**СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ**

п.Тазовский \_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 \_г.

(место заключения) (дата заключения)

Департамент социального развития Администрации Тазовского района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа социальной защиты населения

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

муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе)

в лице начальника Департамента социального развития Администрации Тазовского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и должность руководителя)

Действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемое в дальнейшем «Орган социальной защиты населения», с одной стороны, и

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

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего от себя и от членов своей семьи, именуемый в дальнейшем «Заявитель», с другой стороны, заключили настоящий Социальный контракт о нижеследующем:

**I. Предмет Социального контракта**

1.1. Настоящий Социальный контракт заключен между Органом социальной защиты населения и Заявителем для оказания государственной социальной помощи по реализации программы социальной адаптации в целях стимулирования активных действий малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина по преодолению трудной жизненной ситуации.

1.2. Социальный контракт заключен на основании решения Органа социальной защиты населения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года № \_\_\_\_.

**II. Права и обязанности Органа социальной защиты населения**

2.1. Орган социальной защиты населения имеет право:

- запрашивать у третьих лиц (предприятий, налоговых органов и других организаций) дополнительные сведения о доходах Заявителя и членов его семьи для проверки и определения независящих причин;

- использовать полученную информацию при решении вопроса об оказании или отказе в оказании государственной социальной помощи;

- прекращать выплату государственной социальной помощи, если Заявитель не выполняет обязательства по программе социальной адаптации.

2.2. Орган социальной защиты населения обязуется:

- в соответствии с программой социальной адаптации выплачивать Заявителю денежные средства (ежемесячно, единовременно) в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в период

(нужное подчеркнуть)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**III. Права и обязанности Заявителя**

3.1. Заявитель обязан:

- представлять достоверную информацию о своих доходах и о составе и доходах членов своей семьи в период действия настоящего Социального контракта;

- выполнять программу социальной адаптации в полном объеме, предпринимать активные действия по выходу из трудной жизненной ситуации;

- предоставлять в Орган социальной защиты населения информацию о наступлении обстоятельств, влияющих на оказание государственной социальной помощи и ее размер, в течение двух недель со дня наступления указанных обстоятельств;

- возместить Органу социальной защиты населения денежные средства, полученные неправомерно.

3.2. Заявитель имеет право на получение государственной социальной помощи согласно пункту 2.2 настоящего Социального контракта в рамках программы социальной адаптации.

**IV. Ответственность сторон**

4.1. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление недостоверных или неполных сведений, указанных в заявлении на оказание государственной социальной помощи и программе социальной адаптации.

4.2. Орган социальной защиты населения несет ответственность за предоставление Заявителю государственной социальной помощи в объеме, утвержденном настоящим Социальным контрактом.

**V. Срок действия Социального контракта**

5.1. Социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_\_г.

5.2. Социальный контракт может быть продлен на срок от трех месяцев до одного года исходя из содержания программы социальной адаптации по решению Органа социальной защиты населения и по взаимному согласию сторон в случае обращения Заявителя за продлением срока предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта не более чем за два месяца до окончания срока действия настоящего Социального контракта путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Социальному контракту.

5.3. Социальный контракт прекращает действие в одностороннем порядке при невыполнении Заявителем программы социальной адаптации.

5.4. Настоящий Социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

**VI. Юридические адреса и подписи сторон**

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

(подпись) (подпись) (ФИО)

ПРОГРАММА

социальной адаптации

Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. получателя)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

род занятий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Члены семьи:

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

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

(Ф.И.О.) (дата рождения) (степень родства) (род занятий)

План мероприятий по социальной адаптации на срок с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мероприятие | Срок исполнения | Отметка о выполнении |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Мероприятия по социальной адаптации:*

*1) поиск работы;*

*2) прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования;*

*3) осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;*

*4) ведение личного подсобного хозяйства;*

*5) добровольное лечение от алкогольной (наркотической) зависимости;*

*6) обеспечение посещения детьми образовательных организаций;*

*7) другие мероприятия по социальной адаптации, направленные на преодоление трудной жизненной ситуации.*

Виды предоставляемой помощи *(в соответствующей графе проставить да/нет)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Ежемесячное пособие | Единовременная выплата |
|  |  |

В случае единовременной выплаты:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование приобретения | Сумма (рублей) |
|  |  |
|  |  |
| Итого |  |

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

Подпись (Ф.И.О.)

получателя государственной

социальной помощи