**СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ**

**на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности**

Отдел социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики в лице начальника отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество

(последнее – при наличии)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки», с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий от себя лично/от имени своей семьи *(нужное подчеркнуть)*, именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

**1. Предмет социального контракта**

Предметом настоящего социального контракта является сотрудничество между Отделом Центра предоставления мер социальной поддержки и Получателем по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности при реализации программы социальной адаптации (приложение к настоящему социальному контракту) в соответствии с постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 19 июня 2014 г. № 210 «Об утверждении Порядка оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам на основании социального контракта» в целях стимулирования активных действий Получателя (и членов его семьи) по преодолению трудной жизненной ситуации.

**2. Права и обязанности Отдела Центра   
предоставления мер социальной поддержки**

2.1. Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки имеет право:

запрашивать у третьих лиц (организаций, налоговых и других органов) дополнительные сведения о доходах и имуществе Получателя и членов его семьи для их проверки и определения нуждаемости;

проверять материально-бытовые условия Получателя.

2.2. Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки обязуется:

оказывать содействие Получателю в осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности;

осуществлять Получателю денежную выплату в соответствии с условиями социального контракта, а также контроль за целевым расходованием указанных средств;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Получателем обязательств, предусмотренных социальным контрактом;

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

подготовить не позднее чем за один месяц до даты завершения срока действия социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Получателя (семьи Получателя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по другому мероприятию;

проводить мониторинг условий жизни Получателя (семьи Получателя) в течение трех лет с даты завершения срока действия социального контракта;

осуществлять взаимодействие с органами государственной службы занятости населения, органами исполнительной власти Чувашской Республики, органами местного самоуправления и иными заинтересованными органами и организациями в целях содействия в выполнении Получателем мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

**3. Права и обязанности Получателя**

3.1. Получатель имеет право:

на внесение изменений в программу социальной адаптации;

на расторжение настоящего социального контракта путем направления письменного заявления в Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки в случае невыполнения Отделом Центра предоставления мер социальной поддержки своих обязательств по настоящему социальному контракту.

3.2. Получатель обязан:

зарегистрироваться (встать на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности;

приобрести в период действия социального контракта основные средства для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности и представить в Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность в течение срока действия социального контракта с представлением соответствующих сведений в Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки;

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

уведомить Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности;

возвратить денежные средства, полученные в качестве государственной социальной помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае ее прекращения в период действия социального контракта по собственной инициативе);

предоставлять по запросу Отдела Центра предоставления мер социальной поддержки сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности в течение трех лет с даты завершения срока действия социального контракта.

**4. Требования к конечному результату**

Конечными результатами настоящего социального контракта являются осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности в течение срока действия социального контракта, повышение денежных доходов Получателя (семьи Получателя) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта.

**5. Ответственность Сторон**

За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий социального контракта Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**6. Срок действия, порядок изменения**

**и основания прекращения социального контракта**

6.1. Социальный контракт вступает в силу с момента его подписания и действует по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются в письменной форме и действительны с момента подписания Сторонами.

6.3. Настоящий социальный контракт может быть прекращен:

по обоюдному соглашению Сторон;

Отделом Центра предоставления мер социальной поддержки в одностороннем порядке при невыполнении Получателем программы социальной адаптации;

по инициативе Получателя в случае, предусмотренном абзацем третьим пункта 3.1 раздела 3 настоящего социального контракта.

6.4. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Неотъемлемой частью настоящего социального контракта является программа социальной адаптации.

**7. Подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Отдел Центра предоставления мер  социальной поддержки  Начальник отдела  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | Получатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение

к социальному контракту

на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности

**ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Дата начала действия социального контракта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания действия социального контракта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Программа социальной адаптации действует на срок действия социального контракта.

2. Мероприятия по социальной адаптации:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование  мероприятия | Планируемый срок исполнения | Орган (организация), предоставляющий  товар, услуги | Стоимость,  рублей |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

3. Обязанности Отдела Центра предоставления мер социальной поддержки по содействию Получателю в выполнении мероприятий по социальной адаптации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Отдел Центра предоставления мер  социальной поддержки  Начальник отдела  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | Получатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О Б Я З А Т Е Л Ь С Т В О**

**гражданина, заключившего социальный контракт на осуществление**

**индивидуальной предпринимательской деятельности**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспортные данные: серия\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

настоящим обязательством:

1) подтверждаю намерение направить единовременную денежную выплату для потребностей ведения предпринимательской деятельности, в том числе закупки оборудования, создания и оснащения дополнительных рабочих мест;

2) обязуюсь:

а) осуществлять предпринимательскую деятельность (возглавлять крестьянское (фермерское) хозяйство) в соответствии с требованиями Федерального закона «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» и/или Федерального закона «О крестьянском (фермерском) хозяйстве» в течение не менее 36 месяцев со дня заключения социального контракта в соответствии с постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 19 июня 2014 г. № 210 «Об утверждении Порядка оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам на основании социального контракта» (далее – социальный контракт);

б) возвратить единовременную денежную выплату в случае прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности (деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства) ранее 36 месяцев с даты заключения социального контракта в полном объеме;

3) даю согласие в течение 36 месяцев со дня подписания социального контракта на осуществление Министерством труда и социальной защиты Чувашской Республики, органами государственного финансового контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Чувашской Республики проверок соблюдения условий, целей и порядка использования единовременной денежной выплаты в рамках социального контракта.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_