



**ДЕПАРТАМЕНТ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

11.08.2023 № 880

Об утверждении Порядка оценки эффективности оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта и принятия решения о целесообразности заключения нового социального контракта

В соответствии с пунктами 44, 45, 48 постановления Правительства Брянской области от 10 октября 2016 года № 521-п «Об утверждении Положения о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области» (в редакции постановлений Правительства Брянской области от 26 декабря 2016 года № 686-п, от 14 февраля 2020 года № 34, от 11 марта 2021 года № 72-п, от 19 июля 2021 года № 274-п, от 17 января 2022 года № 5-п, от 4 апреля 2022 года № 126-п, от 25 июля 2022 года № 317-п, от 13 марта 2023 года № 96-п)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оценки эффективности оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта и принятия решения о целесообразности заключения нового социального контракта.

2. Признать утратившим силу приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 23 августа 2021 года № 400 «Об утверждении Порядка эффективности оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта и целесообразности заключения нового социального контракта».

3. Отделу социальной помощи и реабилитации (Язвенко Е.А.) для руководства в работе довести приказ до государственных бюджетных (автономных)

учреждений Брянской области комплексных центров социального обслуживания населения.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента социальной политики и занятости населения Брянской области Лужецкую Л.М.

Директор департамента

Е.А. Петров



Фомкина Галина Михайловна
8(4832)30-31-47

Утвержден
приказом департамента социальной
политики и занятости населения
Брянской области
от 11.08.2023 № 880

ПОРЯДОК

оценки эффективности оказания государственной социальной помощи
на основании социального контракта и принятия решения о
целесообразности заключения нового социального контракта

Настоящий порядок оценки эффективности оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта и принятия решения о целесообразности заключения нового социального контракта (далее – Порядок) разработан в соответствии с пунктами 44, 45, 48 постановления Правительства Брянской области от 10 октября 2016 года № 521-п «Об утверждении Положения о размерах, условиях и порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в Брянской области» (в редакции постановлений Правительства Брянской области от 26 декабря 2016 года № 686-п, от 14 февраля 2020 года № 34, от 11 марта 2021 года № 72-п, от 19 июля 2021 года № 274-п, от 17 января 2022 года № 5-п, от 4 апреля 2022 года № 126-п, от 25 июля 2022 года № 317-п, от 13 марта 2023 года № 96-п) (далее - постановление Правительства Брянской области № 521-п).

Оценка эффективности оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта и принятие решения о целесообразности заключения нового социального контракта (далее - Оценка) состоит из трех этапов:

первый этап - оценка выполнения мероприятий программы социальной адаптации, в том числе принятие решения о целесообразности продления срока действия социального контракта гражданина не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта;

второй этап - оценка эффективности реализации социального контракта;

третий этап - принятие решения о целесообразности заключения нового социального контракта с гражданином по итогам ежемесячного мониторинга условий жизни гражданина (семьи гражданина) со дня окончания срока действия социального контракта.

Оценку проводят специалист, заведующая отделением срочного социального обслуживания и консультативной помощи и директор государственного бюджетного (автономного) учреждения комплексного центра социального обслуживания населения, заключившего социальный контракт с гражданином.

Оценка на первом этапе проводится в последний месяц действия социального контракта – готовится заключение об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации, в том числе о целесообразности продления срока действия социального контракта гражданина не более чем на половину срока ранее заключенного социального контракта, по типовой форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

Оценка на втором этапе проводится в течение пятого месяца после месяца окончания срока действия социального контракта – готовится отчет об оценке эффективности реализации социального контракта гражданина (семьи гражданина) по типовой форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Отчет об оценке эффективности реализации социального контракта гражданина (семьи гражданина) включает в себя:

сведения о доходах гражданина (семьи гражданина) за 3 месяца, следующие за месяцем окончания срока действия социального контракта, которые представляет гражданин, и их сравнение со сведениями о доходах, представленных гражданином при подаче заявления;

оценку условий жизни гражданина (семьи гражданина) по окончании срока действия социального контракта.

При подготовке оценки эффективности реализации социального контракта гражданина (семьи гражданина) учитываются требования к конечному результату конкретного мероприятия социального контракта, установленные постановлением Правительства Брянской области № 521-п).

Подготовленный отчет об оценке эффективности реализации социального контракта гражданина (семьи гражданина) ежемесячно, в срок до 10 числа, представляется в департамент социальной политики и занятости населения Брянской области.

Оценка на третьем этапе проводится в форме ежемесячного мониторинга в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта. По результатам, полученным в ходе мониторинга, выносится решение о целесообразности заключения нового социального контракта с гражданином (семьей гражданина) по типовой форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

В рамках мониторинга в течение 12 месяцев:

проверяется факт наличия действующего трудового договора, регистрация в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход (в соответствии с целями социального контракта);

рассчитывается (средний за 4-ый - 6-ой, 7-ой - 9-ый, 10-ый - 12-ый месяцы) доход гражданина - получателя социального контракта непосредственно от трудовой или предпринимательской деятельности (в соответствии с целями социального контракта). Учет иных видов доходов (пенсии, пособия, иные социальные выплаты и т.п.) и доходов, в том числе

от трудовой и предпринимательской деятельности членов семьи гражданина не требуется. Сведения для расчета дохода гражданина преимущественно запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия;

проводится обследование жилищно-бытовых условий проживания гражданина (семьи гражданина) в целях проверки факта улучшения/ухудшения материально-бытового состояния в рамках осуществления иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации.

Ежемесячный мониторинг оформляется в виде сведений ежемесячного мониторинга в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта гражданина (семьи гражданина) по типовой форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

Приложение 1
к Порядку оценки эффективности
оказания государственной социальной
помощи на основании социального
контракта и принятия решения о
целесообразности заключения нового
социального контракта

Типовая форма
заключения об оценке выполнения мероприятий
программы социальной адаптации,
в том числе о целесообразности продления срока действия
социального контракта гражданина не более чем на половину срока ранее
заключенного социального контракта

Социальный контракт заключен с гражданином (семьей гражданина)
_____ по мероприятию _____

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

План мероприятий по социальной адаптации

Наименование мероприятия (необходимые действия)	Отметка о выполнении (выполнено/ частично выполнено/ не выполнено)

ВЫБРАТЬ ОДИН ИЗ НИЖЕПРИЛАГАЕМЫХ ВАРИАНТОВ:

По итогам окончания действия социального контракта, заключенного
КЦСОН _____ района с гражданином _____ выполнены
все мероприятия программы социальной адаптации.

По итогам окончания действия социального контракта, заключенного
КЦСОН _____ района с гражданином _____ частично
выполнены мероприятия программы социальной адаптации. Частично не
выполненные мероприятия по уважительным причинам в связи с, не
влияют на конечный результат социального контракта.

По итогам окончания действия социального контракта, заключенного
КЦСОН _____ района с гражданином _____ частично
выполнены мероприятия программы социальной адаптации. Частично не

выполненные мероприятия без уважительных причин, не влияют на конечный результат социального контракта.

По итогам окончания действия социального контракта, заключенного КЦСОН _____ района с гражданином _____ частично выполнены мероприятия программы социальной адаптации. Частично не выполненные мероприятия без уважительных причин, не позволяют оценить в полной мере конечный результат социального контракта. Социальный контракт расторгнут досрочно.

По итогам окончания действия социального контракта, заключенного КЦСОН _____ района с гражданином _____ частично выполнены мероприятия программы социальной адаптации. Частично не выполненные мероприятия по уважительным причинам в связи с, не позволяют оценить в полной мере конечный результат социального контракта, в связи с чем целесообразно вынести на очередное заседание комиссии..... вопрос о продлении срока действия социального контракта (не более чем на половину срока заключенного социального контракта).

По итогам окончания действия социального контракта, заключенного КЦСОН _____ района с гражданином _____ не выполнены мероприятия программы социальной адаптации. Не выполнены мероприятия по уважительным причинам в связи с, которые не позволяют оценить в полной мере конечный результат социального контракта, в связи с чем целесообразно вынести на очередное заседание комиссии..... вопрос о продлении срока действия социального контракта (не более чем на половину срока заключенного социального контракта).

По итогам окончания действия социального контракта, заключенного КЦСОН _____ района с гражданином _____ не выполнены мероприятия программы социальной адаптации. Не выполнены мероприятия без уважительных причин, которые не позволяют оценить в полной мере конечный результат социального контракта. Социальный контракт расторгнут досрочно.

Заключение подготовлено дата (последний месяц действия социального контракта)

Специалист отделения	КЦСОН района	ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН района	ФИО	подпись
Директор КЦСОН	района	ФИО	подпись

Приложение 2
к Порядку оценки эффективности
оказания государственной социальной
помощи на основании социального
контракта и принятия решения о
целесообразности заключения нового
социального контракта

Типовая форма
отчета об оценке эффективности реализации социального контракта
гражданина (семьи гражданина)

Социальный контракт заключен с гражданином (семьей гражданина)
_____ по мероприятию _____

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Отчет подготовлен в течение пятого месяца после месяца окончания
срока действия социального контракта по состоянию на(дата)

Сведения о доходах гражданина (семьи гражданина) на начало
действия социального контракта.....(дата):

среднемесячный доход за три месяца, предшествующие месяцу
заключения социального контракт, гражданина (семьи гражданина) ...
рублей;

прожиточный минимум для гражданина (семьи гражданина)
рублей;

размер среднедушевого дохода гражданина (семьи гражданина) на
момент заключения социального контракта рублей.

Сведения о доходах гражданина (семьи гражданина) по состоянию на
..... (дата):

среднемесячный доход гражданина (семьи гражданина) по состоянию
на (дата) (три месяца, следующие за месяцем окончания срока
действия социального контракта) рублей;

прожиточный минимум для для гражданина (семьи гражданина)
рублей;

размер среднедушевого дохода гражданина (семьи гражданина) по
завершении социального контракта рублей при величине прожиточного
минимума в Брянской области на душу населения рублей.

Условия жизни гражданина (семьи гражданина) по окончании срока
действия социального контракта по состоянию на (дата)

Социальный контракт, заключенный с гражданином (семьей гражданина) _____ по мероприятию _____
эффективен/неэффективен:

(выбрать вариант)

размер среднедушевого дохода гражданина (семьи гражданина) увеличился (но не превысил величину прожиточного минимума в Брянской области на душу населения) по окончании срока действия социального контракта в сравнении со среднедушевым доходом на момент заключения социального контракта;

размер среднедушевого дохода гражданина (семьи гражданина) увеличился и превысил величину прожиточного минимума в Брянской области на душу населения по окончании срока действия социального контракта в сравнении со среднедушевым доходом на момент заключения социального контракта;

размер среднедушевого дохода гражданина (семьи гражданина) не увеличился по окончании срока действия социального контракта в сравнении со среднедушевым доходом на момент заключения социального контракта;

размер среднедушевого дохода гражданина (семьи гражданина) уменьшился по окончании срока действия социального контракта в сравнении со среднедушевым доходом на момент заключения социального контракта;

условия жизни гражданина (семьи гражданина) улучшены/ухудшены;

конечный результат социального контракта достигнут/частично достигнут/не достигнут: *(для определения конечного результата учитываются и прописываются требования по конкретному мероприятию, определенные пунктами 69, 78, 84, 88 постановления Правительства Брянской области № 521-п).*

Специалист отделения КЦСОН района ФИО

подпись

Заведующий отделением..... КЦСОН района ФИО

подпись

Директор КЦСОН района ФИО

подпись

Приложение 3
к Порядку оценки эффективности
оказания государственной социальной
помощи на основании социального
контракта и принятия решения о
целесообразности заключения нового
социального контракта

Типовая форма
решения о целесообразности заключения нового социального контракта
с гражданином (семьей гражданина)

Социальный контракт заключен с гражданином (семьей гражданина)
_____ по мероприятию _____

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

ОБРАЗЦЕЦ для ПОИСКА РАБОТЫ

На основании сведений ежемесячного мониторинга в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта, заключенного с гражданином (семьей гражданина) _____ по мероприятию «поиска работы»:

подтвержден факт наличия действующего трудового договора на протяжении (указать кол-во) месяцев;

рассчитан доход за 4-ый - 6-ой месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей; за 7-ой - 9-ый месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей; за 10-ый - 12-ый месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей.

Учитывая оценку эффективности реализации социального контракта, проведенную (дата), по результату которой социальный контракт признан эффективным /неэффективным заключение нового социального контракта с гражданином (семьей гражданина) _____ целесообразно/нецелесообразно.

Решение о целесообразности/нецелесообразности заключения нового социального контракта с гражданином (семьей гражданина) принято
(дата).

Специалист отделения КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением..... КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН района ФИО	подпись

ОБРАЗЕЦ для ИП

На основании сведений ежемесячного мониторинга в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта, заключенного с гражданином (семьей гражданина) _____ по мероприятию «осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности»:

подтвержден факт регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход на протяжении (указать кол-во) месяцев;

рассчитан доход за 4-ый - 6-ой месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей; за 7-ой - 9-ый месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей; за 10-ый - 12-ый месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей.

Учитывая оценку эффективности реализации социального контракта, проведенную (дата), по результату которой социальный контракт признан эффективным /неэффективным заключение нового социального контракта с гражданином (семьей гражданина) _____ целесообразно/нецелесообразно.

Решение о целесообразности/нецелесообразности заключения нового социального контракта с гражданином (семьей гражданина) принято (дата).

Специалист отделения КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением..... КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН района ФИО	подпись

ОБРАЗЕЦ для ЛПХ

На основании сведений ежемесячного мониторинга в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта, заключенного с гражданином (семьей гражданина) _____ по мероприятию «ведение личного подсобного хозяйства»:

подтвержден факт регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход на протяжении (указать кол-во) месяцев;

рассчитан доход за 4-ый - 6-ой месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей; за 7-ой - 9-ый месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей; за 10-ый - 12-ый месяцы со дня окончания срока действия социального контракта, составляющий рублей.

Учитывая оценку эффективности реализации социального контракта, проведенную (дата), по результату которой социальный контракт признан эффективным /неэффективным заключение нового социального

контракта с гражданином (семьей гражданина) _____
целесообразно/нецелесообразно.

Решение о целесообразности/нецелесообразности заключения нового социального контракта с гражданином (семьей гражданина) принято
(дата).

Специалист отделения	КЦСОН	района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН	района ФИО	подпись
Директор КЦСОН		района ФИО	подпись

ОБРАЗЕЦ для ТЖС

На основании сведений ежемесячного мониторинга в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального контракта, заключенного с гражданином (семьей гражданина) _____ по мероприятию «преодоления трудной жизненной ситуации»:

подтвержден факт улучшения/ухудшения материально-бытового состояния гражданина (семьи гражданина) в виде обследования жилищно-бытовых условий проживания на протяжении (указать кол-во) месяцев.

Учитывая оценку эффективности реализации социального контракта, проведенную (дата), по результату которой социальный контракт признан эффективным /неэффективным заключение нового социального контракта с гражданином (семьей гражданина) _____
целесообразно/нецелесообразно.

Решение о целесообразности/нецелесообразности заключения нового социального контракта с гражданином (семьей гражданина) принято
(дата).

Специалист отделения	КЦСОН	района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН	района ФИО	подпись
Директор КЦСОН		района ФИО	подпись

Приложение 4
к Порядку оценки эффективности
оказания государственной социальной
помощи на основании социального
контракта и принятия решения о
целесообразности заключения нового
социального контракта

Сведения ежемесячного мониторинга
в течение 12 месяцев со дня окончания срока действия социального
контракта гражданина (семьи гражданина)

Социальный контракт заключен с гражданином (семьей гражданина)
_____ по мероприятию _____

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

*ОБРАЗЦЕЦ для ПОИСКА РАБОТЫ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПО КАЖДОМУ
МЕСЯЦУ ОТДЕЛЬНО)*

В ходе мониторинга по мероприятию «поиска работы» проверен факт
наличия действующего трудового договора по состоянию на:

первый *(в последующем указывать месяц с нарастающим итогом
(второй, третий и т.п.))* месяц мониторинга - (дата) подтвержден /не
подтвержден факт посредством направления запроса работодателю или
представлена копия трудовой, заверенная в установленном порядке,
гражданином и т.п. (выбрать один из вариантов).

Специалист отделения	КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН	района ФИО	подпись

В ходе мониторинга по мероприятию «поиска работы» рассчитан доход
гражданина - получателя социального контракта от трудовой деятельности:

за 4-ый - 6-ой месяцы *(в последующем указывать законодательно
установленные периоды за 7-ой - 9-ый месяцы и за 10-ый - 12-ый месяцы)* со
дня окончания срока действия социального контракта - (указать размер
среднего дохода).

Специалист отделения	КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН	района ФИО	подпись

ОБРАЗЕЦ для ИП (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПО КАЖДОМУ МЕСЯЦУ ОТДЕЛЬНО)

В ходе мониторинга по мероприятию «осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности» проверен факт регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход (нужное подчеркнуть) по состоянию на:

первый (в последующем указывать месяц с нарастающим итогом (второй, третий и т.п.)) месяц мониторинга - (дата) подтвержден /не подтвержден факт посредством направления запроса в ...(налоговую) или через официальное приложение ФНС России «Мой налог» или представлены документы (какие) гражданином (выбрать один из вариантов).

Специалист отделения	КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН	района ФИО	подпись

В ходе мониторинга по мероприятию «осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности» рассчитан доход гражданина - получателя социального контракта от предпринимательской деятельности:

за 4-ый - 6-ой месяцы (в последующем указывать законодательно установленные периоды за 7-ой - 9-ый месяцы и за 10-ый - 12-ый месяцы) со дня окончания срока действия социального контракта - (указать размер среднего дохода).

Специалист отделения	КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН	района ФИО	подпись

ОБРАЗЕЦ для ЛПХ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПО КАЖДОМУ МЕСЯЦУ ОТДЕЛЬНО)

В ходе мониторинга по мероприятию «ведение личного подсобного хозяйства» проверен факт регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход по состоянию на:

первый (в последующем указывать месяц с нарастающим итогом (второй, третий и т.п.)) месяц мониторинга - (дата) подтвержден /не подтвержден факт через официальное приложение ФНС России «Мой налог» или представлены документы (какие) гражданином (выбрать один из вариантов).

Специалист отделения	КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН	района ФИО	подпись

В ходе мониторинга по мероприятию «ведение личного подсобного хозяйства» рассчитан доход гражданина - получателя социального контракта от трудовой деятельности:

за 4-ый - 6-ой месяцы (в последующем указывать законодательно установленные периоды за 7-ой - 9-ый месяцы и за 10-ый - 12-ый месяцы) со дня окончания срока действия социального контракта - (указать размер среднего дохода).

Специалист отделения	КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН	района ФИО	подпись

ОБРАЗЕЦ для ТЖС (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПО КАЖДОМУ МЕСЯЦУ ОТДЕЛЬНО)

В ходе мониторинга по мероприятию «преодоление трудной жизненной ситуации» проверен факт улучшения/ухудшения материально-бытового состояния гражданина (семьи гражданина) в виде обследования жилищно-бытовых условий проживания по состоянию на:

первый (в последующем указывать месяц с нарастающим итогом (второй, третий и т.п.)) месяц мониторинга - (дата) установлен факт улучшения/ухудшения условий жизни, факт трудной жизненной ситуации преодолен/частично преодолен/не преодолен.

Специалист отделения	КЦСОН района ФИО	подпись
Заведующий отделением.....	КЦСОН района ФИО	подпись
Директор КЦСОН	района ФИО	подпись

Директор
департамента



Е.А. Петров

Исп. Фомкина Г.М.
Тел. 30-31-47
от 10 августа 2023 года