



## ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

23.11.2021

№ 630-П

г. Киров

#### О внесении изменений в постановление Правительства Кировской области от 30.12.2019 № 735-П

Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в постановление Правительства Кировской области от 30.12.2019 № 735-П «Об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта», утвердив изменения в Порядке оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – Порядок) согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.11.2021.

И.о. Председателя Правительства  
Кировской области Д.А. Курдюмов



Приложение

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства  
Кировской области  
от 23.11.2021 № 630-П

**ИЗМЕНЕНИЯ**  
**в Порядке оказания государственной социальной помощи**  
**на основании социального контракта**

1. Абзац первый пункта 1.6 раздела 1 «Общие положения» изложить в следующей редакции:

«1.6. Государственная социальная помощь на реализацию мероприятия, указанного в подпункте 1.3.4 настоящего Порядка, не оказывается в следующих случаях:».

2. Приложение № 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению.

---

Приложение

Приложение № 2

к Порядку

\_\_\_\_\_ (наименование органа социальной защиты населения)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по месту жительства (по  
месту пребывания)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
СНИЛС: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

#### **об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта**

В соответствии с \_\_\_\_\_  
(нормативный правовой акт)

прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта на реализацию мероприятия (нужное подчеркнуть):

по поиску работы;

по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности;

по ведению личного подсобного хозяйства;

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> При наличии одновременной регистрации по месту жительства и по месту пребывания указываются оба адреса.

по осуществлению мероприятий по преодолению трудной жизненной ситуации \_\_\_\_\_.

Выплату прошу перечислить в кредитную организацию \_\_\_\_\_  
на счет \_\_\_\_\_  
в отделение № \_\_\_\_\_ филиала № \_\_\_\_\_  
банка \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по почтовому адресу: \_\_\_\_\_,

в электронной форме по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_.

К заявлению об оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – заявление) прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Номер документа	Дата выдачи документа	Наименование организации, выдавшей документ
1				
...				

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) в целях получения государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи соответствующего заявления в орган социальной защиты населения.

Предупрежден (предупреждена) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Согласен (согласна)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Сообщаю следующие сведения:

1. О членах семьи, совместно со мной проживающих и ведущих совместное хозяйство:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) члена семьи (указываются без сокращений)	Дата рождения, уровень образования для лиц старше 15 лет	Родственные отношения (по отношению к заявителю) <sup>1</sup>	Категория (работающий, пенсионер <sup>2</sup> , учащийся, безработный <sup>3</sup> , инвалид <sup>4</sup> и т. д.)	Место работы, учебы члена семьи с указанием юридического адреса
1					
...					

2. О наличии транспортного средства на основании технического паспорта: марка автомобиля \_\_\_\_\_, год выпуска \_\_\_\_\_<sup>5</sup>.

3. О наличии недвижимости с указанием адреса местонахождения: жилого дома \_\_\_\_\_, квартиры \_\_\_\_\_, комнаты \_\_\_\_\_<sup>5</sup>.

4. О наличии личного подсобного хозяйства: земельный участок \_\_\_\_ га; количество пчелосемей \_\_\_\_\_; крупный рогатый скот \_\_\_\_\_; свиньи \_\_\_\_\_; овцы \_\_\_\_\_; куры \_\_\_\_\_, утки \_\_\_\_\_, гуси \_\_\_\_\_, кролики \_\_\_\_\_<sup>6</sup>.

<sup>1</sup> Указывается документ, подтверждающий родство (свидетельство о рождении, свидетельство о регистрации брака; серия, номер, кем и когда выдано).

<sup>2</sup> Указываются сведения о работе.

<sup>3</sup> Указываются сведения об учете в органе занятости населения.

<sup>4</sup> Указывается группа инвалидности.

<sup>5</sup> Указывается в случае реализации мероприятия, указанного в подпункте 1.3.4 Порядка.

<sup>6</sup> Указывается в случае реализации мероприятий, указанных в подпунктах 1.3.3 Порядка.

5. О наличии земельного пая (участка) \_\_\_\_\_  
 площадью \_\_\_\_\_ га<sup>1</sup>.

6. О доходах членов семьи за расчетный период с \_\_\_\_\_ года  
 по \_\_\_\_\_ года:

№ п/п	Вид дохода	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) члена семьи	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) члена семьи	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) члена семьи	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) члена семьи	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) члена семьи
1	Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) (рублей):					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
2	Пенсия (рублей):					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
3	Ежемесячная денежная выплата (рублей):					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
4	Выплаты социального характера (пособия, компенсации, стипендии, социальные выплаты) (рублей) (нужное подчеркнуть):					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					

<sup>1</sup> Указывается в случае реализации мероприятий, указанных в подпунктах 1.3.3 Порядка.

5	Полученные алименты (рублей):					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
6	Другие доходы (рублей) (указать вид дохода)					
	от земельного пая					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
	за _____ 20__ год					
	Итого					

7. О себе и своей семье дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

За достоверность представленных сведений несу персональную ответственность. Против проведения проверки представленных сведений и посещения моей семьи для дополнительной проверки (комиссионного обследования) материально-бытовых условий не возражаю.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Расписка-уведомление

Заявление \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял специалист		
	Дата	Фамилия, инициалы специалиста	Подпись

\_\_\_\_\_

(линия отреза)

## Расписка-уведомление\*

Заявление \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял специалист		
	Дата	Фамилия, инициалы специалиста	Подпись

\* Заполняется специалистом органа социальной защиты населения (МФЦ).

\_\_\_\_\_