнуть)

Сведения о наличии надворных построек (тип постройки, состояние (в нормальном состоянии, нуждается в ремонте, ветхое, аварийное):

1.6. Финансовое положение семьи:

1.6.1. Общий доход семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения: _____;

1.6.2. Наличие личного подсобного хозяйства или крестьянского подворья, земли, скота; самообеспечение/доход от них (со слов заявителя):

1.7. Состояние здоровья членов семьи (удовлетворительное, неудовлетворительное (указать основные проблемы), инвалид) (со слов заявителя):

Заявитель: _____

Супруг (супруга): _____

Дети: _____

Другие родственники: _____

1.8. Краткая характеристика семьи (отношения в семье; проблемы семьи, трудовой потенциал) _____

1.9. Дополнительная информация о семье: _____

2. Трудная жизненная ситуация, включая текущие потребности в приобретении товаров первой необходимости (одежда, обувь, продукты питания, товары личной гигиены, мебель) (каких), лекарственных препаратов, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, стимулировании ведения здорового образа жизни, обеспечение потребностей семьи в услугах дошкольного образования (со слов заявителя):

3. План мероприятий по социальной адаптации на период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.:

Мероприятие	Срок исполнения	Учреждение/орган, оказывающее содействие в реализации мероприятия	Ответственный специалист, (Ф.И.О., контактный телефон)	Отметка о выполнении (выполнено/ не выполнено/ частично выполнено)	Результат

Вид и размер предоставляемой государственной социальной помощи:

Ежемесячная выплата (размер)

(Ф.И.О. лица, уполномоченного на подписание программы социальной адаптации)

(подпись, дата)

(Ф.И.О. социального менеджера)

(подпись, дата)

Заключение межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта об ожидаемой эффективности проводимых мероприятий:

Члены комиссии: _____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)
_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)
_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)

С программой социальной адаптации согласны (заявитель и совершеннолетние члены семьи): _____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)
_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)
_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)
_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)

Заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, по результатам контроля исполнения мероприятий программы социальной адаптации (*составляется не реже 1 раза в 3 месяца*): _____

Подпись специалиста: _____ /Ф.И.О/ Дата _____

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение контракта, об исполнении мероприятий программы социальной адаптации в связи с окончанием срока действия социального контракта (*составляется не позднее, чем за 1 месяц до окончания срока действия социального контракта*): _____

Подпись специалиста: _____ /Ф.И.О./ Дата _____

Трудная жизненная ситуация преодолена/не преодолена (со слов заявителя и совершеннолетних членов семьи):

_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)

_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)

_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)

_____ (И.О. Фамилия)
(подпись, дата)

(Ф.И.О. лица, уполномоченного на
подписание программы социальной адаптации)

(подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.