Социальный контракт

на оказание государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам   
по иным мероприятиям, направленным на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Управление социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)

именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании   
решения Управления от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года, принятого в соответствии с рекомендациями межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального   
контракта от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

1.3. Размер единовременной (ежемесячной) денежной выплаты составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем,   
для оказания социального пособия;

проводить ежемесячный мониторинг условий жизни Заявителя в течение срока со дня окончания срока действия социального контракта, в том числе: в течение 12 месяцев проверяется факт ухудшения материально-бытового состояния гражданина (семьи гражданина);

проверять целевое использование Заявителем социального пособия.

2.2. Управление обязуется:

осуществлять денежную выплату Заявителю (ежемесячно или единовременно) в целях осуществления иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации, в соответствии с условиями социального контракта;

оказывать содействие в исполнении мероприятий программы социальной адаптации;

разработать совместно с Заявителем программу социальной адаптации на срок действия социального контракта;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом;

осуществлять контроль за целевым использованием денежных средств, выплаченных в соответствии с условиями социального контракта;

прекратить выплату социального пособия в случае неисполнения (несвоевременного исполнения) Заявителем мероприятий программы социальной адаптации по причинам, не являющимся уважительными, с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства, а также досрочно расторгнуть с Заявителем социальный контракт;

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

оказывать содействие в получении Заявителем мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством;

в течение последнего месяца действия социального контракта подготовить заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта;

в течение 5-ого месяца после месяца окончания срока действия социального контракта подготовить отчет об оценке эффективности реализации социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных настоящим социальным контрактом и Программой;

с целью удовлетворения текущих потребностей приобрести товары первой необходимости, одежду, обувь, лекарственные препараты, пройти лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также приобрести товары для обеспечения потребности семьи гражданина в товарах и услугах дошкольного и школьного образования и представить в орган социальной защиты населения подтверждающие документы;

в случае представления заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем Заявителю (его семье) имуществе на праве собственности, возвратить выплаченное социальное пособие в полном объеме;

предоставить через 4 месяца после окончания срока действия социального контракта в Управление сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта;

представлять по запросу Управления информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта;

представлять по запросу Управления информацию о доходах от трудовой деятельности за 4-й-6-й месяцы, 7-й-9-й месяцы и 10-й-12й месяцы со дня окончания срока действия социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой;

смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах,

имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Управление социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Начальник управления  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. Заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения, домашний адрес)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  расчетный счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование кредитной организации)  ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кор.счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.) |