

ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, дата рождения)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность гражданина, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____

(далее – Получатель):

1. Перечень мероприятий (действий), направленных на преодоление обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности Заявителя (его семьи) и последствия которые он (его семья) не может (не могут) преодолеть самостоятельно (выбрать нужное):

- по поиску работы;
- по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности;
- по ведению личного подсобного хозяйства;
- иные мероприятия, направленные на преодоление Заявителем (его семьей) трудной жизненной ситуации (далее – иные мероприятия, направленные на преодоление трудной жизненной ситуации).

2. Дополнительная информация для безработных (неработающих) Получателей:

Профессия	Последнее место работы, причины увольнения	Стаж работы	Стаж работы на последнем месте работы	Последняя занимаемая должность	Длительность периода без работы

3. План мероприятий по социальной адаптации на срок действия социального контракта с _____ по _____:

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Орган (учреждение), оказывающий помощь, услугу	Ответственный специалист

4. Необходимое взаимодействие (выбрать нужное):

с органами государственной власти Донецкой Народной Республики, уполномоченными на решение опросов в сфере сельского хозяйства, регулирования малого и среднего предпринимательства, занятости населения _____;

с органами исполнительной власти, осуществляющими полномочия в области занятости населения _____;

с органами местного самоуправления муниципальных образований Донецкой Народной Республики _____;

с иными организациями _____.

5. Перечень приобретаемых основных средств, материально-производственных запасов, имущественных обязательств, необходимых для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности (в случае осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности в рамках действия настоящей программы социальной адаптации):

Наименование приобретаемого имущества	Сумма, руб.

6. Перечень приобретаемых товаров, необходимых для ведения личного подсобного хозяйства, а также продукции, относимой к сельскохозяйственной продукции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июля 2006 года № 458 «Об отнесении видов продукции к сельскохозяйственной продукции и к продукции первичной переработки, произведенной из сельскохозяйственного сырья собственного производства» (в случае ведения личного подсобного хозяйства в рамках действия настоящей программы социальной адаптации):

Наименование приобретаемых товаров (продукции)	Сумма, руб.

7. Ожидаемая эффективность проведенных мероприятий:

7.1. По мероприятию «поиск работы»:

заключение Получателем трудового договора в период действия социального контракта и продолжение трудовой деятельности по истечении срока его действия;

повышение денежных доходов Получателя (семьи Получателя) по истечении срока действия социального контракта.

7.2. По мероприятию «Осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности»:

регистрация Получателя в качестве индивидуального предпринимателя или в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

повышение денежных доходов Получателя (семьи Получателя) по истечении срока действия социального контракта.

7.3. По мероприятию «ведение личного подсобного хозяйства»:

регистрация Получателя в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

повышение денежных доходов Получателя (семьи Получателя) по истечении срока действия социального контракта.

7.4. По мероприятию «иные мероприятия, направленные на преодоление трудной жизненной ситуации»:

преодоление Получателем (семьей Получателя) трудной жизненной ситуации по истечении срока действия социального контракта.

_____	_____
(наименование Органа социальной защиты)	(Ф.И.О. Получателя)
_____	_____
(Ф.И.О. руководителя)	(подпись)

(подпись)	

М.П.

«___» _____ 202_ г.

«___» _____ 202_ г.

Ознакомлен (ознакомлены) и согласен (согласны):*

_____ / _____ / _____
Ф.И.О. / подпись / дата
_____ / _____ / _____
Ф.И.О. / подпись / дата
_____ / _____ / _____
Ф.И.О. / подпись / дата

*для членов семьи Получателя (в отношении малоимущей семьи)