# Приложение № 2

к Порядку назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта, утвержденного приказом Министерства социальных отношений Челябинской области

от 21.05.2024 года № 334

**Программа социальной адаптации**

Управление социальной защиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ городского округа (муниципального района)  
Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О., дата рождения заявителя, адрес места жительства)

Дата начала действия программы

Дата окончания действия программы

1. План мероприятий по социальной адаптации на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

(месяц)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Срок исполнения | Ответственный специалист, сопровождающий мероприятие | Орган (организация), предоставляющий содействие | Отметка о выполнении мероприятия | Результат (оценка) мероприятия |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Функции:

органа социальной защиты населения

органа (учреждения) занятости населения

органа (организации) в сфере образования

органа и или организации, уполномоченными на решение вопросов в сфере поддержки малого и среднего предпринимательства

органа и или организации, уполномоченными на решение вопросов в сфере сельского хозяйства

органа (учреждения) здравоохранения

других органов (организаций)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, по проведенным мероприятиям

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

(дата) (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

1. План мероприятий по социальной адаптации на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.[[1]](#footnote-1)

(месяц)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Срок исполнения | Ответственный специалист, сопровождающий мероприятие | Орган (организация), предоставляющий содействие | Отметка о выполнении мероприятия | Результат (оценка) мероприятия |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Функции:

органа социальной защиты населения

органа (учреждения) занятости населения

органа (организации) в сфере образования

органа и или организации, уполномоченными на решение вопросов в сфере поддержки малого и среднего предпринимательства

органа и или организации, уполномоченными на решение вопросов в сфере сельского хозяйства

органа (учреждения) здравоохранения

других органов (организаций)

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, по проведенным мероприятиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(дата) (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

1. Виды предоставляемой помощи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ежемесячная выплата | Единовременная выплата | Услуги (психологические, образовательные, консультативные) | Иная помощь |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Смета затрат на адресную социальную помощь на основании социального контракта в виде социального пособия на ведение личного подсобного хозяйства, осуществление предпринимательской деятельности, организацию самозанятости[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование приобретаемой техники, оборудования, основных средств, материально-производственных запасов, имущественных обязательств на право аренды, товаров для ведения личного подсобного хозяйства и др. | Сумма (руб.) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
|  | Итого |  |

Подтверждающие документы (прилагаются): договоры (проекты договоров), коммерческие предложения, прайс-листы и т.д.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Ожидаемые результаты проводимых мероприятий (нужное подчеркнуть):

заключение трудового договора в период действия социального контракта и осуществление трудовой деятельности в период действия социального контракта и по истечению его действия;

прохождение гражданином профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования с последующим заключением трудового договора;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, деятельности, связанной с уплатной налога на профессиональный доход (самозанятости) в течение срока действия социального контракта;

ведение личного подсобного хозяйства с применением специального налогового режима налогоплательщика налога на профессиональный доход (самозанятости) в течение срока действия социального контракта;

повышение денежных доходов гражданина (семьи) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении сроков действия социального контракта.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Управление социальной защиты населения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Начальник управления  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.) |  | | Заявитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения, домашний адрес)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.) |

1. Число месяцев зависит от конкретной ситуации получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта [↑](#footnote-ref-1)
2. Бизнес-план прилагается [↑](#footnote-ref-2)