

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: dszn@ivreg.ru, сайт: <http://szn.ivanovoobl.ru>

**ПРИКАЗ**

|  |
| --- |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_г. Иваново |

|  |
| --- |
| **О внесении изменений в приказ Департамента социальной** **защиты населения Ивановской области от 12.02.2020 № 13** **«Об утверждении форм документов, необходимых** **при назначении государственной социальной помощи** **на основании социального контракта» и признании утратившими силу некоторых приказов Департамента социальной** **защиты населения Ивановской области** |

|  |
| --- |
| В соответствии с постановлением Правительства Ивановской области от 19.02.2023 № 51-п «Об условиях и порядке оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта в Ивановской области» **п р и к а з ы в а ю**: 1. Внести в приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 12.02.2020 № 13 «Об утверждении форм документов, необходимых при назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта» следующие изменения: 1.1. В преамбуле приказа слова «от 22.01.2020 № 12-п «Об оказании государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта» заменить словами «от 19.02.2024 № 51-п «Об условиях и порядке оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта в Ивановской области»». 1.2. В пункте 1 приказа:  1.2.1. Подпункт 1.1 признать утратившим силу. 1.2.2. Подпункт 1.7 изложить в следующей редакции: «1.7. Форму заключения об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта (приложение 7).».1.2.3. Дополнить подпунктом 1.9 следующего содержания:«1.9. Форму заявления о внесении изменений в социальный контракт и (или) программу социальной адаптации (приложение 9).».1.3. В приложении 5 к приказу столбец 3 таблицы исключить.1.4. Наименование приложения 7 к приказу изложить в следующей редакции:«Заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта».1.5. Дополнить приложением 9 к приказу согласно приложению к настоящему приказу. 2. Признать утратившими силу: приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 09.11.2022 № 75 «Об утверждении примерного Перечня товаров первой необходимости, товаров для удовлетворения потребности граждан в товарах и услугах дошкольного и школьного образования»; приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 18.08.2023 № 68 «О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 09.11.2022 № 75 «Об утверждении примерного Перечня товаров первой необходимости, товаров для удовлетворения потребности граждан в товарах и услугах дошкольного и школьного образования». 3. Правовому управлению Департамента социальной защиты населения Ивановской области обеспечить направление настоящего приказа:на официальное опубликование в установленном порядке; в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполняющий обязанности директора Департамента****социальной защиты населения Ивановской области**  | **Л.А. Епринцева** |

Приложение

 к приказу Департамента социальной защиты населения

Ивановской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_

 Приложение 9

к приказу

Департамента

социальной защиты населения

Ивановской области

от 12.02.2020 № 13

Руководителю территориального управления

социальной защиты населения

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи, кем выдан, серия, номер)

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

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

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

Заявление о внесении изменений в социальный контракт

и (или) программу социальной адаптации

 Прошу внести следующие изменения в социальный контракт и (или) программу социальной адаптации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Причина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Приложение 2

 к приказу Департамента социальной защиты населения

Ивановской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_

 Приложение 5

к приказу

Департамента

социальной защиты населения

Ивановской области

от 12.02.2020 № 13

Форма

ежемесячного мониторинга эффективности реализации

государственной социальной помощи на основании

социального контракта

|  |
| --- |
| Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства (пребывания))Государственная социальная помощь на основании социального контракта предоставляется территориальным управлением социальной защиты населения по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование государственного учреждения)Начало действия социального контракта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Окончание действия социального контракта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | До заключения социального контракта (на дату обращения) | Отметки о ежемесячном мониторинге условий жизни гражданина в течение года со дня окончания срока действия социального контракта | На 5-й месяц после окончания срока действия социального контракта | Доход гражданина от трудовой, предпринимательской, деятельности за 4-й - 6-й месяцы после окончания срока действия социального контракта | Доход гражданина от трудовой, предпринимательской, деятельности за 7-й - 9-й месяцы после окончания срока действия социального контракта | Доход гражданина от трудовой, предпринимательской, деятельности за 10-й - 12-й месяцыпосле окончания срока действия социального контракта |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| основные показатели для оценки эффективности |
| среднедушевой уровень дохода, руб.\* |  |  |  |  |  |  |
| наличие постоянного места работы \*\* |  |  |  |  |  |  |
| переобучение/повышение квалификации (стажировка) |  |  |  |  |  |  |
| осуществление ИП/КФХ/самозанятости \*\* |  |  |  |  |  |  |
| доход от трудовой деятельности, ИП/КФХ, самозанятости\*\*\*  |  |  |  |  |  |  |
| материально-бытовое состояние гражданина \*\*(улучшение/ухудшение/без изменений) |  |  |  |  |  |  |
| повторные обращения за предоставлением государственной социальной помощи и сумма оказанной помощи |  |  |  |  |  |  |

\* Заполняется по графам 2,5

\*\* Заполняется по графе 4

\*\*\*Заполняется по графам 6,7,8

По итогам мониторинга эффективности реализации государственной социальной помощи на основании социального контракта установлено:

1) семьей (одиноко проживающим гражданином) преодолена трудная жизненная ситуация, среднедушевой доход выше установленной величины прожиточного минимума;

2) семьей (одиноко проживающим гражданином) преодолена трудная жизненная ситуация, среднедушевой доход увеличился (не изменился), но ниже установленной величины прожиточного минимума;

3) семьей (одиноко проживающим гражданином) трудная жизненная ситуация не преодолена.

Рекомендовано:

- снятие семьи (одиноко проживающего гражданина) с учета в качестве малоимущей(-го);

- продление социального контракта по направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- заключение нового социального контракта по направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- осуществление дальнейшего социального сопровождения семьи вне рамок социального контракта.

Руководитель ТУСЗН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, подпись)

Получатель (ознакомлен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

 к приказу Департамента социальной защиты населения

Ивановской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_

 Приложение 7

к приказу

Департамента

социальной защиты населения

Ивановской области

от 12.02.2020 № 13

Заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации и эффективности реализации социального контракта

|  |
| --- |
|  По итогам заключения социального контракта с гражданином\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированным по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,гражданину оказана государственная социальная помощь на основании социального контракта в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. В соответствии с Программой социальной адаптации проведены следующие мероприятия: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мероприятие | Срок исполнения | Результат выполнения/Стоимость |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 За время действия социального контракта запланированные мероприятия выполнены в полном объеме/выполнены частично/не выполнены (нужное подчеркнуть).

 Общая сумма денежных средств, затраченных гражданином на реализацию мероприятий программы социальной адаптации, составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

 Продление срока действия социального контракта по уважительным причинам целесообразно/нецелесообразно (нужное подчеркнуть).

 Протокол заседания межведомственной комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_ (в случае продления срока действия социального контракта).

 Срок продления действия социального контракта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель территориального органа социальной защиты населения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Оценка эффективности реализации социального контракта

 На 5-й месяц после окончания срока действия социального контракта среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего гражданина) составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. или оценка среднедушевого дохода будет проведена в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего гражданина) составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. и:

- превысил величину прожиточного минимума;

- увеличился и составляет \_\_\_\_% величины прожиточного минимума;

- остался на прежнем уровне/снизился (нужное подчеркнуть).

Руководитель территориального органа социальной защиты населения

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