

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 6 февраля 2013 г. N 100-п

О порядке реализации Закона Оренбургской области
от 6 ноября 2012 года N 1126/329-V-ОЗ "Об оказании адресной
социальной помощи на условиях заключения социального
контракта о взаимных обязательствах"

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области
от 28.02.2014 N 128-п, от 28.08.2014 N 622-п,
от 02.02.2015 N 44-п, от 16.05.2016 N 334-п, от 14.12.2016 N 938-п,
от 11.12.2017 N 864-п, от 19.04.2018 N 233-п, от 03.05.2018 N 260-п,
от 19.11.2018 N 752-п)

В целях реализации [Закона](#) Оренбургской области от 6 ноября 2012 года N 1126/329-V-ОЗ "Об оказании адресной социальной помощи на условиях заключения социального контракта о взаимных обязательствах":

1. Утвердить:

а) [положение](#) о межведомственной комиссии по предоставлению адресной социальной помощи малоимущим многодетным семьям согласно приложению N 1;

б) [перечень](#) необходимых документов для предоставления адресной социальной помощи согласно приложению N 2;

в) [порядок](#) оказания адресной социальной помощи на условиях социального контракта согласно приложению N 3;

г) типовую [форму](#) программы социальной адаптации согласно приложению N 4;

д) типовую [форму](#) социального контракта о взаимных обязательствах согласно приложению N 5.

2. Финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществлять в пределах средств областного бюджета, предусмотренных министерству социального развития Оренбургской области на соответствующий финансовый год.

3. Постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2013 года.

Губернатор
Оренбургской области
Ю.А.БЕРГ

**Положение
о межведомственной комиссии по предоставлению адресной
социальной помощи малоимущим многодетным семьям**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области
от 28.02.2014 N 128-п, от 16.05.2016 N 334-п, от 14.12.2016 N 938-п)

1. Межведомственная комиссия по предоставлению адресной социальной помощи на основе заключения социального контракта (далее - комиссия) создается в целях всестороннего и объективного рассмотрения обращений многодетных малоимущих семей, выработки согласованных мероприятий по выходу семей (членов семей) из трудной жизненной ситуации и является коллегиальным органом.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется нормативными правовыми актами Российской Федерации, Оренбургской области, а также настоящим Положением.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 28.02.2014 N 128-п)

3. Председателем комиссии является директор государственного бюджетного (автономного) учреждения социального обслуживания Оренбургской области "Комплексный центр социального обслуживания населения" (далее - КЦСОН). Председатель комиссии имеет заместителя. В состав комиссии включаются также не менее 4 представителей органов местного самоуправления соответствующего муниципального образования Оренбургской области по согласованию.
(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области от 28.02.2014 N 128-п, от 16.05.2016 N 334-п)

4. Состав комиссии утверждается директором КЦСОН.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 28.02.2014 N 128-п)

5. Для реализации полномочий комиссия имеет право:

проводить заседания;

привлекать для участия в работе должностных лиц и специалистов муниципальных учреждений и иных организаций, расположенных на территории муниципального образования (по согласованию);

запрашивать и получать в установленном законодательством порядке необходимые материалы и информацию от федеральных органов исполнительной власти, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, исполнительных органов государственной власти Оренбургской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Оренбургской области, организаций, учреждений и должностных лиц;

приглашать на заседания комиссии членов многодетных малоимущих семей, изъявивших желание заключить социальный контракт о взаимных обязательствах, заслушивать их пояснения;

обеспечивать проведение проверок выполнения условий и обязательств, закрепленных в

социальном контракте о взаимных обязательствах, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

принимать решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении адресной социальной помощи на основе социального контракта о взаимных обязательствах, а также решения, содержащие рекомендации КЦСОН об изменении или расторжении заключенного ранее социального контракта, на основании результатов мониторинга исполнения условий социального контракта и (или) заявления многодетной семьи.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 14.12.2016 N 938-п)

6. Председатель комиссии руководит деятельностью комиссии, определяет дату и время проведения заседаний комиссии.

7. Заседания комиссии проводятся по мере необходимости, но не позднее 10 дней со дня принятия КЦСОН заявления гражданина об оказании адресной социальной помощи.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 28.02.2014 N 128-п)

8. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины от числа членов комиссии.

Решения комиссии принимаются простым большинством голосов от числа присутствующих членов комиссии.

При равенстве голосов решающим является голос председательствующего комиссии.

9. Решение комиссии оформляется протоколом, который подписывается председательствующим и всеми присутствующими на заседании членами комиссии.

Приложение N 2
к постановлению
Правительства
Оренбургской области
от 6 февраля 2013 г. N 100-п

Перечень необходимых документов для предоставления адресной социальной помощи

Список изменяющих документов

(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области от 28.02.2014 N 128-п, от 02.02.2015 N 44-п, от 14.12.2016 N 938-п, от 11.12.2017 N 864-п, от 19.04.2018 N 233-п, от 19.11.2018 N 752-п)

(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 14.12.2016 N 938-п)

1. [Заявление](#) малоимущей многодетной семьи (далее - заявитель) об оказании адресной социальной помощи на основе заключения социального контракта, составленное по форме согласно приложению N 1 к настоящему Перечню.

(п. 1 в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 19.11.2018 N 752-п)

2. Документы, удостоверяющие личность гражданина.
(п. 2 в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 11.12.2017 N 864-п)

3. Документ об открытии лицевого счета в кредитной организации.

3-1. Свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния (о рождении, браке, расторжении брака, смерти).

(п. 3-1 введен [Постановлением](#) Правительства Оренбургской области от 11.12.2017 N 864-п; в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 19.04.2018 N 233-п)

4. Документы, подтверждающие наличие (отсутствие) доходов членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения, в соответствии с [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 года N 512 "О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им адресной социальной помощи".

5. [Согласие](#) на обработку персональных данных по форме согласно приложению N 2 к настоящему Перечню.

Сведения о регистрации по месту жительства членов семьи запрашиваются государственным бюджетным (автономным) учреждением социального обслуживания Оренбургской области "Комплексный центр социального обслуживания населения" (далее - КЦСОН) через единую систему межведомственного электронного взаимодействия без участия заявителя.

(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области от 11.12.2017 N 864-п, от 19.04.2018 N 233-п, от 19.11.2018 N 752-п)

Заявитель вправе представить документы, подтверждающие его место жительства и место жительства членов его семьи, по собственной инициативе.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 19.11.2018 N 752-п)

Документы, предусмотренные [пунктами 2, 3](#) настоящего Перечня, предъявляются в подлинниках для снятия копий и их заверения сотрудником КЦСОН, остальные документы представляются в подлинниках.

Документ, предусмотренный [пунктом 3](#) настоящего Перечня, представляется заявителем только в случае оказания материальной помощи.

Приложение 1
к перечню
необходимых документов
для предоставления адресной
социальной помощи

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области
от 02.02.2015 N 44-п)

В государственное бюджетное
(автономное) учреждение социального
обслуживания Оренбургской области

"Комплексный центр социального обслуживания населения"

от _____

(фамилия, имя, отчество матери)

дата рождения _____

гражданство _____

паспортные данные _____

и _____

(фамилия, имя, отчество отца)

дата рождения _____

гражданство _____

паспортные данные _____

адрес _____

номер контактного телефона _____

Заявление

На основании Закона Оренбургской области от 6 ноября 2012 года N 1126/329-V-03 "Об оказании адресной социальной помощи на условиях заключения социального контракта о взаимных обязательствах" просим (прошу) оказать нашей семье адресную социальную помощь на условиях заключения социального контракта о взаимных обязательствах, в том числе: материальную помощь для приобретения _____.

Предупреждены (предупрежден) об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо неверными и (или) неполными сведениями, влияющими на право получения адресной социальной помощи. Против проверки представленных сведений и посещения семьи представителями органов местного самоуправления не возражаем (не возражаю).

Приложение:

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

Настоящее заявление составлено в целях оказания социальной помощи и предоставления мер социальной поддержки.

Даю (даю) свое согласие на осуществление любых действий в отношении наших (моих) персональных данных, указанных в настоящем заявлении, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с нашими (моими) персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания настоящего заявления и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по нашему (моему) письменному заявлению.

(фамилия, имя, отчество матери)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество отца)

(подпись)

Дата принятия заявления " ____ " _____ 20__ г.

Принял _____
(подпись) (наименование должности, инициалы, фамилия специалиста)

Приложение 2
к перечню
необходимых документов
для предоставления адресной
социальной помощи

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области
от 14.12.2016 N 938-п, от 19.11.2018 N 752-п)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ (вид документа, удостоверяющего личность) _____ (серия) _____ (номер)

_____ (когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____,
являясь законным представителем несовершеннолетних детей _____

_____ (фамилии, имена, отчества несовершеннолетних детей)
приходящихся мне _____, проживающих по адресу: _____

_____ настоящим
даю свое согласие на обработку _____

_____ (наименование и адрес оператора)

своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетних детей и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в интересах несовершеннолетних детей.

Настоящее согласие дается мною с целью получения адресной социальной помощи на условиях заключения социального контракта о взаимных обязательствах и распространяется на следующую информацию: _____

_____ (перечень персональных данных)

а также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетних детей, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются оператором в министерство социального развития Оренбургской области по адресу: 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 33.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оказанной мне до этого социальной помощи.

Контактный(ые) телефон(ы) : _____, почтовый адрес : _____

Дата _____

Подпись субъекта персональных данных _____.

Приложение N 3
к постановлению
Правительства
Оренбургской области
от 6 февраля 2013 г. N 100-п

**Порядок
оказания адресной социальной помощи
на условиях социального контракта**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области
от 14.12.2016 N 938-п, от 03.05.2018 N 260-п, от 19.11.2018 N 752-п)

1. Настоящий Порядок определяет процедуру оказания адресной социальной помощи малоимущим многодетным семьям на условиях социального контракта о взаимных обязательствах (далее - адресная социальная помощь).

2. В целях получения адресной социальной помощи малоимущая многодетная семья обращается с заявлением и документами, перечень которых утверждается постановлением Правительства Оренбургской области, в государственное бюджетное (автономное) учреждение социального обслуживания Оренбургской области "Комплексный центр социального обслуживания населения" (далее - КЦСОН) по месту жительства либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ).
(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 19.11.2018 N 752-п)

Малоимущая многодетная семья, обратившаяся в КЦСОН либо в МФЦ с заявлением об оказании адресной социальной помощи на основе заключения социального контракта и документами, считается заявителем.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Оренбургской области от 19.11.2018 N 752-п)

3. В случае обращения заявителя в МФЦ заявление и документы, перечень которых утверждается постановлением Правительства Оренбургской области, на бумажном носителе передаются в КЦСОН не позднее рабочего дня, следующего за днем их приема.

4. КЦСОН:

1) осуществляет прием документов;

2) проверяет достоверность указанных в заявлении сведений;

3) регистрирует заявление в журнале учета заявлений;

4) в течение 5 дней со дня приема заявления составляет акт материально-бытового обследования семьи;

5) в течение 7 дней со дня приема заявления заводит учетное дело на каждую семью, обратившуюся с заявлением об оказании адресной социальной помощи;

6) не позднее 10 дней со дня принятия заявления формирует пакет документов, предложения об оказании адресной социальной помощи и передает их на рассмотрение межведомственной комиссии по предоставлению адресной социальной помощи малоимущим многодетным семьям (далее - комиссия).

(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 19.11.2018 N 752-п)

5. Комиссия в течение 5 дней со дня получения материалов рассматривает их и принимает решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении адресной социальной помощи заявителям.

(п. 5 в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 19.11.2018 N 752-п)

6. Адресная социальная помощь предоставляется в виде материальной помощи и может быть направлена на приобретение:

1) домашней птицы, кроликов, пчелопакетов - на сумму до 10000 рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 03.05.2018 N 260-п)

2) мелкого рогатого скота (овцы, козы), свиней, крупного рогатого скота (коровы (телки)) - на сумму до 30000 рублей;

3) средств ухода за животными, кормов - на сумму до 10000 рублей.

7. Основаниями для отказа в предоставлении адресной социальной помощи являются:

1) несоответствие заявителя условиям, перечисленным в [статье 6](#) Закона Оренбургской области от 6 ноября 2012 года N 1126/329-V-ОЗ "Об оказании адресной социальной помощи на условиях заключения социального контракта о взаимных обязательствах";

2) невыполнение заявителем условий ранее заключенного социального контракта;

3) предоставление заявителем недостоверной и (или) неполной информации;

4) отсутствие у заявителя бытовых условий для развития подсобного хозяйства;

5) отсутствие финансовых средств, предусмотренных в областном бюджете на указанные цели в соответствующем финансовом году.

8. Решение об отказе в предоставлении социальной помощи с указанием причины отказа выдается заявителю лично или направляется посредством почтовой и электронной (при ее

наличии) связи в трехдневный срок со дня принятия решения комиссии.

9. КЦСОН в течение 15 дней со дня принятия решения комиссии:

1) составляет программу социальной адаптации и осуществляет подготовку социального **контракта** согласно форме, утвержденной настоящим постановлением;

2) заключает социальный контракт;

3) передает в государственное казенное учреждение Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" для перечисления денежных средств копии:

решения комиссии;

документа, удостоверяющего личность получателя адресной социальной помощи;

документа об открытии лицевого счета в кредитной организации.

10. КЦСОН в период действия социального контракта:

1) проводит мониторинг исполнения условий заключенных социальных контрактов и представляет его результаты для рассмотрения на заседании комиссии;

2) на основании решения комиссии изменяет или расторгает социальные контракты.

11. Социальный контракт заключается с малоимущими многодетными семьями сроком от 3 месяцев до 1 года и при необходимости может быть продлен по соглашению сторон на необходимый срок, но не более чем на 6 месяцев.

12. Выплата материальной помощи на развитие подсобного хозяйства производится государственным казенным учреждением Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" на основании решения комиссии путем перечисления на лицевой счет заявителя, открытый в кредитной организации, не позднее 30 дней после получения документов из КЦСОН.

13. Основаниями для изменения условий социального контракта являются изменение состава семьи или изменение доходов и (или) имущества, принадлежащего заявителем(ю) на праве собственности.

14. Основаниями для расторжения социального контракта являются невыполнение или ненадлежащее выполнение условий социального контракта заявителем.

Приложение N 4
к постановлению
Правительства
Оренбургской области
от 6 февраля 2013 г. N 100-п

Типовая форма
программы социальной адаптации

Список изменяющих документов
(в ред. Постановления Правительства Оренбургской области
от 02.02.2015 N 44-п)

(наименование КЦСОН)

в лице _____,
(фамилия, имя, отчество, наименование должности руководителя КЦСОН)
рассмотрев заявление и документы, представленные многодетной семьей

(Ф.И.О. заявителей(я))

предлагает для выхода из трудной жизненной ситуации и вывода семьи на
уровень самообеспечения:

оказать заявителям(ю) единовременную материальную помощь в размере _____ рублей

на приобретение:

- 1) _____,
- 2) _____,
- 3) _____.

Программа социальной адаптации включает в себя следующие мероприятия:

- 1) _____,
- 2) _____,
- 3) _____,
- 4) _____.

Срок выполнения программы социальной адаптации с _____
по _____.

Настоящая программа социальной адаптации составлена в целях оказания
социальной помощи и предоставления мер социальной поддержки.

Даю (даю) свое согласие на осуществление любых действий в отношении
наших (моих) персональных данных, указанных в настоящей программе
социальной адаптации, которые необходимы или желаемы для достижения
указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование,
уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также
осуществление любых иных действий с нашими (моими) персональными данными в
соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием
средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания программы
социальной адаптации и действует до достижения указанной цели обработки и
последующего срока хранения документов, установленного законодательством
Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по моему (моему)
письменному заявлению.

С предложенной программой социальной адаптации согласны (согласен).

(подпись заявителей(я))

(наименование должности руководителя КЦСОН) (подпись) (инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ г.

М.П.

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области
от 14.12.2016 N 938-п, от 19.11.2018 N 752-п)

Социальный контракт о взаимных обязательствах

_____ (дата заключения)

_____ (наименование государственного бюджетного (автономного) учреждения социального обслуживания Оренбургской области "Комплексный центр социального обслуживания населения" (далее – КЦСОН)

в лице _____,

(фамилия, имя, отчество директора КЦСОН)

именуемый в дальнейшем "КЦСОН", с одной стороны, и _____

_____ (фамилия, имя, отчество отца и (или) матери)

_____ проживающие (ий, ая) по адресу: _____, именуемые (ый, ая) в дальнейшем "заявитель", с другой стороны, заключили настоящий социальный контракт о взаимных обязательствах (далее – социальный контракт) о нижеследующем:

Предмет социального контракта

1. По настоящему социальному контракту КЦСОН обязуется оказать заявителю адресную социальную помощь, а заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации.

2. Социальный контракт заключен на основании решения межведомственной комиссии по предоставлению адресной социальной помощи малоимущим многодетным семьям (далее - комиссия) от "___" _____ 20__ г. N ____.

Права КЦСОН

3. КЦСОН имеет право:

заключать, изменять, расторгать социальный контракт на основании решения комиссии;

осуществлять контроль за исполнением социального контракта заявителем, запрашивать документы, информацию, сведения, подтверждающие целевое расходование единовременной материальной помощи и реализацию мероприятий, перечисленных в [пунктах 4, 6](#) социального контракта.

Обязанности КЦСОН

4. _____

(наименование КЦСОН)

обязуется в течение _____ подготовить и передать в государственное казенное учреждение Оренбургской области "Центр социальной

поддержки населения" пакет документов для перечисления на лицевой счет адресной социальной помощи в размере _____ для приобретения _____.

(заполняется в соответствии с решением комиссии)

Права заявителя

5. Заявитель имеет право:

вносить предложения о мероприятиях по выходу из трудной жизненной ситуации;

получать единовременную материальную помощь в размере, предусмотренном [пунктом 4](#) настоящего социального контракта, на основании решения комиссии;

обращаться с заявлением в КЦСОН о продлении срока действия социального контракта ввиду невыполнения (неполного выполнения) обязательств с указанием объективных причин невыполнения, а также ввиду изменения состава семьи заявителя, доходов и принадлежащего ему имущества на праве собственности в течение двух недель со дня наступления указанных изменений;

обжаловать решения комиссии по предоставлению адресной социальной помощи в вышестоящих органах и (или) суде.

Обязанности заявителя

6. Заявитель обязан:

предоставлять достоверную информацию о целевом расходовании материальной помощи;

использовать материальную помощь на цели, предусмотренные [пунктом 4](#) настоящего социального контракта;

выполнить следующие обязательства в целях выхода из трудной жизненной ситуации:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

7. Письменно извещать КЦСОН об изменениях, являвшихся основаниями для назначения адресной социальной помощи, сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем им (ему) имуществе на праве собственности в течение двух недель со дня наступления указанных изменений.

8. Письменно извещать КЦСОН о причинах невыполнения условий настоящего социального контракта в течение двух недель со дня возникновения таких причин.

Срок действия социального контракта

9. Срок действия социального контракта определяется с " ____ " _____ 20__ г. до " ____ " _____ 20__ г.

Ответственность за неисполнение условий
социального контракта

10. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего социального контракта заявителями(ем) КЦСОН вправе:

в одностороннем порядке прекращать оказание адресной социальной помощи на основании социального контракта;

расторгать настоящий социальный контракт на основании решения комиссии в одностороннем порядке, письменно предупредив об этом заявителя за 10 дней до дня расторжения социального контракта.

11. В случае установления КЦСОН факта недостоверности представленных заявителем сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем на праве собственности имуществе или несвоевременного извещения об изменении указанных сведений и (или) неисполнении условий социального контракта заявитель лишается права на получение адресной социальной помощи при последующем обращении за ее оказанием.

Прочие условия

12. Социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится у заявителя, другой - в учетном деле КЦСОН.

Реквизиты и подписи сторон

"КЦСОН"	"Заявитель"
_____	_____
(наименование)	(фамилия, имя, отчество матери)
_____	_____
	(инициалы, фамилия) (подпись)
_____	_____
	(паспортные данные)
_____	_____
(юридический и почтовый адреса, номер телефона)	(фамилия, имя, отчество отца)
_____	_____
	(инициалы, фамилия) (подпись)
_____	_____
(фамилия, имя, отчество руководителя)	(паспортные данные)
_____	_____
(подпись) (инициалы, фамилия)	(адрес места жительства)
"__" _____ 20__ г.	"__" _____ 20__ г.
М.П.	
