

Приложение № 6
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10.2020 г. № 499
в редакции приказа
Минсоцотношений
от 26.01. 2021 г. № 26

Социальный контракт
на оказание помощи в поиске работы и трудоустройстве

«___» _____ 20__ года

Управление социальной защиты населения
_____ городского округа (муниципального района), именуемым
далее «Управление», в лице начальника Управления
_____, действующего на
основании Положения об Управлении, и граждан

(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу

совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный
контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социальное пособие на оказание помощи в поиске работы и трудоустройстве (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. Размер социального пособия составляет _____ руб. в месяц¹.

1.4. Социальное пособие выплачивается в течение одного месяца с даты заключения социального контракта и в течение 3 месяцев с даты подтверждения факта трудоустройства, при условии продолжения работы.

1.5 При направлении Заявителя на прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Челябинской области, имеющих лицензию на реализацию дополнительных профессиональных программ, основных программ профессионального обучения, Заявителю назначается социальное пособие в размере _____ рублей в месяц², не более трех месяцев.

Размер социального пособия на оплату стоимости курса обучения составляет _____ рублей, но не более 30 000 рублей.

1.6 Социальное пособие на обучение выплачивается с _____ по _____, оплата стоимости курса обучения производится в течение первого месяца обучения.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем, для оказания социального пособия;

проводить ежемесячный мониторинг условий проживания Заявителя в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

2.2. Управление обязуется:

совместно с органами и учреждениями службы занятости Челябинской области оказывать содействие в поиске Заявителем работы с последующим трудоустройством;

обеспечить выплату Заявителю социального пособия в соответствии с условиями настоящего социального контракта. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

обеспечить оплату Заявителю стоимость курса обучения (в случае направления Заявителя на обучение);

¹ Размер ежемесячного социального пособия равен величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Челябинской области за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта. Общий размер пособия по социальному контракту составляет не более суммы, предусмотренной частью 3 статьи 2 Закона Челябинской области «О государственной социальной помощи в Челябинской области»

² Размер ежемесячного социального пособия равен половине величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Челябинской области за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта.

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом;

прекратить выплату социального пособия в случае если Заявитель не выполняет обязательства по Программе;

прекратить выплату социального пособия в случае прекращения трудового договора (увольнения) Заявителя с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

прекратить выплату социального пособия в случае досрочного прекращения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

оказывать содействие в получении Заявителем мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством;

подготовить в течение последнего месяца действия настоящего социального контракта заключение об оценке эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия настоящего социального контракта (в случае его заключения на период менее 12 месяцев), изменения мероприятий социального контракта, изменения размера социального пособия по текущему или иным мероприятиям социального контракта, предусмотренными абзацем шестым пункта 13 Порядка предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта в Челябинской области, утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 16.07.2014 г. № 332-П.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

встать на учет в органах занятости населения в качестве безработного или ищущего работу;

зарегистрироваться в информационно-аналитической системе Общероссийской базы вакансий «Работа в России»;

осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия настоящего социального контракта;

пройти в период действия социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование (если данное мероприятие предусмотрено программой социальной адаптации);

ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отработанным, информировать Управление об осуществлении трудовой деятельности и представлять справку о доходах и суммах налога физического лица по форме 2-НДФЛ с места работы за предыдущий месяц в период действия настоящего социального контракта, либо об отсутствии на рабочем месте по уважительным причинам (временная нетрудоспособность гражданина, члена семьи, за которым он осуществляет уход);

предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

представлять в орган социальной защиты населения документы, подтверждающие выполнение гражданином, самостоятельно ищущим работу, мероприятий программы социальной адаптации по поиску работы;

уведомить Управление в течение 3 рабочих дней в случае прекращения Заявителем трудового договора (увольнения) в период действия настоящего социального контракта;

ежемесячно в последний рабочий день месяца информировать Управление о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования (при направлении Заявителя на обучение);

получить документ о квалификации (при направлении Заявителя на обучение);

представить в Управление копию документа о квалификации, документа, подтверждающего трудоустройство, или документа, подтверждающего назначение на новую должность в организации, в которой уже работает гражданин, в связи с прохождением профессионального обучения или получением дополнительного профессионального образования (при направлении Заявителя на обучение);

уведомить Управление о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования, либо о досрочном расторжении трудового договора в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства (при направлении Заявителя на обучение);

возвратить сумму, выплаченную ему на оплату стоимости обучения, в полном объеме, в случае нецелевого использования средств, выплаченных Заявителю на оплату стоимости обучения, либо досрочного прекращения Заявителем обучения по собственной инициативе, без получения документа о квалификации, (при направлении Заявителя на обучение);

предоставить через 3 месяца после окончания срока действия социального контракта в Управление сведения о доходах Заявителя (семьи Заявителя) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия

социального контракта;

представлять по запросу Управления информацию об условиях жизни Заявителем (семьи Заявителя) в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «___» _____ 20__ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

Начальник управления

(Ф.И.О. Заявителя)

(дата рождения, домашний адрес)

расчетный счет _____

в _____

(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)