МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 08 октября 2020 г. № 499

Челябинск

Об утверждении форм
документов

В целях реализации Закона Челябинской области от 02.07.2020 г. № 187-ЗО «О государственной социальной помощи в Челябинской области»

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить формы документов, которые являются основанием для назначения государственной социальной помощи на основании социального контракта (прилагаются).

2. Приказ Министерства социальных отношений Челябинской области от 11.07.2019 г. № 383 «Об утверждении форм документов» считать утратившим силу.

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на исполняющего обязанности первого заместителя Министра социальных отношений Челябинской области И.Г. Скалунову

Министр И.В. Буторина

Приложение № 1
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10 2020 г. № 499

Начальнику управления социальной
защиты населения _____
городского округа
муниципального района

_____
от _____
(ФИО заявителя)

адрес регистрации по месту
жительства:_____
_____
адрес фактического проживания:
_____
_____
паспортные данные
(дата выдачи, кем выдан, серия,
номер)
_____
_____
телефон _____

Заявление
об оказании государственной социальной помощи
на основании социального контракта

Прошу оказать мне (и моей семье) государственную социальную помощь в виде социального пособия на основании социального контракта на оказание помощи в поиске работы и трудоустройстве, прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, содействие самозанятости, иные мероприятия, направленные на преодоление трудной жизненной ситуации (нужное подчеркнуть).

Сведения о членах семьи:

№ п/п	Ф.И.О.	Статус в семье	Реквизиты документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении	Дата рождения	СНИЛС	Гражданство

Все совершеннолетние дееспособные члены семьи согласны на заключение социального контракта:

1._____ (подпись)
2._____ (подпись)
3._____ (подпись)
4._____ (подпись)

Сообщаю сведения о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем мне (моей семье) на праве собственности:

Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник, иное)	Сумма дохода за 3 месяца предшествующих обращению	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время

В таблице следует указать данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей.

Сведения об имуществе, принадлежащем мне и членам моей семьи на праве собственности:

Вид имущества	местонахождение (для автомобиля: марка и дата приобретения)	Ф.И.О. члена семьи, являющегося собственником имущества

Сведения о получении государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, предусмотренной главой 2 Федерального Закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Право на набор социальных услуг имеет (не имеет) (нужное подчеркнуть).

Услугу, предусмотренную п. 1 ч. 1 ст. 6.2 Федерального Закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» получает в натуральной форме (в денежном выражении) (нужное подчеркнуть).

Услугу, предусмотренную п. 1.1 ч. 1 ст. 6.2 Федерального Закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» получает в натуральной форме (в денежном выражении) (нужное подчеркнуть).

Услугу, предусмотренную п. 2 ч. 1 ст. 6.2 Федерального Закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» получает в натуральной форме (в денежном выражении) (нужное подчеркнуть).

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату социального пособия, в течение 3 дней со дня их наступления.

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения государственной социальной помощи на основании социального контракта. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями

органов социальной защиты населения _____ городского округа (муниципального района) не возражаю. Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых для оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Социальное пособие (единовременную выплату) (нужное подчеркнуть) прошу перечислить на мой лицевой счет, открытый в _____,
(наименование организации)

БИК _____, корреспондирующий счет _____, КПП _____,
ИНН _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1._____
2._____
3._____
4._____
_____

Дата _____ Подпись заявителя _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина)_____
Ф.И.О. гражданина

Зарегистрированы_____
(регистрационный номер заявления)

Принял_____
(дата приема заявления)(Ф.И.О. специалиста, номер телефона)

Приложение № 2
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10 2020 г. № 499

Акт
обследования материально-бытовых условий проживания семьи
(одиноко проживающего гражданина)

1. Ф.И.О. заявителя_____
2. Адрес регистрации по месту жительства на территории Челябинской области _____
3. Адрес фактического проживания на территории Челябинской области_____
4. Число, месяц, год рождения заявителя_____
5. Основное занятие_____
6. Место работы и должность_____
7. Образование_____
8. Наличие в собственности у заявителя жилого помещения (адрес) _____

Сведения о членах семьи, зарегистрированных и проживающих с заявителем по одному адресу:						
Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник, иное)	Инвалидность (да/нет)	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время	Образование для лиц старше 15 лет
Сведения о членах семьи, зарегистрированных и фактически проживающих по другому адресу:						

(В таблице следует указать данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей)

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью:						
№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода (в соответствии с постановлением Правительства РФ от 20.08.2003 г. № 512)	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)			
1.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		Пособие по безработице				
		Социальные выплаты (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть, указать				
		Получаемые алименты				
		Прочие доходы (от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства (данная графа заполняется в соответствии с постановлением Губернатора Челябинской области от 30.12.2015 г. №345), сдачи недвижимого имущества в наем и т.д.) - нужное подчеркнуть, указать				
2.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		Пособие по безработице				
		Социальные выплаты (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) - нужное				

		подчеркнуть, указать				
		Получаемые алименты				
		Прочие доходы (от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства(данная графа заполняется в соответствии с постановлением Губернатора Челябинской области от 30.12.2015 г. №345), сдачи недвижимого имущества в наем и т.д.) - нужное подчеркнуть, указать				
3.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		Пособие по безработице				
		Социальные выплаты (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) – нужное подчеркнуть, указать				
		Получаемые алименты				
		Прочие доходы (от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства (данная графа заполняется в соответствии с постановлением Губернатора Челябинской области от 30.12.2015 г. №345), сдачи недвижимого имущества в наем и т.д.) – нужное подчеркнуть, указать				
4.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				

		Пособие по безработице				
		Социальные выплаты (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть, указать				
		Получаемые алименты				
		Прочие доходы (от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства (данная графа заполняется в соответствии с постановлением Губернатора Челябинской области от 30.12.2015 г. №345), сдачи недвижимого имущества в наем и т.д.) - нужное подчеркнуть, указать				

Прошу исключить из общей суммы дохода семьи выплаченные заявителем алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу № _____ от _____ (либо по соглашению)в пользу_____

(указывается ФИО лица, в пользу которого производится удержание)

Ф.И.О. гражданина	Дата постановки на учет в ГУ ЦЗН

В таблице следует указывать всех трудоспособных членов семьи состоящих в органах службы занятости населения

Жилищно-бытовые условия семьи:

Жилая площадь: _____ кв.м; форма собственности: _____;число комнат _____.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п., в нормальном состоянии, ветхий, аварийный - подчеркнуть)

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д. - подчеркнуть) неблагоустроенное жилье

Сведения о движимом и недвижимом имуществе, принадлежащем членам семьи заявителя на праве собственности, владении земельным участком, крестьянским подворьем, личным подсобным хозяйством:

Вид имущества	местонахождение (для автомобиля: марка и дата приобретения)	Принадлежность

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя)_____

Расчет дохода:

Общая сумма дохода семьи (одиноко проживающего гражданина) за 3 месяца (без ЕДВ и алиментов)	Общая сумма дохода семьи (одиноко проживающего гражданина) за 1 месяц (без ЕДВ и алиментов)	Средне душевой доход семьи	Прожиточный минимум семьи (одиноко проживающего гражданина), установленный постановлением Губернатора Челябинской области на момент заполнения	Превышение дохода над прожиточным минимумом (да/нет)	Возможность заключения социального контракта (да/нет)

Председатель комиссии

_____ _____ _____

(наименование органа местного самоуправления) (подпись) (расшифровка подписи)

Члены комиссии:

1. _____ _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

2. _____ _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

3. _____ _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

4. _____ _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

"___" _____ 20__ г.

Приложение № 3
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10 2020 г. № 499

Социальный контракт
на оказание помощи в прохождении профессионального обучения и дополнительного профессионального образования

«___» _____ 20___ года

Управление социальной защиты населения _____городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления _____, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин _____

_____

(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу _____

_____,
совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социальное пособие на оказание помощи в прохождении профессионального обучения и дополнительного профессионального образования (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. Социальное пособие выплачивается в период профессионального обучения или дополнительного профессионального образования Заявителя в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Челябинской области, имеющих лицензию на реализацию дополнительных профессиональных программ, основных программ профессионального обучения, в размере _____ рублей в месяц[1], не более трех месяцев.

[1] Размер ежемесячного социального пособия равен величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Челябинской области за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта.

Размер социального пособия на оплату стоимости курса обучения составляет _____ рублей[2].

1.4. Социальное пособие на обучение выплачивается с _____ по _____, оплата стоимости курса обучения производится в течение первого месяца обучения.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем, для оказания социального пособия;

прекратить назначение социального пособия в поиске работы, в случае если Заявитель не выполняет обязательства по Программе.

2.2. Управление обязуется :

совместно с органами и учреждениями занятости населения, органами образования и иными организациями, осуществляющими деятельность в сфере образования, оказывать содействие Заявителю в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

обеспечить выплату Заявителю социальное пособие в соответствии с условиями настоящего социального контракта. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

обеспечить оплату Заявителю стоимость курса обучения;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом;

прекратить назначение социального пособия в случае досрочного прекращения Заявителем профессионального обучения или дополнительного профессионального образования;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

подготовить не позднее чем за 1 месяц до дня окончания срока действия настоящего социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, связанной с малообеспеченностью или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по другому мероприятию;

---

[2] Размер социального пособия на оплату стоимости курса обучения составляет не более 30 тыс. рублей за курс обучения. Общий размер пособия по социальному контракту составляет не более суммы, предусмотренной частью 3 статьи 2 Закона Челябинской области «О государственной социальной помощи в Челябинской области»

проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

пройти в период действия настоящего социального контракта профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование в целях последующего заключения трудового договора;

заключить трудовой договор по итогам профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования;

ежемесячно в последний рабочий день месяца информировать Управление о прохождении профессионального обучения или получении дополнительного профессионального образования;

предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

получить документ о квалификации;

представить в Управление копию документа о квалификации, документа, подтверждающего трудоустройство, или документа, подтверждающего назначение на новую должность в организации, в которой уже работает гражданин, в связи с прохождением профессионального обучения или получением дополнительного профессионального образования;

представить документы, подтверждающим выполнением гражданином, самостоятельно ищущим работу, мероприятий программы социальной адаптации по поиску работы;

уведомить Управление о досрочном прекращении прохождения профессионального обучения или прекращении получения дополнительного профессионального образования, либо о досрочном расторжении трудового договора в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства;

возвратить сумму, выплаченную ему на оплату стоимости обучения, в полном объеме, в случае нецелевого использования средств, выплаченных Заявителю на оплату стоимости обучения, либо досрочного прекращения Заявителем обучения по собственной инициативе (без получения документа о квалификации);

представлять по запросу Управления информацию об условиях жизни

Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «___» _____ 20___ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

_____

_____
(Ф.И.О. Заявителя)

_____
(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет _____

_____

в _____

_____
(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

Начальник управления

кор.счет_____

_____	_____	_____	_____
(подпись)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Приложение № 4
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10 2020 г. № 499

Социальный контракт
на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, организацию самозанятости

«___» _____ 20___ года

Управление социальной защиты населения _____городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления _____, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин _____

_____

(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу _____

_____,
совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социального пособия на оказание помощи в организации индивидуальной предпринимательской деятельности, либо самозанятости (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. В соответствии с программой социальной адаптации и бизнес-планом размер социального пособия составляет _____ рублей[1].

1.4. Социальное пособие предоставляется не позднее 26 числа

[1] Размер социального пособия составляет не более суммы, предусмотренной частью 3 статьи 2 Закона Челябинской области «О государственной социальной помощи в Челябинской области».

месяца, следующего за месяцем заключения настоящего социального контракта.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем для выплаты социального пособия;

проверять целевое использование Заявителем социального пособия.

2.2. Управление обязуется:

оказывать совместно с органами исполнительной власти и иными организациями, уполномоченными на решение вопросов в сфере развития малого и среднего предпринимательства, органами и учреждения занятости населения, органами местного самоуправления содействие Заявителю в организации индивидуальной предпринимательской деятельности, либо самозанятости;

оказывать совместно с органами исполнительной власти и иными организациями, уполномоченными на решение вопросов в сфере развития малого и среднего предпринимательства, содействие гражданину в прохождении обучения навыкам предпринимательской деятельности;

обеспечить выплату Заявителю социального пособия в соответствии с условиями настоящего социального контракта, а также осуществлять контроль за целевым расходованием указанных денежных средств. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

подготовить не позднее чем за 1 месяц до дня окончания срока действия настоящего социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по другому мероприятию;

проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

зарегистрироваться (встать на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или зарегистрироваться в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход;

приобрести в период действия настоящего социального контракта основные средства, материально-производственные запасы для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или организации самозанятости, а также имущественные обязательства на праве аренды (не более 15 процентов назначаемой выплаты) - для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности и представить в Управление подтверждающие документы;

осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность или деятельность с применением специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» в течение срока действия настоящего социального контракта с представлением соответствующих сведений в Управление;

предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

уведомить Управление о прекращении индивидуальной предпринимательской деятельности или деятельность с применением специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»;

возвратить денежные средства, полученные в качестве государственной социальной помощи, в полном объеме и в срок не позднее 30 дней со дня прекращения индивидуальной предпринимательской деятельности или деятельности с применением специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» (в случае ее прекращения в период действия настоящего социального контракта по собственной инициативе), либо денежные средства, потраченные нецелевым образом;

представлять по запросу Управления сведения об осуществлении индивидуальной предпринимательской деятельности или деятельности с применением специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной

информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «___» _____ 20___ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

_____

Начальник управления

_____

(Ф.И.О. Заявителя)

_____

(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет_____

_____

в_____

_____

(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет_____

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 5
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10.2020 г. № 490

Социальный контракт
на мероприятия по преодолению трудной жизненной ситуации

«___» _____ 20___ года

Управление социальной защиты населения _____городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления _____, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин _____
_____
(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу _____
_____,
совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социального пособия на преодоление трудной жизненной ситуации (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. Социальное пособие выплачивается в размере _____ рублей в месяц[1].

[1] Размер ежемесячного социального пособия равен величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Челябинской области за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта. Общий размер пособия по социальному контракту составляет не

1.4. Социальное пособие выплачивается предоставляется с _____ по _____.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем, для оказания социального пособия;

проверять целевое использование Заявителем социального пособия, предоставленного на преодоление трудной жизненной ситуации;

прекратить назначение социального пособия в случае если Заявитель не выполняет обязательства по Программе.

2.2. Управление обязуется :

оказывать содействие по выходу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации путем индивидуального сопровождения Заявителя;

обеспечить выплату Заявителю социального пособия в соответствии с условиями настоящего социального контракта. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом и программой социальной адаптации;

оказывать содействие в направлении несовершеннолетних членов семьи Заявителя в организацию дошкольного (школьного) образования;

прекратить назначение социального пособия в случае нарушения Заявителем условий настоящего социального контракта с месяца, следующего за месяцем возникновения указанных обстоятельств;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

подготовить заключение не позднее чем за 1 месяц до даты окончания срока действия настоящего социального контракта об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия настоящего социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению;

совместно с учреждениями социального обслуживания населения проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального

более суммы, предусмотренной частью 3 статьи 2 Закона Челябинской области «О государственной социальной помощи в Челябинской области»

контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных настоящим социальным контрактом и Программой;

представлять регулярно в Управление сведения, подтверждающие расходование социального пособия на реализацию мероприятий, предусмотренных настоящим социальным контрактом и Программой ;

представлять в Управление ежемесячно информацию о ходе исполнения настоящего социального контракта, в том числе о целевом расходовании денежной выплаты;

обеспечить возврат социального пособия, потраченного нецелевым образом;

предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

обеспечить посещение несовершеннолетними членами семьи организации дошкольного и (или) школьного образования, если это предусмотрено настоящим социальным контрактом;

представлять по запросу Управления информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «___» _____ 20___ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение

среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

_____

Начальник управления

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____

(Ф.И.О. Заявителя)

_____

(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет_____

_____

в_____

_____

(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет_____

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 6
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 28.10.2020 г. № 499

Социальный контракт
на оказание помощи в поиске работы и трудоустройстве

«___» _____ 20___ года

Управление социальной защиты населения _____городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления _____, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин _____
_____
(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу _____
_____,
совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социальное пособие на оказание помощи в поиске работы и трудоустройстве (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. Размер социального пособия составляет _____ руб. в месяц[1].

[1] Размер ежемесячного социального пособия равен величине прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленного в Челябинской области за II квартал года, предшествующего году заключения социального контракта. Общий размер пособия по социальному контракту составляет не более суммы, предусмотренной частью 3 статьи 2 Закона Челябинской области «О государственной социальной помощи в Челябинской области»

1.4. Социальное пособие выплачивается с даты трудоустройства, сроком на ___ месяцев при улови продолжения работы.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем, для оказания социального пособия;

прекратить назначение социального пособия в поиске работы, в случае если Заявитель не выполняет обязательства по Программе.

2.2. Управление обязуется :

совместно с органами и учреждениями службы занятости Челябинской области оказывать содействие в поиске Заявителем работы с последующим трудоустройством;

обеспечить выплату Заявителю социального пособия в соответствии с условиями настоящего социального контракта. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом;

прекратить назначение социального пособия в случае прекращения трудового договора (увольнения) Заявителя с месяца, следующего за месяцем возникновения указанного обстоятельства;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

подготовить не позднее чем за 1 месяц до дня завершения срока действия настоящего социального контракта заключение об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации или о необходимости продления срока действия настоящего социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), либо заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению;

проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

осуществить поиск работы с последующим заключением трудового договора в период действия настоящего социального контракта;

ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отработанным, информировать Управление об осуществлении трудовой деятельности и представлять справку о доходах и суммах налога физического лица по форме 2-НДФЛ с места работы за предыдущий месяц в период действия настоящего социального контракта, либо об отсутствии на рабочем месте по уважительным причинам (временная нетрудоспособность гражданина, члена семьи, за которым он осуществляет уход);

предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

представлять в орган социальной защиты населения документы, подтверждающие выполнение гражданином, самостоятельно ищущим работу, мероприятий программы социальной адаптации по поиску работы;

уведомить Управление в течение 3 рабочих дней в случае прекращения Заявителем трудового договора (увольнения) в период действия настоящего социального контракта;

представлять по запросу Управления информацию об условиях жизни Заявителем (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «___» _____ 20___ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о

ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

_____

Начальник управления

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____

(Ф.И.О. Заявителя)

_____

(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет _____

_____

в _____

_____

(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет _____

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 7
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10 2020 г. № 499

Социальный контракт
на мероприятия по погашение задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в целях получения субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

«___» _____ 20___ года

Управление социальной защиты населения _____городского округа (муниципального района), именуемым далее «Управление», в лице начальника Управления _____, действующего на основании Положения об Управлении, и гражданин _____
_____
(Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем «Заявитель», проживающий по адресу _____
_____,
совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий социальный контракт о нижеследующем.

1. Предмет социального контракта

1.1. По настоящему социальному контракту Управление обязуется обеспечить выплату Заявителю социального пособия на погашение задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в целях получения субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее именуется – социальное пособие), а Заявитель обязуется выполнить мероприятия, предусмотренные настоящим социальным контрактом и прилагаемой к нему программой социальной адаптации (далее - Программа).

1.2. Настоящий социальный контракт заключен на основании решения Управления от «___» _____ 20__ года, принятого в соответствии с решением межведомственной комиссии по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта от «___» _____ 20__ года.

1.3. Социальное пособие выплачивается в размере _____ рублей единовременно[1].

[1] Размер социального пособия составляет не более суммы, предусмотренной частью 3 статьи 2 Закона Челябинской области «О государственной социальной помощи в Челябинской области».

1.4. Социальное пособие выплачивается не позднее месяца, следующего за месяцем заключения социального контракта.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

проверять достоверность сведений, представленных Заявителем, для оказания социального пособия;

проверять целевое использование Заявителем социального пособия, предоставленного на преодоление трудной жизненной ситуации;

прекратить назначение социального пособия, в случае если Заявитель не выполняет обязательства по Программе.

2.2. Управление обязуется:

оказывать содействие по выходу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации путем индивидуального сопровождения Заявителя;

обеспечить выплату Заявителю социального пособия в соответствии с условиями настоящего социального контракта. Социальное пособие выплачивается путем перечисления на расчетный счет в кредитной организации;

назначить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг после погашения заявителем задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг;

осуществлять ежемесячный контроль за выполнением Заявителем обязательств, предусмотренных настоящим социальным контрактом и программой социальной адаптации;

взыскать денежные средства, использованные Заявителем не по целевому назначению, в случае неисполнения Заявителем условий настоящего социального контракта;

подготовить заключение не позднее чем за 1 месяц до даты окончания срока действия настоящего социального контракта об эффективности предпринятых мер по выводу Заявителя (семьи Заявителя) из трудной жизненной ситуации, или о необходимости продления срока действия настоящего социального контракта (в случае его заключения на период до 12 месяцев), или о необходимости заключения нового социального контракта по текущему или иному направлению;

совместно с учреждениями социального обслуживания населения проводить мониторинг условий жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3. Права и обязанности Заявителя

3.1. Заявитель имеет право на продление срока действия настоящего социального контракта в случае невыполнения мероприятий Программы по независящим от него причинам.

3.2. Заявитель обязан:

погасить задолженность по оплате жилого помещения и коммунальных услуг;

предпринять активные действия по выполнению мероприятий, предусмотренных настоящим социальным контрактом и Программой;

представлять в Управление сведения, подтверждающие расходование социального пособия на реализацию мероприятий, предусмотренных настоящим социальным контрактом и Программой ;

представлять в Управление информацию о ходе исполнения настоящего социального контракта, в том числе о целевом расходовании денежной выплаты;

обеспечить возврат социального пособия, потраченного нецелевым образом;

предпринять действия, направленные на сохранение здоровья, в том числе на ежегодное прохождение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также на проведение Заявителем и членами его семьи вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний;

представлять по запросу Управления информацию об условиях жизни Заявителя (семьи Заявителя) в течение 3 лет со дня окончания срока действия настоящего социального контракта.

3.3. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за представление в Управление недостоверной информации.

4. Срок действия социального контракта

4.1. Настоящий социальный контракт вступает в силу с момента подписания и действует по «___» _____ 20___ года.

4.2. Настоящий социальный контракт может быть расторгнут Управлением в одностороннем порядке в следующих случаях:

невыполнения Заявителем мероприятий, предусмотренных Программой;

выезда Заявителя (семьи Заявителя) на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

изменения состава семьи Заявителя, повлекшего превышение среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего Заявителя над величиной прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области;

предоставления Заявителем недостоверной информации (сведений) о

ходе выполнения мероприятий, предусмотренных Программой; смерти Заявителя.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по предмету настоящего социального контракта разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не приходят к соглашению, спорный вопрос решается в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к настоящему социальному контракту оформляются письменно, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего социального контракта.

6.2. Настоящий социальный контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Подписи сторон

Управление социальной защиты населения _____

_____

Начальник управления

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

_____
(Ф.И.О. Заявителя)

_____
(дата рождения, домашний адрес)

_____

расчетный счет_____

_____

в_____

_____
(наименование кредитной организации)

ИНН/КПП _____

БИК _____

кор.счет_____

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 8
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 28.10 2020 г. № 499

приложение к социальному контракту

от _____20___ г.

Программа социальной адаптации

Управление социальной защиты _____ городского округа (муниципального района)
Получатель государственной социальной помощи на основании социального контракта
_____
_____
(Ф.И.О., дата рождения заявителя, адрес места жительства)

Дата начала действия программы _____
Дата окончания действия программы_____

1. План мероприятий по социальной адаптации на _____20___ г.
(месяц)

Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный специалист, сопровождающий	Орган (организация), предоставляющий содействие	Отметка о выполнении мероприятия	Результат (оценка) мероприятия

		мероприятие			

Необходимое взаимодействие:
с органом социальной защиты населения _____
_____
с органом (учреждением) занятости населения _____
_____
с органом (организацией) в сфере образования _____
_____
с органом и или организацией, уполномоченными на решение вопросов в сфере поддержки малого и среднего предпринимательства _____
_____
_____
с органом (учреждением) здравоохранения _____
_____
другие контакты _____
_____

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, по проведенным мероприятиям _____
_____
_____

_____

_____

_____ _____ _____

(дата) (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

2. План мероприятий по социальной адаптации на _____20___ г.[1]
(месяц)

Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный специалист, сопровождающий мероприятие	Орган (организация), предоставляющий содействие	Отметка о выполнении мероприятия	Результат (оценка) мероприятия

Необходимое взаимодействие:
с органом социальной защиты населения_____
_____
с органом (учреждением) занятости населения _____
_____
с органом (организацией) в сфере образования _____
_____
_____

[1] Число месяцев зависит от конкретной ситуации получателя государственной социальной помощи на основании социального контракта

с органом и или организацией, уполномоченными на решение вопросов в сфере поддержки малого и среднего предпринимательства _____

_____

_____

с органом (учреждением) здравоохранения _____

_____

другие контакты _____

_____

Контрольное заключение специалиста, осуществляющего сопровождение социального контракта, по проведенным мероприятиям _____

_____

_____ _____ _____

(дата) (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

3. Виды предоставляемой помощи:

Ежемесячная выплата	Единовременная выплата	Услуги (психологические, образовательные, консультативные)	Иная помощь

4. Смета затрат на адресную социальную помощь на основании социального контракта в виде единовременной выплаты на осуществление предпринимательской деятельности, организацию самозанятости [2]

N п/п	Наименование приобретаемой техники, оборудования, основных средств, материально-	Сумма (руб.)

[2] Бизнес-план прилагается

	производственных запасов, имущественных обязательств на право аренды и др.	
1		
2		
3		
4		
	Итого	

Подтверждающие документы (прилагаются): договоры (проекты договоров), коммерческие предложения, прайс-листы и т.д.:_____
_____

5. Ожидаемые результаты проводимых мероприятий (нужное подчеркнуть):

заключение трудового договора в период действия социального контракта и осуществление трудовой деятельности в период действия социального контракта и по истечению его действия;

прохождение гражданином профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования с последующим заключением трудового договора;

осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, деятельности, связанной с уплатной налога на профессиональный доход (самозанятости) в течение срока действия социального контракта;

повышение денежных доходов гражданина (семьи) и преодоление трудной жизненной ситуации по истечении сроков действия социального контракта;

погашение задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, получение субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Управление социальной защиты населения
_____
_____

Заявитель
_____
(Ф.И.О.)

Начальник управления

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____

(дата рождения, домашний адрес)

_____

_____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 9
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 08.10 2020 г.
№ 499

Требования к форме и содержанию бизнес-плана

1. Бизнес-план, представляемый в органы социальной защиты населения муниципальных образований Челябинской области, подведомственные Министерству социальных отношений Челябинской области, гражданином, заключившим социальный контракт на оказание помощи по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности, для получения государственной социальной помощи на основании социального контракта {далее - бизнес-план), должен содержать следующие разделы:

1) резюме;

2) маркетинговый план и описание рынка сбыта продукции;

3) организационный план;

4) производственный план;

5) финансовый план;

6) описание рисков и гарантий;

7) приложения (при наличии).

2. Разделы бизнес-плана должны содержать следующую информацию:

1) резюме.

О предприятии и производимом продукте или оказываемой услуге, о целях и задачах проекта, об основных стадиях и стратегии развития производства, о потребности в инвестициях, сведения о затратах на организацию производства, об основных финансовых результатах от реализации проекта, о сроках окупаемости проекта, об экономическом и социальном эффектах от реализации проекта;

2) маркетинговый план и описание рынка сбыта продукции.

О стратегии продвижения продукции на рынок (покупателях, ценовой политике, рекламе и продвижении товара на рынке, торговой политике, объемах продаж, послепродажном обслуживании, характеристике продукции с точки зрения потребителя) и маркетинговом анализе.

При проведении маркетингового анализа (сильные и слабые стороны идеи) необходимо рассмотреть следующие факторы:

- организационные (организационно-правовая форма, наличие помещений собственных или арендованных);

- маркетинговые (место расположения, рынок сбыта, основные характеристики продукции (услуги), конкуренты, чем продукция (услуга) будет отличаться от конкурентной, ее преимущества);

- финансовые (наличие собственных средств);

- кадровые (навыки и профессиональные недостатки, насколько идея отвечает знаниям и опыту работы);

- меры по повышению конкурентоспособности продукции (услуги);

3) организационный план.

Об организационной структуре предприятия. О численности персонала и требованиях, предъявляемых к его квалификации; о функциональных обязанностях работников; о планируемых затратах на оплату труда.

Обязательно предоставляется схематическое изображение организационной структуры предприятия;

4) производственный план.

О планируемом объеме производства (предоставлении услуги). О потребности в сырье и материалах для производства продукции (предоставлении услуги), количестве продукции (услуги) производимой (предоставляемой) в месяц, в год.

Приводится краткое описание производственного процесса и технологии производства, условий поставки и условий оплаты необходимого оборудования, перечня работ. Если предполагается аренда оборудования, то определяются условия аренды;

5) финансовый план.

О планируемых доходах проекта (объемах реализации), затратах проекта, источниках финансирования и их структуре (собственные, заемные), условиях привлечения и возврата заемных средств.

Приводится сводная характеристика эффективности проекта. Рассчитываются предполагаемые результаты: валовая прибыль, налоги и обязательные платежи, чистая прибыль, рентабельность, срок окупаемости;

6) описание рисков и гарантий.

О видах основных рисков по проекту (внутренние и внешние риски), их оценке, способах управления рисками;

7) приложения.

Рекомендуется включать приложения, иллюстрирующие, детализирующие или подтверждающие информацию, изложенную в основной части бизнес-плана.

Критерии оценки бизнес-плана

Критериями оценки бизнес-плана являются:

1) качество бизнес-плана (наличие основных разделов бизнес-плана и степень их проработанности);

2) деловые и профессиональные качества претендента на получение финансовой помощи при государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства (наличие профессиональных знаний и квалификации, опыта работы в данной сфере деятельности);

3) значимость вида экономической деятельности для муниципального образования Челябинской области, на территории которого будет осуществляться деятельность;

4) новизна производимых товаров (работ, услуг) и конкурентоспособность продукции (работ, услуг);

5) готовность бизнес-плана к внедрению: наличие производственных либо офисных площадей, наличие необходимого оборудования (техники, материалов) для реализации проекта, наличие заключенных договоров (в том числе о намерениях);

6) размер привлеченных и собственных денежных средств;

7) создание новых рабочих мест в рамках реализации бизнес-плана;

8) размер заработной платы, устанавливаемой работникам в рамках реализации бизнес-плана;

9) сумма предполагаемых к перечислению в бюджет налогов.