

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об оценке выполнения мероприятий программы социальной адаптации  
или о целесообразности продления срока действия социального контракта  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта)

2. Номер и дата заключения социального контракта

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Срок действия социального контракта:

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3. Основное мероприятие, предусмотренное для реализации программы  
социальной адаптации (нужное отметить):

- 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).

На основании документов, полученных в ходе контроля за выполнением гражданином обязательств, предусмотренных социальным контрактом, а также по результатам проведенной дополнительной проверки (в случае ее проведения) установлено:

3.1. Мероприятия программы социальной адаптации (указать мероприятия программы социальной адаптации, подлежащие выполнению гражданином на дату составления указанного заключения) в сроки, установленные программой социальной адаптации (нужное отметить или заполнить):

№ п/п	Наименование мероприятия	Установленный срок исполнения	Степень выполнения (выполнено, частично выполнено, не выполнено)

Невыполненные мероприятия программы социальной адаптации и причины:

№ п/п	Наименование мероприятия	Установленный срок исполнения	Причина невыполнения

3.2. Возможность продления срока выполнения мероприятия(ий) программы социальной адаптации (нужное отметить и заполнить):

установлена для следующего(их) мероприятия(ий): _____ _____
не установлена по причине(ам): _____ _____

3.3. Срок выполнения мероприятия(ий) программы социальной адаптации целесообразно продлить на срок (заполняется в случае, если установлена возможность продления срока выполнения мероприятия(ий) программы социальной адаптации):

№ п/п	Наименование мероприятия	Установленный срок исполнения

3.4. Возможность дальнейшей реализации мероприятий программы социальной адаптации (нужное отметить и заполнить):

установлена: _____ _____
не установлена по причине(ам): _____ _____

3.5. Возможность продления срока действия социального контракта (нужное отметить и заполнить):

установлена по причине(ам): _____ _____
не установлена по причине(ам): _____ _____

*Примечание*

(заполняется в случае, если установлена возможность продления срока выполнения мероприятия(ий) программы социальной адаптации)

---



---

*Степень достижения ожидаемых результатов оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта – повышение качества жизни гражданина (семьи) в реализации мероприятий программы социальной адаптации (сравнительный анализ качества жизни гражданина (семьи) – стали лучше питаться, повысили свою финансовую устойчивость и самостоятельность, стали выше оценивать свое благосостояние, получили профессиональное обучение, трудоустроились и др.)*

---



---

*Мнение гражданина (семьи) о полезности участия в реализации мероприятий программы социальной адаптации, планы на будущее*

---



---

*Препятствия, проблемы и сложности, возникшие при реализации мероприятий программы социальной адаптации.*

Приложение (при необходимости): документы, обосновывающие данное заключение, на \_\_\_\_\_ л.

Руководитель  
уполномоченного органа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

Ф.И.О., телефон исполнителя