



Министерство труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края

П Р И К А З

24 марта 2022 г.

г.Ставрополь

№ 116

О внесении изменений в Порядок проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории Ставропольского края, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 01 сентября 2021 г. № 400

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Порядок проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории Ставропольского края, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 01 сентября 2021 г. № 400 «Об утверждении Порядка проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории Ставропольского края» (далее – Порядок) следующие изменения:

1.1. Приложение 1 «Информация о работе по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Приложение 2 «Заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта» изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Чижик Е.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова







Социальные контракты, в 202__ году по которым вынесены решения об отказе в заключении (превышен СДД, недостоверные сведения или по решению комиссии), (единиц)			
Поиск работы	ИП	ЛПХ	ТЖС
58	59	60	61

Руководитель органа труда и социальной  
защиты населения администрации  
муниципального (городского) округа  
Ставропольского края

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Фамилия, инициалы  
телефон исполнителя

\*В настоящем Приложении используются следующие сокращения:

ТЖС – трудная жизненная ситуация;

ИП – осуществление индивидуально предпринимательской деятельности;

ЛПХ – ведение личного подсобного хозяйства;

ПМ – прожиточный минимум;

СДД – среднедушевой доход.».

## Приложение 2

к приказу министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края

## «Приложение 2

к Порядку проведения мониторинга оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации или о целесообразности продления срока действия социального контракта

от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии) получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта, далее - гражданин)

2. Дата и номер заключения социального контракта \_\_\_\_\_  
Срок действия социального контракта: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3. Гражданину оказана государственная социальная помощь на основании социального контракта в размере \_\_\_\_\_ руб.

4. Основное мероприятие, предусмотренное для реализации программы социальной адаптации (нужное отметить):

по поиску работы;

по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности (самозанятости), деятельности крестьянско-фермерского хозяйства;

по ведению личного подсобного хозяйства;

по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином (семьей) трудной жизненной ситуации.

На основании документов, полученных в ходе контроля за выполнением гражданином обязательств, предусмотренных социальным контрактом, а также по результатам проведенной дополнительной проверки (в случае ее проведения) установлено:

4.1. Мероприятия программы социальной адаптации (указать мероприятия программы социальной адаптации, подлежащие выполнению гражданином на дату составления указанного заключения) в сроки, установленные программой социальной адаптации (нужное отметить или заполнить):

№ п/п	Наименование мероприятия	Установленный срок	Отметка о выполнении (не выполнении, причина невыполнения)
1	2	3	3

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

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

4.2. Возможность продления срока выполнения мероприятия(ий) программы социальной адаптации (нужное отметить и заполнить):

установлена для следующего(их) мероприятия(ий): \_\_\_\_\_

не установлена по причине(ам): \_\_\_\_\_

4.3. Срок выполнения мероприятия(ий) программы социальной адаптации целесообразно продлить на срок (заполняется в случае, если установлена возможность продления срока выполнения мероприятия(ий) программы социальной адаптации):

Мероприятие программы социальной адаптации	Срок выполнения

5. Возможность продления срока действия социального контракта (нужное отметить и заполнить):

установлена по причине(ам): \_\_\_\_\_

не установлена по причине(ам): \_\_\_\_\_

Примечание (заполняется в случае, если установлена возможность продления срока выполнения мероприятия(ий) программы социальной адаптации):

\_\_\_\_\_

6. Степень достижения ожидаемых результатов оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта – повышение качества жизни гражданина (семьи) в реализации мероприятий программы социальной адаптации (сравнительный анализ качества жизни гражданина (семьи) – улучшение рациона питания, повышение финансовой устойчивости и самостоятельности, повышение оценки благосостояния семьи, получено профессиональное обучение, трудоустройство заявителя (членов его семьи) и другое) \_\_\_\_\_

По итогам действия социального контракта среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего гражданина) (нужное подчеркнуть):  
превысил величину прожиточного минимума;  
увеличился и составляет \_\_\_\_% величины прожиточного минимума;  
остался на прежнем уровне/снизился.

Руководитель органа труда и  
социальной защиты населения  
администрации муниципального  
(городского) округа  
Ставропольского края

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Фамилия, инициалы  
телефон исполнителя».