



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ  
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

21.05.2024 г.

№ 393

Челябинск

О внесении изменений в приказ  
Министерства социальных отношений  
Челябинской области от  
10 февраля 2022 года № 53

В связи с внесением изменений в приказ Министерства социальных отношений Челябинской области от 14.12.2023 г. № 717 «Об утверждении порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министерства социальных отношений Челябинской области от 10.02.2022 г. № 53 «Об утверждении форм документов» следующие изменения:

- 1) признать утратившим силу приложения № 2, 3;
- 2) приложение № 8, 12, 15, 16 изложить в новой редакции (прилагается).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра социальных отношений Челябинской области Скалунову И.Г.

Министр

И.В. Буторина

Акт  
обследования материально-бытовых условий проживания семьи  
(одинокو проживающего гражданина)

1. Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_
2. Адрес регистрации по месту жительства на территории Челябинской области \_\_\_\_\_
3. Адрес фактического проживания на территории Челябинской области \_\_\_\_\_
4. Число, месяц, год рождения заявителя \_\_\_\_\_
5. Основное занятие \_\_\_\_\_
6. Место работы и должность \_\_\_\_\_
7. Образование \_\_\_\_\_
8. Наличие в собственности у заявителя жилого помещения (адрес) \_\_\_\_\_

Сведения о членах семьи, зарегистрированных и проживающих с заявителем по одному адресу:						
Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник, иное)	Инвалидность (да/нет)	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время	Образование для лиц старше 15 лет
Сведения о членах семьи, зарегистрированных и фактически проживающих по другому адресу:						

(В таблице следует указать данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей)

**Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления об оказании государственной социальной помощи:**

№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода (в соответствии с постановлением Правительства РФ от 20.08.2003 г. № 512)	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)			
1.						
2.						

В таблице следует указывать все виды доходов, полученных каждым членом семьи или одиноко проживающим гражданином в денежной форме

Ф.И.О. гражданина	Дата постановки на учет в ГУ ЦЗН

В таблице следует указывать всех трудоспособных членов семьи состоящих в органах службы занятости населения

**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 - подчеркнуть)

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д. - подчеркнуть) неблагоустроенное жильё

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

Вид имущества	местонахождение (для автомобиля: марка и дата приобретения)	Принадлежность

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

Расчет дохода:

Общая сумма дохода семьи (одинок проживающего гражданина) за 3 месяца (без ЕДВ)	Общая сумма дохода семьи (одинок проживающего гражданина) за 1 месяц (без ЕДВ)	Средне душевой доход семьи	Прожиточный минимум семьи (одинок проживающего гражданина), установленный постановлением Губернатора Челябинской области на момент заполнения	Превышение дохода над прожиточным минимумом (да/нет)	Возможно заключение социально го контракта (да/нет)

Председатель комиссии

\_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Члены комиссии:

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

"\_\_" "\_\_" 20\_\_ г.

Приложение № 12  
к приказу Министерства  
социальных отношений  
Челябинской области  
от 21.05. 2024 г. № 333

\_\_\_\_\_  
ФИО Заявителя

\_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания

Уважаемая (ый) \_\_\_\_\_!

Управление социальной защиты населения \_\_\_\_\_ городского округа (муниципального района) сообщает, что срок рассмотрения Вашего заявления от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. №\_\_\_ продлен в соответствии с п. \_\_\_ приказа Министерства социальных отношений Челябинской области от 14.12.2023 г. № 717 «Об утверждении порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта» в связи с \_\_\_\_\_

Начальник управления  
социальной защиты населения  
\_\_\_\_\_ городского округа  
(муниципального района) \_\_\_\_\_

Приложение № 15  
к приказу Министерства  
социальных отношений  
Челябинской области  
от 21.05 2024 г. № 333

\_\_\_\_\_  
ФИО Заявителя

\_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания

Уважаемая (ый) \_\_\_\_\_!

Управление социальной защиты населения \_\_\_\_\_ городского округа (муниципального района) сообщает, что в соответствии с п. \_\_\_\_ приказа Министерства социальных отношений Челябинской области от 14.12.2023 г. № 717 «Об утверждении порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта» размер выплаты по мероприятию \_\_\_\_\_ (*поиск работы/ иным мероприятиям, направленным на преодоление трудной жизненной ситуации*) с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. составляет \_\_\_\_\_ руб.

Начальник управления  
социальной защиты населения  
\_\_\_\_\_ городского округа  
(муниципального района)

\_\_\_\_\_

Приложение № 16  
к приказу Министерства  
социальных отношений  
Челябинской области  
от 21.05 2024 г. № 833

\_\_\_\_\_  
ФИО Заявителя

\_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания

Уважаемая (ый) \_\_\_\_\_!

Управление социальной защиты населения \_\_\_\_\_ городского округа (муниципального района) сообщает, что в соответствии с п. \_\_\_\_ приказа Министерства социальных отношений Челябинской области от 14.12.2023 г. № 717 «Об утверждении порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта» срок оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта по мероприятию \_\_\_\_\_ продлевается до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с наступлением не зависящих от Вас событий, влияющих на выполнение социального контракта.

Начальник управления  
социальной защиты населения  
\_\_\_\_\_ городского округа  
(муниципального района)

\_\_\_\_\_