

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

г. Вологда

От 03.04.2025 № 7-ф

Об утверждении формы
социального контракта

В соответствии с постановлением Правительства Вологодской области от 28 декабря 2023 года № 1449 «О порядке и условиях оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта на условиях софинансирования из федерального бюджета»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму социального контракта (приложение).
2. Признать утратившими силу приказы Департамента социальной защиты населения области:
 - от 7 апреля 2021 года № 449 «Об утверждении формы социального контракта», за исключением пункта 2;
 - от 10 февраля 2022 года № 195 «О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 7 апреля 2021 года № 449»;
 - от 21 июля 2022 года № 838 «О внесении изменения в приказ Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 7 апреля 2021 года № 449»;
 - от 3 марта 2023 года № 240 «О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 7 апреля 2021 года № 449»;
 - от 21 декабря 2023 года № 1242 «О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 7 апреля 2021 года № 449».
3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.О. министра



А.Л. Корюкина

1. Предмет контракта

1.1. Настоящий Социальный контракт заключен на основании решения (распоряжения, приказа) Центра социальных выплат от «__»_____ 20__ г. № _____ о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта.

1.2. Предметом Социального контракта является предоставление Получателю государственной социальной помощи в виде социального пособия (далее - социальное пособие) на условиях, предусмотренных настоящим Социальным контрактом, в целях стимулирования активных действий Получателя по преодолению трудной жизненной ситуации.

1.3. Неотъемлемой частью настоящего Социального контракта является Программа социальной адаптации, установленная на срок действия настоящего Социального контракта и предусматривающая мероприятия, обязательные для реализации Получателем в полном объеме.

2. Срок действия Социального контракта

Срок действия Социального контракта: с «__»_____ 20__ года по «__»_____ 20__ года.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Комплексный центр обязан:

оказывать содействие Получателю в реализации мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации;

оказывать содействие в получении Получателем мер социальной поддержки;

оказывать содействие Получателю в направлении на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Получателем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

оказывать содействие Получателю в направлении несовершеннолетних членов семьи Получателя в дошкольную образовательную организацию;

оказывать содействие Получателю в организации ухода за нетрудоспособными лицами, являющимися членами семьи Получателя;

оказывать содействие Получателю в поиске работы с последующим трудоустройством¹;

представить в Центр социальных выплат сведения о трудоустройстве Получателя в срок не позднее 1 рабочего дня со дня их поступления¹;

направлять Получателя в отделение занятости населения с целью прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования - в случае наличия в отделении занятости

представить в Центр социальных выплат копию отчета об оценке эффективности настоящего Социального контракта в срок не позднее последнего числа 5-го месяца после окончания срока действия настоящего Социального контракта;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Получателя (его семьи) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего Социального контракта.

3.2. Комплексный центр вправе:

при необходимости вносить изменения в Программу социальной адаптации, в том числе с учетом предложений Получателя, путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Социальному контракту;

осуществлять проверку наступления обстоятельств, указанных в пункте 5.2 настоящего Социального контракта.

3.3. Центр социальных выплат обязан:

выплачивать Получателю социальное пособие в соответствии с условиями настоящего Социального контракта;

прекратить предоставление социального пособия в случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 5.2 настоящего Социального контракта, с месяца, следующего за месяцем, в котором Центру социальных выплат стало известно о возникновении таких обстоятельств;

взыскать с Получателя излишне выплаченные суммы социального пособия;

взыскать с Получателя суммы социального пособия, использованные Получателем не по целевому назначению^{2, 3, 4}.

3.4. Центр социальных выплат вправе:

проводить проверки достоверности представленных Получателем сведений, явившихся основанием для предоставления социального пособия;

осуществлять проверку наступления обстоятельств, указанных в пункте 5.2 настоящего Социального контракта.

3.5. Получатель обязан:

осуществить в полном объеме реализацию мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации, в течение срока действия настоящего Социального контракта;

извещать Комплексный центр об изменении сведений, явившихся основанием для предоставления ему (его семье) социального пособия, о месте жительства, составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности, в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

представлять по запросу Комплексного центра документы (сведения), если они не могут быть получены в порядке межведомственного информационного взаимодействия, в том числе с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся;

необходимые для контроля за выполнением обязательств, предусмотренных настоящим Социальным контрактом, и мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации;

Комплексный центр сведения о прохождении данного обучения или получения образования²;

представить в Комплексный центр копию документа по результатам прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования²;

уведомить Комплексный центр о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств²;

зарегистрироваться в качестве индивидуального предпринимателя или встать на учет в налоговом органе Вологодской области в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (при условии отсутствия регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, или постановки на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход на дату заключения настоящего Социального контракта)³;

приобрести в период действия настоящего Социального контракта основные средства, материально-производственные запасы, необходимые для осуществления предпринимательской деятельности, при необходимости оплатить в период действия настоящего Социального контракта расходы, связанные с подготовкой и оформлением разрешительной документации, необходимой для осуществления предпринимательской деятельности, с приобретением программного обеспечения и (или) неисключительных прав на программное обеспечение, а также с приобретением носителей электронной подписи (не более 10 процентов назначаемой выплаты), принять имущественные обязательства (не более 15 процентов назначаемой выплаты), необходимые для осуществления предпринимательской деятельности, оплатить расходы на размещение и (или) продвижение продукции (товаров, работ, услуг) на торговых площадках (сайтах), функционирующих в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также в сервисах размещения объявлений и социальных сетях (не более 5 процентов назначаемой выплаты), и представить в Комплексный центр подтверждающие документы³;

возвратить денежные средства, полученные в качестве социального пособия, в полном объеме и в течение 30 дней со дня прекращения государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (в случае ее прекращения в период действия настоящего Социального контракта по собственной инициативе) либо со дня снятия с учета в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход, а также в случае выявления Комплексным центром факта нецелевого использования суммы социального пособия, выплаченного в соответствии с условиями настоящего Социального контракта, или в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными³;

осуществлять предпринимательскую деятельность, в том числе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход, в период срока действия настоящего Социального контракта и не менее чем в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта³;

лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни⁵;

представлять подписанный список приобретенных товаров первой необходимости и лекарственных препаратов, если социальное пособие предоставляется ежемесячно⁵.

3.6. Получатель вправе:

обращаться в Комплексный центр за содействием в реализации мероприятий, предусмотренных Программой социальной адаптации, а также для получения консультаций по вопросам предоставления социального пособия;

вносить предложения по изменению содержания Программы социальной адаптации.

4. Размер социального пособия и порядок его предоставления

4.1. Общий размер социального пособия по настоящему Социальному контракту составляет _____ рублей.

4.2. Социальное пособие назначается в размере:

_____ рублей за период с _____ по _____;

_____ рублей за период с _____ по _____;

_____ рублей за период с _____ по _____;

_____ рублей с даты подтверждения факта трудоустройства Получателя, в течение 3 месяцев с месяца наступления указанных обстоятельств¹.

4.3. Выплата социального пособия Получателю производится: ежемесячно⁶:

из расчета _____ рублей в месяц за период с _____ по _____;

из расчета _____ рублей в месяц за период с _____ по _____;

из расчета _____ рублей в месяц за период с _____ по _____;

единовременно⁷ в сумме _____ рублей;

«_____» рублей с даты подтверждения факта трудоустройства Получателя, в течение 3 месяцев с даты наступления указанных обстоятельств (в том числе со дня окончания срока действия настоящего Социального контракта без его продления) при условии продолжения осуществления Получателем трудовой деятельности в рамках трудового договора, заключенного в период действия настоящего Социального контракта¹;

4.3¹. Социальное пособие, назначенное в размере, рассчитанном исходя из величины прожиточного минимума в Вологодской области для трудоспособного населения, подлежит перерасчету в беззаявительном порядке с месяца изменения величины прожиточного минимума трудоспособного населения, установленной в Вологодской области, в соответствии с Федеральным законом от 24 октября 1997 года № 134-ФЗ «О прожиточном минимуме в Российской Федерации» и законом Вологодской области от 10 февраля 2021 № 4842-ОЗ «О реализации положений Федерального закона «О прожиточном минимуме в Российской Федерации» на территории Вологодской области^{1, 2, 5}.

4.4. Выплата социального пособия осуществляется Центром социальных выплат.

помощи», в целях удовлетворения текущих потребностей граждан в приобретении товаров первой необходимости, одежды, обуви, лекарственных препаратов, товаров для ведения личного подсобного хозяйства, в лечении, профилактическом медицинском осмотре, в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также для обеспечения потребности семей в товарах и услугах дошкольного и школьного образования.

⁶ Предусматривается в случае ежемесячной выплаты.

⁷ Предусматривается в случае единовременной выплаты.

⁸ Перечень товаров первой необходимости указан в приложении 3 к Программе социальной адаптации.

⁹ Перечень товаров и услуг дошкольного и школьного образования указан в приложении 4 к Программе социальной адаптации.

¹⁰ Предусматривается, если социальный контракт заключен не на условиях софинансирования из федерального бюджета.

Приложение
к социальному контракту
от «__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Начальник бюджетного учреждения
социального обслуживания населения

(полное наименование комплексного центра социального
обслуживания населения области, Фамилия И.О.)

Программа
социальной адаптации

Получатель: _____

Начало действия Социального контракта _____

Окончание действия Социального контракта _____

1. План мероприятий по социальной адаптации на _____ (1 этап)*
(месяц/месяцы)

*(количество этапов зависит от конкретной ситуации и Программы социальной адаптации)

Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель (Получатель/член семьи Получателя, Комплексный центр)

Необходимое взаимодействие:

Приложение 1
к Программе социальной адаптации

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество):

(проживающий(ая) по адресу)

(адрес места жительства)

паспорт _____, выданный _____
(серия, номер)

(дата, место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных: _____,

(наименование Комплексного центра социального обслуживания населения области)

казенному учреждению Вологодской области «Центр социальных выплат»,
Министерству социальной защиты населения области, расположенному по адресу:
г. Вологда, ул. Благовещенская, д. 9, в целях оказания содействия для выполнения
мною мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации,
разработанной в рамках социального контракта, заключенного с

(фамилия, имя, отчество Получателя)

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие,
включают данные, указанные в настоящем согласии и в заявлении Получателя.

Действия с персональными данными включают в себя обработку (сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ),
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Приложение 2
к программе социальной адаптации

Информация о ежемесячном мониторинге
исполнения мероприятий Программы социальной адаптации
(заполняется за каждый месяц)

Месяц	Сведения о выполнении мероприятий Программы социальной адаптации (указываются действия, выполненные ответственным исполнителем, указанным в Программе социальной адаптации)	Дата контроля	Фамилия И.О. ответственного специалиста
1	2	3	4

Информация о результатах выполнения
Программы социальной адаптации

Мероприятие Программы социальной адаптации	Срок исполнения	Информация о выполнении (указываются сведения о дате выполнения мероприятия, при необходимости краткое описание)	Результат (выполнено/ не выполнено)

Заключение
об оценке выполнения мероприятий Программы социальной адаптации
(заполняется в течение последнего месяца действия социального контракта)

Краткое описание предварительных результатов выполнения Социального контракта:

одному месяцу перед месяцем подачи заявления о заключении Социального контракта), руб.	месяцем окончания срока действия Социального контракта), руб.		руб.
1	2	3	4

*В случае, если рассчитанное значение показателя имеет отрицательное значение в графах 3 и 4 ставится прочерк

Описание условий жизни гражданина (семьи гражданина): _____

Конечный результат Социального контракта:

(указывается в соответствии с п. 42 Правил оказания субъектами Российской Федерации на условиях софинансирования из федерального бюджета государственной социальной помощи на основании социального контракта в части, не определенной федеральным законом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2023 года № 1931 «О государственной социальной помощи «Об оказании субъектами Российской Федерации на условиях софинансирования из федерального бюджета государственной социальной помощи на основании социального контракта в части, не определенной федеральным законом «О государственной социальной помощи»)

Выводы об эффективности настоящего Социального контракта:

Дата «__» _____ 20__ г.

_____ (подпись специалиста, сопровождающего Получателя (его семью) в период действия Социального контракта)

_____ (подпись заведующего отделением срочного социального обслуживания)

Информация
о ежемесячном мониторинге условий жизни Получателя (его семьи)
со дня окончания срока действия Социального контракта
(заполняется в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия Социального контракта,
прилагается к Социальному контракту)

Сведения о доходах гражданина от ведения личного подсобного хозяйства⁴

Период (указать месяц, год)		Величина среднего дохода гражданина от ведения личного подсобного хозяйства, руб.
4-й – 6-й месяцы со дня окончания срока действия Социального контракта		
7-й – 9-й месяцы со дня окончания срока действия Социального контракта		
10-й – 12-й месяцы со дня окончания срока действия Социального контракта		

Приложение 4
к Программе социальной адаптации

Перечень товаров и услуг дошкольного и школьного образования

Школьные принадлежности

Канцелярские товары

Калькулятор

Рюкзак школьный

Лыжи и комплектующие к лыжам (ботинки, палки, крепления)

Дополнительные образовательные услуги.