приложение к социальному контракту

№\_\_от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**Программа социальной адаптации**

Управление социальной защиты администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Челябинской области

Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р., зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; фактически проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата начала действия программы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Дата окончания действия программы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

1. План мероприятий по социальной адаптации на период: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. –   
   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  мероприятия | Срок исполнения | Ответственный специалист, сопровож-дающий мероприятие | Орган (организация), предоставляющие содействие | Отметка о выполнении мероприятия | Результат (оценка) мероприятия |
| Регистрация в установленном законодательством РФ порядке в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (самозанятого) |  |  |  |  |  |
| Консультативное сопровождение  по обращению за пособием  на ребенка |  |  |  |  |  |
| Приобретение основных средств, материально-производственных запасов для развития самозанятости |  |  |  |  |  |
| Контроль за целевым использованием денежных средств (содействие самозанятости) |  |  |  |  |  |
| Консультативное сопровождение |  |  |  |  |  |
| Предоставление через 4 месяца после окончания срока действия социального контракта сведений о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта |  |  |  |  |  |
| Предоставление информации об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта |  |  |  |  |  |
| Предоставление информации о доходах от предпринимательской деятельности за 4-й-6-й месяцы, 7-й-9-й месяцы и 10-й-12й месяцы со дня окончания срока действия социального контракта |  |  |  |  |  |

Функции:

органа социальной защиты населения - консультативное сопровождение семьи;

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 (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, руб. | Услуги (психологические, образовательные, консультативные) | Иная помощь |
|  |  | консультативные | - |

3. Смета затрат на адресную социальную помощь на основании социального контракта в виде единовременной выплаты на осуществление предпринимательской деятельности, организацию самозанятости[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование приобретаемой техники, оборудования, основных средств, материально-производственных запасов, имущественных обязательств на право аренды и др. | Сумма (руб.) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
|  | Итого |  |

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

1. 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 уплатой 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:  Начальник управления  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | Заявитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.  адрес регистрации по месту жительства:  Челябинская область, г. Южноуральск,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  фактически проживает по адресу:  Челябинская область, г. Южноуральск,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.) |

1. Бизнес-план прилагается [↑](#footnote-ref-1)