Приложение № 9

к Положению о порядке установления

и выплаты социального пособия

**Соглашение о сотрудничестве**

от **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(дата, год)

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,информирован(а) о том, что, согласно положениям Закона № 133-XVI от 13 июня 2008 года о социальном пособии, семья-бенефициар социального пособия использует данную выплату приоритетно для удовлетворения потребностей семьи в продуктах питания, одежде, жилье, гигиене, медицинском обслуживании, образовании и обязательном школьном обучении детей.
2. В качестве члена семьи-бенефициара социального пособия, обязуюсь использовать полученное социальное пособие для удовлетворения потребностей семьи в продуктах питания, одежде, жилье, гигиене, медицинском обслуживании, образовании и обязательном школьном обучении детей.
3. Я информирован (а) о том, что:
4. социальный ассистент/руководитель дела может осуществлять оценку потребностей и разрабатывать план помощи с целью направления семьи для выполнения взятых на себя обязательств;
5. комиссия, созданная управлением/отделом социальнойпомощи и защиты семьи, может осуществлять проверки правильности использования социального пособия и составлять отчет об его использовании.
6. В случае констатирования комиссией повторного невыполнения обязательств, указанных в пункте 2 настоящего соглашения, право на социальное пособие и/или пособие на холодный период года будет остановлено управлением/отделом социальнойпомощи и защиты семьи.
7. Настоящее соглашение вступает в силу на дату его подписания и действует до подачи письменной заявки об отзыве согласия на сбор, проверку и обработку персональных данных в целях, предусмотренных в соглашении.

**Подписи взрослых членов семьи**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия, имя** | **Подпись** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
|  |

**Начальник территориальной структуры
    социальной помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

                                                     (фамилия, имя)

    **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**