



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И
ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫН ИШ,
ЖОНЖУРУМДИК ОЗУМ ЛЕ ЭЛ-
ЖОНДЫ ИШЛЕ ЖЕТКИЛДЕЕР
МИНИСТЕРСТВОЗЫ

ПРИКАЗ

ЖАКАРУ

от «12» июля 2022 г. № П/ 244

г. Горно-Алтайск

**О внесении изменений в некоторые приказы Министерства труда,
социального развития и занятости населения Республики Алтай**

В соответствии с пунктом 3 статьи 4 Федерального закона от 24 октября 1997 года № 134-ФЗ «О прожиточном минимуме в Российской Федерации» Правительство Республики Алтай, **п р и к а з ы в а ю**:

1. В Положение об определении условий, порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи без заключения социального контракта на территории Республики Алтай, утвержденного приказом Министерства труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай от 27 марта 2020 года № П/145 (официальный портал Республики Алтай в сети «Интернет»: www.altai-republic.ru, 2020, 27 марта, 22 апреля, 30 июня, 24 июля, 9 сентября, 30 сентября; 2022, 18 января), внести следующие изменения:

- а) в подпункте «а» пункта 4 слово «квартал» заменить словом «год»;
- б) пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Учреждение в течение 5 рабочих дней, следующих со дня принятия Министерством решения о предоставлении гражданину государственной социальной помощи либо принятия решения Министерством об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи:

а) направляет гражданину (представителю) электронное сообщение о принятии Министерством решения о предоставлении гражданину государственной социальной помощи либо о принятии Министерством решения об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи на контактный номер телефона гражданина (представителя) (в случае указания гражданином (представителем) в заявлении контактного номера телефона) либо на адрес электронной почты гражданина (представителя) (в случае указания гражданином

(представителем) в заявлении адреса электронной почты) в случае обращения гражданина (представителя) за предоставлением гражданину государственной социальной помощи в соответствии с подпунктами «а» и «б» пункта 8 настоящего Положения;

информирует гражданина (представителя) о принятии Министерством решения о предоставлении гражданину государственной социальной помощи либо о принятии Министерством решения об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи в автоматическом режиме через портал в случае обращения гражданина (представителя) за предоставлением гражданину государственной социальной помощи в соответствии с подпунктом «в» пункта 8 настоящего Положения;

б) направляет (вручает) гражданину (представителю) письменное уведомление о принятии Министерством решения о предоставлении гражданину государственной социальной помощи либо принятии Министерством решения об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи (с указанием оснований принятия решения об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи) способом, указанным гражданином (представителем) в заявлении (простым почтовым отправлением через организацию федеральной почтовой связи либо лично гражданину (представителю) под подпись);

В случае проведения дополнительной проверки (комиссионного обследования) учреждение дает гражданину (представителю) одним из способов, указанных в настоящем пункте, предварительный ответ с уведомлением о проведении такой проверки не позднее чем через 10 рабочих дней со дня обращения гражданина (представителя) и представления им документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения. В таком случае окончательный ответ должен быть дан гражданину (представителю) не позднее чем через 30 рабочих дней после подачи заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения.»;

2. В Положение об определении условий, порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории Республики Алтай, утвержденного приказом Министерства труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай от 27 марта 2020 года № П/146 (официальный портал Республики Алтай в сети «Интернет»: www.altai-republic.ru, 2020, 30 марта, 22 апреля, 24 июля, 9 сентября; 2022, 18 января), внести следующие изменения:

а) в подпункте «а» пункта 5 слово «квартал» заменить словом «год»;

б) в пункте 10 после слов «из МФЦ» дополнить словами «или через портал»;

в) пункт 16 изложить в следующей редакции:

«16. Учреждение в течение 5 рабочих дней, следующих со дня принятия Министерством решения о предоставлении гражданину государственной социальной помощи либо принятия решения

Министерством об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи:

а) направляет гражданину (представителю) электронное сообщение о принятии Министерством решения о предоставлении гражданину государственной социальной помощи либо о принятии Министерством решения об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи на контактный номер телефона гражданина (представителя) (в случае указания гражданином (представителем) в заявлении контактного номера телефона) либо на адрес электронной почты гражданина (представителя) (в случае указания гражданином (представителем) в заявлении адреса электронной почты) в случае обращения гражданина (представителя) за предоставлением гражданину государственной социальной помощи в соответствии с подпунктами «а» и «б» пункта 9 настоящего Положения;

информирует гражданина (представителя) о принятии Министерством решения о предоставлении гражданину государственной социальной помощи либо о принятии Министерством решения об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи в автоматическом режиме через портал в случае обращения гражданина (представителя) за предоставлением гражданину государственной социальной помощи в соответствии с подпунктом «в» пункта 9 настоящего Положения;

б) направляет (вручает) гражданину (представителю) письменное уведомление о принятии Министерством решения о предоставлении гражданину государственной социальной помощи либо принятии Министерством решения об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи (с указанием оснований принятия решения об отказе в предоставлении гражданину государственной социальной помощи) способом, указанным гражданином (представителем) в заявлении (простым почтовым отправлением через организацию федеральной почтовой связи либо лично гражданину (представителю) под подпись).»;

в) в пункте 18 после слов «дает гражданину (представителю)» дополнить словами «одним из способов, указанных в пункте 16 настоящего Положения.»;

в) приложения 1, 2, 3 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению об определении
условий, порядка назначения и
выплаты государственной
социальной помощи на основании
социального контракта на
территории Республики Алтай

Директору
КУ РА «Управление социальной

поддержки населения

_____»
(наименование МО)(фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)
телефон _____**ЗАЯВЛЕНИЕ**о предоставлении государственной социальной помощи
на основании социального контракта

_____ (фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)

1. Дата рождения _____ (число, месяц, год)
2. Документ, удостоверяющий личность, _____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
3. Адрес места жительства _____ (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)
4. СНИЛС _____
5. ИНН _____
6. Сведения о членах семьи, входящего в ее состав:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Статус в семье	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Дата рождения

Прошу предоставить мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта в виде денежной выплаты на развитие личного подсобного хозяйства.

Заявляю, что общая сумма доходов моих (моей семьи) за период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. составляет:

Вид полученного дохода	Сумма дохода за три месяца, предшествовавших обращению (в руб., коп.)	Место получения дохода с указанием работодателя (юридического или физического лица)
1. Доходы, полученные от трудовой деятельности, службы		
2. Доходы от предпринимательской деятельности		
3. Выплаты социального характера (пенсии, пособия, компенсации, стипендии, доплаты и прочие выплаты)		
4. Алименты		
5. Иные виды полученных доходов		

ИТОГО:	
Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты в размере: _____ рублей _____ копеек, удерживаемые на основании _____ (основание для удержания алиментов; фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, в пользу которого производятся удержания)	
Доходы от имущества, принадлежащего мне (моей семье) на праве собственности, за период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. составляют _____ рублей.	
Заявляю, что мне (моей семье) на праве собственности принадлежит следующее имущество:	
1)	
2)	
3)	
Других доходов семья не имеет. Подтверждаю согласие на проверку указанных сведений о моих доходах (моей семье). Заявляю, что я и члены моей семьи (не) являюсь (являются) получателем (получателями) государственной социальной помощи на основании социального контракта в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».	
Прошу перечислить государственную социальную помощь через кредитную организацию _____ на лицевой счет: _____	
В случае изменения сведений, указанных в настоящем заявлении, обязуюсь сообщить об этом в КУ РА «УСПН _____» в течение 14 календарных дней со дня их наступления и представить документы, подтверждающие указанные изменения. За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.	

Для заключения социального контракта прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина _____ (фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)

зарегистрированы _____ (регистрационный номер заявления)

Принял _____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Регистрационный номер	Дата приема заявления	Документы принял специалист (фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)	Подпись специалиста

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению об определении условий, порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории Республики Алтай

АНКЕТА

о семейном и материально-бытовом положении
(оценка ситуации)

1. Сведения о гражданине, претендующем на заключение социального контракта, и членах его семьи (указываются данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Дата рождения	Родственные отношения	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник)	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся	Образование
Сведения о членах семьи, зарегистрированных по одному адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети)						
1.			Заявитель			
2...						
Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети)						
1...						

2. Сведения о доходах гражданина и членов семьи:

№	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 месяца (рублей)			
			месяц	месяц	месяц	доход за 3 месяца
1.		1. Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		2. Государственные пенсии				
		3. Ежемесячная денежная выплата				

		4. Другие выплаты социального характера (пособия, стипендии) – <u> </u> нужно подчеркнуть				
		5. Полученные алименты				
		6. Прочие доходы (сдача жилья в наем и другое)				
2.		1. Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		2. Государственные пенсии				
		3. Ежемесячная денежная выплата				
		4. Другие выплаты социального характера (пособия, стипендии) – <u> </u> нужно подчеркнуть				
		5. Полученные алименты				
		6. Прочие доходы (сдача жилья в наем и другое)				

3. Сведения о недвижимости и имуществе, принадлежащем гражданину и членам семьи на праве личной собственности:

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность

Совокупный доход семьи за 3 месяца _____ рублей.

Ежемесячный среднедушевой доход семьи _____ рублей.

Жилищно-бытовые условия семьи:

жилая площадь: _____ кв. м; число комнат _____

Форма собственности: _____

Качество дома: _____

(кирпичный, панельный, деревянный в нормальном состоянии, ветхий, аварийный)

Благоустройство жилища: _____

(водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон)

4. Оценка ситуации:

Материальное положение (заполняется со слов, учитывается личное подсобное хозяйство): _____

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя): _____

_____ /
(дата)

_____ /
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) (подпись заявителя)

Расчет государственной социальной помощи на основании социального контракта:

Общая сумма дохода семьи за 3 месяца	Общая сумма дохода семьи за 1 месяц	Прожиточный минимум семьи	Общий размер разницы между прожиточным минимумом и доходом семьи либо превышения дохода над прожиточным минимумом	Возможность заключения социального контракта (да или нет)
Специалист КУ РА «Управление социальной поддержки населения _____»:				
_____			_____	
(фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)			(подпись)	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Положению об определении условий, порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта на территории Республики Алтай

УТВЕРЖДАЮ

Директору
КУ РА «Управление социальной поддержки населения

_____»

(фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)

« ____ » _____ 20__ г.

М.П.

ПРОГРАММА
социальной адаптации

Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Срок действия социального контракта с « ____ » _____ 202__ г. по « ____ » _____ 202__ г.

1. План мероприятий программы социальной адаптации:

Мероприятие	Планируемый срок исполнения	Социальный партнер

2. Исполнение мероприятий программы социальной адаптации:

Мероприятие	Описание исполнения	Документ, подтверждающий исполнение	Отметка о выполнении с указанием срока исполнения

Контрольное заключение специалиста об эффективности предпринятых мер по выводу заявителя из трудной жизненной ситуации:

Получатель государственной социальной помощи:

(фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)

(подпись)

(дата)

Специалист КУ РА «Управление социальной поддержки населения _____»:

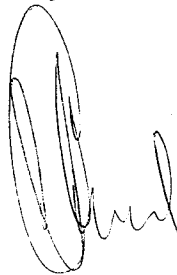
(фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)

(подпись)

(дата)».

3. Настоящий Приказ вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

Министр



А.Г. Сумин