

Приложение 3  
к Порядку оказания государственной  
социальной помощи на основании  
социального контракта малоимущим  
гражданам

ФОРМА

Приложение  
к социальному контракту  
от " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

ПРОГРАММА  
СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ  
(ВЕДЕНИЕ ЛИЧНОГО ПОДСОВНОГО ХОЗЯЙСТВА)

1. Орган местного самоуправления (структурное подразделение органа местного самоуправления) \_\_\_\_\_

2. Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства либо пребывания)

3. Дата начала действия социального контракта \_\_\_\_\_

4. Дата окончания действия социального контракта \_\_\_\_\_

5. Планируемые активные действия: \_\_\_\_\_

6. Дополнительная информация для безработных (неработающих) \_\_\_\_\_

N п/п	Профессия	Последнее место работы, причины увольнения	Стаж работы общий	Стаж работы на последнем месте работы	Последняя занимаемая должность	Длительность периода без работы
1	2	3	4	5	6	7

7. План мероприятий по социальной адаптации на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. <\*>  
(указать месяц, период)

N п/п	Наименование мероприятия	Ответственные за реализацию мероприятия		Срок исполнения	Отметка о выполнении	Результат (оценка)
		Получатель (члены его семьи)	Орган, учреждение, предоставляющий помощь, услугу, специалист			
1	2	3	4	5	6	7

8. Необходимое взаимодействие:  
с органом службы занятости \_\_\_\_\_

с органом социальной защиты населения \_\_\_\_\_  
с органом здравоохранения \_\_\_\_\_  
с органом образования \_\_\_\_\_  
с другими органами (организациями) \_\_\_\_\_

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

Подпись специалиста \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
10. План мероприятий по социальной адаптации на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. <\*>  
(указать месяц, период)

N п/п	Наименование мероприятия	Ответственные за реализацию мероприятия		Срок исполнения	Отметка о выполнении	Результат (оценка)
		Получатель (члены его семьи)	Орган, учреждение, предоставляющий помощь, услугу, специалист			
1	2	3	4	5	6	7

11. Необходимое взаимодействие:  
с органом службы занятости \_\_\_\_\_  
с органом социальной защиты населения \_\_\_\_\_  
с органом здравоохранения \_\_\_\_\_  
с органом образования \_\_\_\_\_  
с другими органами (организациями) \_\_\_\_\_

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

Подпись специалиста Дата

-----  
<\*> Число этапов зависит от конкретной ситуации и содержания программы социальной адаптации

13. Виды предоставляемой помощи:

N п/п	Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Социальные услуги (психологическая помощь, образовательные услуги, юридическая помощь и т.д.)
1	2	3	4

В случае единовременной выплаты:

14. Смета затрат

N п/п	Наименование приобретаемой техники, оборудования, сельскохозяйственных товаров и продукции	Стоимость (руб.)
1	2	3

	Итого	

15. Заключение органа местного самоуправления (структурного подразделения органа местного самоуправления) об ожидаемой эффективности проведенных мероприятий:

регистрация гражданина в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход \_\_\_\_\_;

развитие личного подсобного хозяйства заявителя путем приобретения необходимых для ведения личного подсобного хозяйства товаров, а также продукции, относимой к сельскохозяйственной продукции, утвержденной Правительства Российской Федерации от 25.07.2006 N 458 "Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства", для организации деятельности в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход \_\_\_\_\_;

повышение денежных доходов заявителя (семьи заявителя), выход на самообеспечение и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта \_\_\_\_\_

Подписи сторон:

Орган местного самоуправления  
(структурное подразделение  
органа местного самоуправления)

Получатель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(дата)