**Перечень обстоятельств, свидетельствующих о нахождении в трудной жизненной ситуации:**

1. Наличие инвалидности I или II группы у одного или нескольких членов малоимущей семьи или у малоимущего одиноко проживающего гражданина.

2. Осуществление ухода за инвалидом I группы (за исключением инвалидов с детства I группы), а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе, либо достигшим возраста 80 лет, - при условии получения ежемесячной компенсационной выплаты в соответствии с [Указом](http://internet.garant.ru/document/redirect/190389/0) Президента Российской Федерации от 26.12.2006 N 1455 "О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами".

3. Осуществление ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы - при условии получения ежемесячной выплаты в соответствии с [Указом](http://internet.garant.ru/document/redirect/70323826/0) Президента Российской Федерации от 26.02.2013 N 175 "О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы".

4. Отсутствие (снижение) доходов в связи с длительным (более 3 месяцев) лечением одного или нескольких членов малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина.

5. Смерть трудоспособного члена малоимущей семьи.

6. Необходимость проведения мероприятий по медицинскому обследованию и лечению одного или нескольких членов малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина.

7. Наличие в составе семьи трех и более детей в возрасте до 18 лет (рожденных, усыновленных, приемных или принятых под опеку (попечительство), пасынков и падчериц, проживающих совместно с родителями (законными представителями),

состоящими в браке.

8. Обстановка, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления (пожар, землетрясение, ураган, паводок, наводнение), техногенной катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые повлекли за собой материальные потери.

9. Наличие в составе неполной семьи одного и более детей в возрасте до 18 лет (рожденных усыновленных, приемных или принятых под опеку (попечительство), оставшихся без попечения родителей, проживающих совместно с одним из родителей (законным представителем), не состоящим в браке.

**Размер денежных выплат:**

- выплата в размере суммы расходов, предусмотренных программой социальной адаптации, но не **более 85 548 рублей**;

**Срок действия контракта:**

Не более чем на 6 месяцев.

**Периодичность заключения контракта:**

Не ранее чем через 12 месяца со дня окончания срока действия предыдущего контракта. ****

**Кто может заключить социальный контракт:**

Граждане Российской Федерации место жительства либо место пребывания, в том числе членов его семьи, находится на территории Кемеровской области-Кузбасса, из числа малоимущих семей или малоимущих одиноко проживающих граждан, которые имеют среднедушевой доход за 3 последних месяца ниже прожиточного минимума.

**При заключении социального контракта разрабатывается программа социальной адаптации.**

В зависимости от конкретной ситуации программа социальной адаптации включает в себя различные мероприятия, которые направлены на преодоление трудной жизненной ситуации. Программа определяет виды, объем и порядок реализации предусмотренных мероприятий. Полученная денежная выплата может быть использована **только на мероприятия, предусмотренные в программе адаптации.**

**В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ, ГРАЖДАНИН ОБЯЗАН:**

- предпринять действия по выполнению мероприятий, предусмотренных социальным контрактом;

- с целью удовлетворения текущих потребностей приобрести товары первой необходимости, одежду, обувь, лекарственные препараты, пройти лечение, профилактический медицинский осмотр в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также приобрести товары для обеспечения потребности семьи гражданина в товарах и услугах дошкольного и школьного образования;

- ежемесячно представлять в управление документы, подтверждающие факт выполнения гражданином мероприятий программы социальной адаптации;

**-** уведомить управление в течение трех рабочих дней об изменении гражданином постоянного места жительства (места пребывания), досрочном прекращении выполнения мероприятий программы социальной адаптации, трудовой деятельности, предпринимательской деятельности, ведения личного подсобного хозяйства в период действия социального контракта;

- уведомить управление об изменениях, сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности в течение 2 недель со дня наступления указанных изменений.

**Перечень документов:**

- заявление (лично);

- копии и документ, удостоверяющий личность гражданина, копии и документ, подтверждающий место жительства (место пребывания);

- копии и подлинники документов, подтверждающих проживание членов семьи гражданина совместно с ним по месту жительства (месту пребывания);

- документы, подтверждающие доходы одиноко проживающего гражданина или членов его семьи, за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления;

- согласие на обработку персональных данных от совершеннолетних(его) лиц(а), указанных(ого) гражданином в заявлении в качестве членов(а) своей семьи;

- реквизиты счета гражданина в кредитной организации.

**Куда обращаться:**

**Управление социальной защиты населения администрации Междуреченского городского округа  
Адрес: ул. Космонавтов, 17,**

**кабинет 108 тел. 2-04-88**

**Приемные дни:**

**понедельник – четверг**

**с 8.00 – 17.00,  
пятница с 8.00 – 16.00,**

**перерыв с 12.00-13.00**

**Официальный сайт:** [**http://uszn-mzk.ru**](http://uszn-mzk.ru)

****

**Управление социальной защиты населения администрации Междуреченского городского округа**

**Социальный контракт**

**Осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации**



**Закон Кемеровской области**

**№ 140-ОЗ от 08.12.2005г**

**2023 год**