

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Комитет по социальной защите населения Ленинградской области

ПРИКАЗ

30 июля 2020

№ 24

Санкт-Петербург

О внесении изменений в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области изменения согласно приложению к настоящему приказу.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2020 года.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



С.И. Шлемова

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 30.06.20 № 24

**Изменения, которые вносятся в отдельные приказы комитета по
социальной защите населения Ленинградской области**

1. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 4 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверений льготным категориям граждан»:

1) Приложение 1 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверения единого образца отдельным категориям граждан):

в пункте 2.6:

подпункт 5.5 подпункта 5 признать утратившим силу;

абзац второй подпункта 8.3 подпункта 8 признать утратившим силу;

абзац третий подпункта 8.9 подпункта 8 признать утратившим силу;

абзац второй подпункта 9 признать утратившим силу;

абзац второй подпункта 10 признать утратившим силу;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена (информация заполняется в случае подачи документов для предоставления государственной услуги по выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны, государственной услуги по выдаче удостоверения инвалида о праве на льготы) (поставить отметку «V»):

	Нет		
Да	причина инвалидности		
	группа инвалидности		
	установлена на срок		
	наименование органа		
	дата установления инвалидности		

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2) Приложение 2 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверения единого образца, предусмотренного для граждан, подвергшихся воздействию радиации):

в пункте 2.6:

абзац второй подпункта 6 признать утратившим силу;

абзац четвертый подпункта 7 признать утратившим силу;

в пункте 2.6.1:

в абзаце первом подпункта 5.1 цифры «1.2» заменить цифрами «1.2.2»;

в абзаце четвертом подпункта 1 подпункта 5.1 после слов «в зоне отчуждения» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

в абзаце третьем подпункта 7.4 после слов «трудовую книжку» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

в абзаце седьмом подпункта 8.1 дополнить после слов «организации, сделавшей запись»)» словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена (информация заполняется в случае подачи документов для предоставления государственной услуги по выдаче удостоверения получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь, и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом; государственной услуги по выдаче удостоверения перенесшего (ей) лучевую болезнь или другие заболевания связанные с радиационным воздействием; ставшего инвалидом) поставить отметку «V»):

	Нет		
Да	причина инвалидности		
	группа инвалидности		
	установлена на срок		
	наименование органа		
	дата установления инвалидности		

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

3) Приложение 3 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по выдаче удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне):

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

4) Приложение 4 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по выдаче справки детям первого и второго поколения граждан, указанных в статье 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 года № 175-ФЗ "О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча", страдающим заболеваниями вследствие воздействия радиации на их родителей):

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

5) Приложение 5 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по присвоению звания «Ветеран труда» и выдаче удостоверения ветерана):

в пункте 2.4 слова «в соответствии с пунктом 2.17» заменить словами «в соответствии с пунктом 2.13»;

подпункт 5 пункта 2.6 изложить в следующей редакции:

«5) трудовая книжка установленного образца, содержащая сведения о работе и поощрениях (награждениях) и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии) (работающие заявители представляют выписку из трудовой книжки либо копию трудовой книжки, заверенные надлежащим образом и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии); неработающие заявители представляют оригинал трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)) и (или) иной документ, подтверждающий трудовой стаж заявителя (трудовой договор, военный билет, архивные справки, решение суда или иные подтверждающие трудовые отношения документы);»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

6) Приложение 6 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по присвоению звания "Ветеран труда Ленинградской области" и выдаче удостоверения к почетному знаку "Ветеран труда Ленинградской области"):

подпункт 4 пункта 2.6 изложить в следующей редакции:

«4) трудовая книжка установленного образца и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии) (работающие заявители представляют выписку из трудовой книжки либо копию трудовой книжки, заверенные надлежащим образом и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии); неработающие заявители представляют оригинал трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)) и (или) иной документ, подтверждающий трудовой стаж заявителя (трудовой договор, военный билет, архивные справки, решение суда, подтверждающие трудовые отношения документы), подтверждающие осуществление трудовой деятельности на территории Ленинградской области, и отсутствие записей об увольнении по основаниям, предусмотренным пунктами 5 - 11 части первой статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации или пунктами 3 - 5, 7 и 8 части первой статьи 33, пунктами 1 - 3 части первой статьи 254 Кодекса законов о труде Российской Федерации (к бумажному комплекту документов приобщается копия документа);»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

7) Приложение 7 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по снятию ограничений (запретов) по изменению права собственности, установленных органами социальной защиты населения в паспорте транспортных средств, полученных (приобретенных) инвалидами через органы социальной защиты населения):

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5 «Об утверждении административных

регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения»:

1) подпункт 1.10 пункта 1 изложить в следующей редакции:

«1.10. Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов, принадлежащих членам семей военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальные звания полиции, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, таможенных органов Российской Федерации, потерявшим кормильца (приложение 10).»;

2) Приложение 1 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению ежемесячных, ежегодных и единовременных компенсаций и иных выплат гражданам, проживающим на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС):

в пункте 1.2:

в подпункте 1.2.1 слова «совместно с ребенком, имеющим гражданство Российской Федерации и постоянно проживающим на территории Ленинградской области» заменить словами «, ребенка, имеющего гражданство Российской Федерации и постоянно проживающего на территории Ленинградской области»;

в подпункте 2 подпункта 1.2.2 слова «совместно с ребенком, имеющим гражданство Российской Федерации и постоянно проживающим на территории Ленинградской области» заменить словами «, ребенка, имеющего гражданство Российской Федерации и постоянно проживающего на территории Ленинградской области»;

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт «б» подпункта 7 признать утратившим силу;

абзац третий подпункта 10 изложить в следующей редакции:

«трудовую книжку установленного образца и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии).»;

абзац третий подпункта 12 признать утратившим силу;

в подпункте 13 слова «13) для получения государственной услуги по назначению единовременной компенсации» заменить словами «12.1) для получения государственной услуги по назначению единовременной компенсации»;

абзац третий подпункта «а» подпункта 13 признать утратившим силу;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:
«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение государственной услуги как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

3) Приложение 2 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению ежемесячных, ежегодных и единовременных компенсаций и иных выплат гражданам, проживающим на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС):

в пункте 1.2:

подпункт 1.2.1 изложить в следующей редакции:

«1.2.1. Государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации на питание детей в дошкольных образовательных организациях (специализированных детских учреждениях лечебного и санаторного типа), а также обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, являются физические лица (далее - заявители) из числа одного из родителей либо бабушка, дедушка, опекун (попечитель), постоянно проживающие на территории Ленинградской области, ребенка, имеющего гражданство Российской Федерации и постоянно проживающего на территории Ленинградской области, из числа (далее – заявители) детей граждан, проживающих на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.»;

подпункт 4 подпункта 1.2.2 изложить в следующей редакции:

«4) один из родителей, имеющей право на получение государственной услуги либо бабушка, дедушка, опекун, постоянно проживающие на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом, ребенка, не достигшего 14 лет, имеющего гражданство Российской Федерации и постоянно проживающего в Ленинградской области на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом.»;

подпункт 1.2.3 изложить в следующей редакции:

«1.2.3. Государственной услуги по назначению ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС являются физические лица (далее - заявители) из числа одного из родителей либо бабушка, дедушка, опекун, постоянно проживающие в Ленинградской области на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом, ребенка в возрасте до 3 лет, имеющего гражданство Российской Федерации и постоянно проживающего в Ленинградской области на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом.»;

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

абзац второй подпункта 9 изложить в следующей редакции:

«трудовую книжку установленного образца и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии).»;

абзац третий подпункта «в» подпункта 10 изложить в следующей редакции:

«трудовую книжку установленного образца и (или) трудовой договор и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии) (к делу приобщается титульный лист и страницы последнего периода работы).»;

в подпункте 4 пункта 2.6.1 слова «с ребенком (детьми)» заменить словами «и ребенка (детей)»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

4) Приложение 3 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению ежемесячных, ежегодных и единовременных компенсаций и иных выплат семьям, потерявшим кормильца участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

в абзаце втором подпункта 6 слова (к делу приобщается оригинал документа) исключить;

абзац четвертый подпункта 1 подпункта 10 изложить в следующей редакции:

«документы, подтверждающие наличие нетрудоспособных иждивенцев (свидетельства о рождении детей, пенсионное удостоверение (при наличии) либо справка о получении пенсии из органа, осуществляющего пенсионное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии) и другие);»;

после слов «трудовой книжки» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

абзац второй подпункта 2 подпункта 10 изложить в следующей редакции:

«документы, подтверждающие наличие нетрудоспособных иждивенцев (свидетельства о рождении детей, пенсионное удостоверение (при наличии) либо справка о получении пенсии из органа, осуществляющего пенсионное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии) и другие);»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение государственной услуги как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

5) Приложение 4 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению выплат гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившим суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр):

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

б) Приложение 5 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, за счет средств областного бюджета и определению права на льготный (бесплатный) проезд):

в пункте 1.2:

дополнить подпункт 1.2.11 подпунктами «в» и «г» следующего содержания:

«в) члены семьи признаны нуждающимися в улучшении жилищных условий по основаниям, установленным статьей 51 Жилищного кодекса Российской Федерации, и являются участниками федеральных целевых жилищных программ или региональных целевых жилищных программ Ленинградской области;

г) члены семьи являются лицами без определенного места жительства, имевшими последнюю регистрацию по месту жительства на территории Ленинградской области.»;

дополнить подпунктом 1.2.19 следующего содержания:

«1.2.19. Государственная услуга по определению права на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения членов многодетных семей и многодетных приемных семей являются физические лица (далее - заявители) из числа одного из родителей (приемных родителей), указанного в удостоверении многодетной семьи Ленинградской области, для получения государственной услуги на всех членов семьи, указанных в удостоверении.»;

дополнить подпунктом 1.2.20 следующего содержания:

«1.2.20. Государственной услуги по назначению ежемесячной выплаты на ребенка, страдающего заболеванием врожденный буллезный эпидермолиз являются физические лица (далее - заявители) из числа одного из родителей, опекунов, попечителей, проживающего с ребенком на территории Ленинградской области.»;

в пункте 2.3:

в абзаце втором слова «в подпунктах 1.2.16 и 1.2.17» заменить словами «в подпунктах 1.2.16, 1.2.17 и 1.2.19»;

в абзаце третьем слова «в подпунктах 1.2.16 и 1.2.17» заменить словами «в подпунктах 1.2.16, 1.2.17 и 1.2.19»;

подпункт 2.3 дополнить абзацем девятым следующего содержания:

«выдача единого социального проездного билета на основе бесконтактной электронной пластиковой карты (далее – БЭПК) и распоряжения о праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения членов многодетных семей и многодетных приемных семей по форме согласно

приложению 6.1 к настоящему регламенту – при первичном обращении и повторном обращении в случае утраты или порчи БЭПК, изменения фамилии, имени, отчества, социальной категории, содержащихся в БЭПК (для государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.19 пункта 1.2 настоящего регламента);»;

подпункт 2.3 дополнить абзацем десятым следующего содержания:

«выдача распоряжения об отказе в праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения членов многодетных семей и многодетных приемных семей по форме согласно приложению 7.1 к настоящему регламенту (для государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.19 пункта 1.2 настоящего регламента).»;

в абзаце втором пункта 2.4 слова «в подпунктах 1.2.16 и 1.2.17 пункта 2.1» заменить словами «в подпунктах 1.2.16, 1.2.17 и 1.2.19 пункта 1.2»;

в пункте 2.6:

подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации, в том числе военнослужащего – для заявителя и ребенка, достигшего 14-летнего возраста (в случае представления документов представителем заявителя документ, удостоверяющий личность заявителя, не представляется, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

дополнить подпунктом 6 следующего содержания:

«6) документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца;»;

в подпункте 7:

в абзаце первом слова «в подпунктах 1.2.1 – 1.2.11 и 1.2.16 - 1.2.17» заменить словами «в подпунктах 1.2.1 – 1.2.11, 1.2.16 - 1.2.17, 1.2.19»;

подпункт 7 дополнить абзацами следующего содержания:

«свидетельство о рождении предыдущих детей, в том числе совершеннолетних (для государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.1 настоящего регламента);

свидетельство о смерти предыдущих детей, в том числе совершеннолетних, рожденных матерью ребенка (для государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.1 настоящего регламента);»;

в подпункте 8:

в абзаце первом слова «в подпунктах 1.2.1 – 1.2.11 и 1.2.16 - 1.2.17» заменить словами «в подпунктах 1.2.1 – 1.2.11, 1.2.16 - 1.2.17, 1.2.19»;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«справки с основного места работы и со всех мест дополнительной работы о доходах, за исключением полученных доходов членов семьи, признанных на день подачи в 2020 году заявления о назначении государственных услуг безработными в порядке, установленном Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года N 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации";»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«Физические лица, в том числе, индивидуальные предприниматели, вставшие на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщиков «Налога на профессиональный доход» (далее – НПД) в целях подтверждения постановки на учет в качестве налогоплательщиков НПД, а также для подтверждения получаемых ими доходов, облагаемых НПД, представляют сформированные в электронной форме в мобильном приложении «Мой налог» и в веб-кабинете «Мой налог», размещенном на сайте www.npd.nalog.ru следующие справки:

- о постановке на учет (снятии с учета) физического лица в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход (КДН 1122035);

- о состоянии расчетов (доходов) по налогу на профессиональный доход (КДН 1122036);

Сформированные справки подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью Федеральной налоговой службы Российской Федерации.»;

абзац второй подпункта 9.1 подпункта 9 признать утратившим силу;

в абзаце третьем подпункта 9.1 подпункта 9 после слов «трудовую книжку одного из родителей (единственного родителя)» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

абзац второй подпункта 9.2 подпункта 9 признать утратившим силу;

в абзаце третьем подпункта 9.2 подпункта 9 после слов «(единственного родителя)» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

абзац второй подпункта 9.3 подпункта 9 признать утратившим силу;

абзац пятый подпункта 9.3 подпункта 9 после слов «трудовую книжку» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

в подпункте 6 подпункта 16 слова «если заявителями являются лица, указанные в подпунктах «б» и «в» пункта 1.2 настоящего административного регламента (к бумажному комплекту документов приобщается копия документа)» заменить словами «если заявителями являются лица, указанные в подпунктах «б» и «в» пункта 1.2.10 настоящего регламента»;

подпункт 17 изложить в следующей редакции:

«17) для получения государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации части расходов семьи на оплату жилого помещения по договору найма жилого помещения частного жилищного фонда либо по договору поднайма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда заявитель дополнительно к документам, перечисленным в подпунктах 1 - 8 пункта 2.6 настоящего регламента, представляет:

документы, содержащие сведения о том, что члены семьи приняты на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма в Ленинградской области;

справку о признании членов семьи нуждающимися в улучшении жилищных условий и принятии их на учет в качестве участников федеральных целевых

жилищных программ или региональных целевых жилищных программ Ленинградской области;

справку, подтверждающую, что члены семьи имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Ленинградской области (для лиц без определенного места жительства);

договор найма жилого помещения частного жилищного фонда либо договор поднайма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда, заключенный одним из родителей ребенка на срок не менее одного года;

письменные согласия наймодателя жилого помещения, предоставленного по договору социального найма, и проживающих совместно с ним членов его семьи на передачу жилого помещения или его части в поднаем (в случае заключения договора поднайма);

платежные документы, подтверждающие оплату, предусмотренную договором найма (договором поднайма) с даты заключения договора найма (договора поднайма) в случае обращения в течение 3 месяцев с даты заключения такого договора;

документ о выполнении обязательств по договору найма (договору поднайма), за месяц, предшествующий месяцу обращения за назначением компенсации, в случае обращения по истечении трех месяцев с даты заключения такого договора;»;

подпункт 19 признать утратившим силу;

дополнить подпунктом 25 следующего содержания:

«25) для получения государственной услуги по определению права на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения членов многодетных семей и многодетных приемных семей заявитель дополнительно к документам, перечисленным в подпунктах 1 - 4, 7- 8 пункта 2.6 настоящего регламента, представляет удостоверение многодетной семьи Ленинградской области.»;

дополнить подпунктом 26 следующего содержания:

«26) для получения государственной услуги по назначению ежемесячной выплаты на ребенка, страдающего заболеванием врожденный буллезный эпидермолиз, заявитель дополнительно к документам, перечисленным в подпунктах 1 - 4 пункта 2.6 настоящего регламента, представляет:

справку медицинской организации об установлении ребенку диагноза врожденный буллезный эпидермолиз.»;

в пункте 2.6.1:

в абзаце первом подпункта 1 слова «в подпунктах 1.2.1 – 1.2.11, 1.2.16, 1.2.19» заменить словами «в подпунктах 1.2.1 – 1.2.11, 1.2.16, 1.2.19»;

в абзаце втором подпункта 1 после слов «трудовая книжка» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

абзац двенадцатый подпункта 1 признать утратившим силу;

дополнить подпункт 1 абзацем следующего содержания:

«справка об осуществлении заявителем (законным представителем) ухода за проживающим с ним ребенком (детьми) в возрасте от трех лет, поставленным на учет на получение места в муниципальной образовательной организации в Ленинградской области, реализующей образовательную программу дошкольного образования, и которому не выдано направление в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, в связи с отсутствием мест.»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 10 и 13 к настоящему регламенту.»;

в пункте 2.7:

подпункт 6 дополнить абзацем одиннадцатым следующего содержания:

«сведения о вознаграждении за выполнение трудовых или иных обязанностей, включая выплаты компенсационного и стимулирующего характера, о денежном довольствии (денежном содержании), вознаграждении за выполненную работу, оказанную услугу, совершение действия;»;

дополнить подпунктом 12 следующего содержания:

«12) в Единой государственной информационной системе социального обеспечения:

сведения о суммах пенсии, пособий и иных мер социальной поддержки в виде выплат, полученные в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Ленинградской области.»;

дополнить подпунктом 13 следующего содержания:

«13) в органе образования:

справку (сведения) об осуществлении заявителем (законным представителем) ухода за проживающим с ним ребенком (детьми) в возрасте от трех лет, поставленным на учет на получение места в муниципальной образовательной организации в Ленинградской области, реализующей образовательную программу дошкольного образования, и которому не выдано направление в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, в связи с отсутствием мест;»;

в пункте 3.1:

в подпункте 3.1.1 слова «в подпунктах 2.1.16 и 2.1.17 пункта 2.1» заменить словами «в подпунктах 1.2.16, 1.2.17 и 1.2.19 пункта 1.2»;

в абзаце первом подпункта 3.1.4 слова «в подпунктах 2.1.16 и 2.1.17 пункта 2.1» заменить словами «в подпунктах 1.2.16, 1.2.17 и 1.2.19 пункта 1.2»;

в абзаце первом подпункта 1 подпункта 3.1.4 цифру «7» заменить цифрой «7.1»;

в абзаце четвертом подпункта 3.1.5.2 цифру «7» заменить цифрой «7.1»;

приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

дополнить приложением 6.1 (Распоряжение о праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения членов многодетных семей и многодетных приемных семей) согласно приложению 7 к настоящему приказу;

дополнить приложением 7.1 (Распоряжение об отказе в праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения членов многодетных семей и многодетных приемных семей) согласно приложению 8 к настоящему приказу;

дополнить приложением 13 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

7) Приложение 6 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан за счет средств областного бюджета):

в пункте 2.6:

абзац второй подпункта 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

в подпункте 4:

в абзаце первом слова «в подпункте 1.2.1 пункта 1.2» заменить словами «в подпунктах 1.2.1 и 1.2.2 пункта 1.2»

дополнить абзацем шестым следующего содержания:

«удостоверение к почетному знаку «Ветеран труда Ленинградской области».»;

абзац второй подпункта 5 признать утратившим силу;

абзац седьмой подпункта «в» подпункта 6 изложить в следующей редакции:

«трудовую книжку (при наличии) и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии) или иные сведения, подтверждающие факт отсутствия работы у заявителя (инвалида с детства по зрению второй группы) и членов его семьи (инвалидов с детства первой и второй группы);»;

подпункты «а» и «б» подпункта 6 признать утратившим силу;

в подпункте 7:

подпункт «б» признать утратившим силу;

абзац первый подпункта «е» изложить в следующей редакции:

«е) документы, подтверждающие доход семьи, либо его отсутствие за шесть календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за ежемесячной денежной выплатой - при отсутствии дохода представляется копия трудовой книжки, подтверждающая отсутствие дохода и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии);»;

абзац третий подпункта 13 признать утратившим силу;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем шестым следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение социальной выплаты как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

Сведения в отношении заявителя:	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
Сведения в отношении члена (ов) семьи, учитываемых при предоставлении государственной услуги:	
ФИО члена семьи	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
ФИО члена семьи	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

8) Приложение 7 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению денежных компенсаций на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (отдельных их видов), а также назначению единовременной социальной выплаты на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений).

в пункте 2.6:

в подпункте 3.1 подпункта 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме»);»;

абзац второй подпункта 3.2 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

абзац третий подпункта 3.2 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт «ж» подпункта 5.1 подпункта 5 признать утратившим силу;

абзац пятый подпункта «и» подпункта 5.1 подпункта 5 признать утратившим силу;

подпункт «ж» подпункта 6.1 подпункта 6 признать утратившим силу;

абзац пятый подпункта «и» подпункта 6.1 подпункта 6 признать утратившим силу;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

в подпункте 2.7.1 слова «2) трудовую книжку, в том числе члена семьи.» заменить словами: «3) трудовую книжку и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), в том числе члена семьи.»;

абзац четвертый подпункта 1 подпункта 2.7.1 признать утратившим силу;

приложение 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

9) Приложение 8 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона "О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат" военнослужащим, проходившим военную службу по призыву, и военнослужащим, проходившим военную службу по контракту, гражданам, призванным на военные сборы, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, и членам их семей):

в пункте 2.4 слова «в соответствии с пунктом 2.17» заменить словами «в соответствии с пунктом 2.13»;

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

в пункте 2.6.1:

подпункт 2 признать утратившим силу;

абзац третий подпункта 3 признать утратившим силу;

абзацы третий и пятый подпункта 6 признать утратившим силу;

дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) В случае смены постоянного места жительства получателя государственной услуги - документы, перечисленные в пункте 2.6 настоящего регламента.»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение социальной выплаты как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

10) Приложение 9 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению членам семей погибших (умерших) военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти компенсационных выплат в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг):

пункт 2.3 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«выдача распоряжения о перерасчете компенсационной выплаты в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг по форме согласно приложению 4.2 к настоящему регламенту.»;

в пункте 2.4 слова «в соответствии с пунктом 2.17» заменить словами «в соответствии с пунктом 2.13»;

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме»);»;

подпункт 4 пункта 2.6.1 признать утратившим силу;

подпункт «в» пункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в подпункте 1 пункта 3.1.1 слова «согласно приложениям 3-4» заменить словами «согласно приложениям 3-4, 4.2»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) таблицу изложить в следующей редакции:

назначить компенсационную выплату в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг
--

дополнить приложением 4.2 (Распоряжение о перерасчете компенсационной выплаты в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг) согласно приложению 6 к настоящему приказу;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

11) Приложение 10 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов, принадлежащих членам семей военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов Российской Федерации, потерявшим кормильца):

наименование изложить в следующей редакции:

«АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов, принадлежащих членам семей военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальные звания полиции, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, таможенных органов Российской Федерации, потерявшим кормильца»;

в пункте 1.2:

подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) членов семей лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальные звания полиции, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации либо в органах внутренних дел»;

в подпункте 4 слова «органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ» исключить;

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

в подпункте 7 слова «органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ,» исключить;

в подпункте 8 пункта 2.6 слова "прав на недвижимое имущество и сделок с ним" заменить словом "недвижимости";

подпункт 9 изложить в следующей редакции:

«9) документ, подтверждающий количество граждан, зарегистрированных в жилом доме»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;»;

в абзаце втором подпункта 3 пункта 2.7 слова "прав на недвижимое имущество и сделок с ним" заменить словом "недвижимости";

наименования приложений 1, 2, 3, 4, 4.1, 5, 6, 7 изложить следующей редакции:

«Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению средств на проведение ремонта индивидуальных жилых домов, принадлежащих членам семей военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальные звания полиции, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, таможенных органов Российской Федерации, потерявшим кормильца»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги):

в первом абзаце после слова "военнослужащих," дополнить словами "лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальные звания полиции,», слова «органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ,» исключить;

во втором абзаце после слова "военнослужащих," дополнить словами "лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальные звания полиции,», слова «органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ,» исключить;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу;

12) Приложение 11 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению денежной компенсации расходов на автомобильное топливо, ремонт, техническое обслуживание транспортных средств и запасные части к ним):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт 4 признать утратившим силу;

подпункт 8 признать утратившим силу;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацами и таблицами следующего содержания:

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение социальной выплаты как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) либо индивидуальная программа реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, об определении медицинских показаний на обеспечение транспортным средством (поставить отметку «V»)

	Не оформлен		
	Оформлена	дата оформления	
		наименование органа	

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

13) Приложение 12 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации расходов на автомобильное топливо отдельным категориям инвалидов):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт 5 признать утратившим силу;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение социальной выплаты как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

14) Приложение 13 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов от уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме»»;

подпункт 8 пункта 2.6 признать утратившим силу;

подпункт 9 пункта 2.6 признать утратившим силу;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацами и таблицами следующего содержания:

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение социальной выплаты как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) либо индивидуальная программа реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, об определении медицинских показаний на обеспечение транспортным средством (поставить отметку «V»)

	Не оформлен		
	Оформлена	дата оформления	
		наименование органа	

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

15) Приложение 14 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению ежемесячной денежной выплаты родителю (отчиму, мачехе) погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) на территории Чеченской Республики военнослужащих):

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

16) Приложение 15 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по обеспечению бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов) отдельным категориям граждан):

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 11 и 12 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 12 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

17) Приложение 16 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области по назначению государственных услуг по назначению ежемесячных, ежегодных и единовременных компенсаций и иных выплат Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы, Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

в подпункте 6:

в подпункте «б» цифры «1.2» заменить цифрами «1.2.1»;

в подпункте «в» цифры «1.2» заменить цифрами «1.2.1»;

в подпункте «г» цифры «1.2» заменить цифрами «1.2.1»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

18) Приложение 17 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по возмещению затрат, связанных с сооружением на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы надгробия):

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт «в» пункта 2.6.1 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

19) Приложение 19 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению ежемесячной компенсационной выплаты нетрудоустроенным женщинам, имеющим детей в возрасте до трех лет, уволенным в связи с ликвидацией организации):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

в подпункте 6 после слов «отпуска по уходу за ребенком» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

в подпунктах 1 и 2 пункта 3.1 слово «рабочих» исключить;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

20) Приложение 20 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению пособий на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших), пропавших без вести, ставших инвалидами в связи с выполнением задач в условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт 6 изложить в следующей редакции:

«б) документа, подтверждающего гибель (смерть, признание в установленном порядке безвестно отсутствующим, объявление умершим) военнослужащего, проходившего военную службу по призыву);»;

в подпункте 3 пункта 2.6.1 слова «, либо справка, выданная государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая установление военнослужащему (сотруднику) инвалидности в связи с выполнением задач в условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона.» исключить;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:
«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в подпунктах 1 и 2 пункта 3.1 слово «рабочих» исключить;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена военнослужащему (сотруднику) в связи с выполнением задач в условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона (поставить отметку «V»):

	Нет
Да	причина инвалидности
	группа инвалидности
	установлена на срок
	наименование органа
	дата установления инвалидности

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

21) Приложение 21 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению материнского капитала):

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме»);»;

подпункт 1 пункта 2.6.1:

абзац второй после слов «трудовая книжка» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

абзац двенадцатый признать утратившим силу;

в подпункте 4 пункта 2.6.2:

абзац третий подпункта «а» признать утратившим силу;

абзац второй подпункта «б» признать утратившим силу;

абзац третий подпункта «б» подпункта 5 пункта 2.6.2 признать утратившим силу;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.4 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

в пункте 2.7:

подпункт 6 дополнить абзацем одиннадцатым следующего содержания:

«сведения о вознаграждении за выполнение трудовых или иных обязанностей, включая выплаты компенсационного и стимулирующего характера, о денежном довольствии (денежном содержании), вознаграждении за выполненную работу, оказанную услугу, совершение действия;»;

подпункт 2 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;»;

дополнить подпунктом 14 следующего содержания:

«14) в Единой государственной информационной системе социального обеспечения:

сведения о суммах пенсии, пособий и иных мер социальной поддержки в виде выплат, полученные в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Ленинградской области.»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацами и таблицами следующего содержания

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение государственной услуги как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

Сведения в отношении заявителя:	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
Сведения в отношении родителя либо законного представителя	
ФИО	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
Сведения в отношении ребёнка	
ФИО	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка - инвалида, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (поставить отметку «V»)

	Не оформлен		
	Оформлена	дата оформления	
		наименование органа	

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

22) Приложение 22 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, проживающим на территории Ленинградской области):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

в подпункте 7:

абзац четвертый признать утратившим силу;

абзац двенадцатый признать утратившим силу;

абзац четырнадцатый после слов «трудовая книжка (при наличии)» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

абзац шестнадцатый изложить в следующей редакции:

«сведения, подтверждающие дату прекращения трудовой деятельности в связи с увольнением (трудовая книжка с внесенной в нее последней записью об увольнении и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии));»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) таблицу изложить в следующей редакции:

п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся	Наличие инвалидности да/нет
			заявитель		

Сведения о членах семьи заявителя, зарегистрированных по другому адресу (указать адрес)					

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

23) Приложение 23 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, проживающим на территории Ленинградской области):

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

24) Приложение 24 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению ежегодной денежной выплаты гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России» или нагрудным знаком «Почетный донор СССР»:

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

25) Приложение 25 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению государственного единовременного пособия и ежемесячной компенсации при возникновении поствакцинальных осложнений):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт 6.1 подпункта 6 признать утратившим силу;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 8 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) дополнить абзацем и таблицей следующего содержания:

«Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение государственной услуги как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

Сведения в отношении заявителя:	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

дополнить приложением 8 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

26) Приложение 26 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению гражданам, проживающим на территории Ленинградской области, субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг):

в подпункте 3 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 10 и 11 к настоящему регламенту.»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги): пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Граждане, проживающие отдельно от меня, но являющиеся по отношению ко мне и членам моей семьи: супругом(ой), родителями или усыновителями несовершеннолетних детей, несовершеннолетними детьми, в том числе и усыновленными:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Данные паспорта, свидетельства о рождении детей (№, серия, дата выдачи)	Наличие льгот (мер социальной поддержки)	Адрес проживания	Наличие инвалидности (да/нет)

дополнить приложением 11 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

27) Приложение 27 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по выдаче справки о получении/ не получении (прекращении получения) мер социальной поддержки, справки о величине среднедушевого дохода гражданина (семьи)):

пункт 2.3 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«выдача распоряжения об отказе в предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 7.1 к настоящему регламенту;»;

в абзаце четвертом пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме).»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 9 и 10 к настоящему регламенту, выдаваемая одному из родителей.»;

подпункт 4 пункта 2.7 дополнить абзацем двенадцатым следующего содержания:

«сведения о вознаграждении за выполнение трудовых или иных обязанностей, включая выплаты компенсационного и стимулирующего характера, о денежном довольствии (денежном содержании), вознаграждении за выполненную работу, оказанную услугу, совершение действия;»;

пункт 2.9 изложить в следующей редакции:

«2.9. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги:

1) представление неполного комплекта документов, указанных в пунктах 2.6 – 2.6.2 настоящего регламента;

2) отсутствие (ненадлежащее оформление) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя.»;

в пункте 2.10:

абзац второй признать утратившим силу;

абзац четвертый признать утратившим силу;

в подпункте 1 пункта 3.1.1 слова «согласно приложениям 3, 4, 5, 7» заменить словами «согласно приложениям 3, 4, 5, 7, 7.1»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) таблицу изложить в следующей редакции:

выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область,
направить по почте, указать адрес _____
направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ
направить по электронной почте, указать электронный адрес _____
выдать на руки в ЦСЗН

дополнить приложением 7.1 (Распоряжение об отказе в предоставлении государственной услуги) согласно приложению 2 к настоящему приказу;

дополнить приложением 10 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

28) Приложение 28 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по внесению изменений в сведения, влияющие на предоставление государственных услуг).

пункт 2.3 изложить в следующей редакции:

«2.3. Результатом предоставления государственной услуги является:

внесение изменений в АИС «Соцзащита» – в случае изменения персональных данных, способа выплаты;

выдача распоряжения о прекращении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 4 к настоящему регламенту – в случае прекращения выплаты;

выдача распоряжения об отказе в предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 4.2 к настоящему регламенту – в случае отказа в связи с отсутствием сведений в АИС «Соцзащита» и (или) права на получение государственной услуги;

выдача распоряжения о приостановлении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 4.3 к настоящему регламенту – в случае приостановления выплаты;

выдача распоряжения о возобновлении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 5 к настоящему регламенту – в случае возобновления выплаты.»;

в пункте 2.6.1:

подпункт 5 признать утратившим силу;

дополнить подпунктом 13 следующего содержания:

«13) Для перерасчета компенсационной выплаты в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 02.08.2005 N 475:

документ, подтверждающий их обучение в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме - для детей в возрасте до 23 лет,

обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме - при отсутствии действующий справки в органе социальной защиты населения;

документы, содержащие сведения об оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг за 6 прошедших месяцев (счета либо квитанции, либо справки, либо расчетные книжки, либо счета - квитанции, содержащие сведения о размере платежей по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг; чеки либо счета, либо квитанции, либо справки, либо расчетные книжки, либо счета - квитанции, содержащие сведения об оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг; расписка продавца в получении денег за проданное твердое топливо (дрова, уголь, торф); договор купли – продажи твердого топлива).»;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 7 и 8 к настоящему регламенту.»;

в пункте 2.7:

подпункт 1 дополнить абзацем шестым следующего содержания:

«сведения о количестве граждан, зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении, расходы по оплате которого подлежат компенсации;»

подпункт 2 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита».»;

в подпункте 1 пункта 3.1.1 слова «согласно приложениям 5, 6» заменить словами «согласно приложениям 4, 4.1, 4.2, 4.3, 5»;

приложение 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу;

дополнить приложением 4.2 (Распоряжение об отказе в предоставлении государственной услуги) согласно приложению 5 к настоящему приказу;

дополнить приложением 4.3 (Распоряжение о приостановлении предоставления государственной услуги) согласно приложению 9 к настоящему приказу;

дополнить приложением 8 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

29) Приложение 30 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению социального пособия на погребение умерших граждан отдельных категорий):

в подпункте 7 пункта 2.6 после слов «месте работы умершего» дополнить словами «и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)»;

в приложении 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) слова «Погребение умершего осуществлено за мой счет.» исключить;

30) приложение 31 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению

ежемесячной выплаты на ребенка, которому не выдано направление в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, в Ленинградской области в связи с отсутствием мест, поставленного на учет на получение места в муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования):

в пункте 2.6:

в подпункте 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

абзац третий подпункта 11 изложить в следующей редакции:

«трудовая книжка (при наличии) и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии) или сведения о заработной плате или доходе, на которые начислены страховые взносы, из Пенсионного фонда Российской Федерации – при отсутствии трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренные Трудовым кодексом Российской Федерации (для одного из родителей (законных представителей), осуществляющих уход за проживающим с ним ребенком в возрасте до трех лет и (или) тремя и более детьми в возрасте до 14 лет);»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 к настоящему регламенту.»;

в пункте 2.7:

подпункт 6 дополнить абзацем одиннадцатым следующего содержания:

«сведения о вознаграждении за выполнение трудовых или иных обязанностей, включая выплаты компенсационного и стимулирующего характера, о денежном довольствии (денежном содержании), вознаграждении за выполненную работу, оказанную услугу, совершение действия;»;

дополнить подпунктом 12 следующего содержания:

«12) в Единой государственной информационной системе социального обеспечения:

сведения о суммах пенсии, пособий и иных мер социальной поддержки в виде выплат, полученные в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Ленинградской области.»;

в приложение (Заявление о предоставлении государственных (ой) услуг(и)) текст изложить в следующей редакции:

«В случае отсутствия у заявителя трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), заявитель сообщает (поставить отметку(и) «V»:

	не имею трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)
	нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору

не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию

В случае отсутствия у второго родителя трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), заявитель сообщает (поставить отметку(и) «V»:

не имеет трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)
нигде не работал(а) и не работает по трудовому договору
не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию

дополнить приложением 7 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

31) Приложение 32 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по выдаче (продлению срока действия, замене, прекращению действия) удостоверения (дубликата удостоверения) многодетной семьи Ленинградской области):

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

32) Приложение 33 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по определению права на льготный проезд на автомобильном и железнодорожном транспорте пригородного сообщения отдельным категориям граждан):

в пункте 2.6:

абзац второй подпункта 3 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме);»;

пункт 5.2 признать утратившим силу;

подпункт «в» пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 13 и 15 к настоящему регламенту.»;

подпункт 2 пункта 2.7 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

«сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита».»;

дополнить приложением 15 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

33) Приложение 34 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно):

в подпункте 2 пункта 2.6 после слов «не представляется» дополнить словами «, за исключением случаев, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме).»;

подпункт «в» подпункта 2 пункта 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 5 и 6 к настоящему регламенту.»;

дополнить приложением 6 (Доверенность на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

Приложение 1
к изменениям, которые вносятся
в отдельные приказы комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Примерная форма доверенности

ДОВЕРЕННОСТЬ
на получение государственной(ых) услуг(и)
(простая письменная форма)

" ___ " _____ 20__ г.

Я, _____, " ___ " _____ г. рождения,
(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии _____ N _____, выдан _____
" ___ " _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
проживающий(ая) по адресу: _____, настоящей
доверенностью уполномочиваю _____

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

" ___ " _____ год рождения, паспорт серии _____ N _____, выдан

" ___ " _____ г., зарегистрированного(ую) по адресу: _____,
проживающего(ую) по адресу: _____,
в целях получения государственной(ых) услуг(и) _____

(наименование государственной(ых) услуг(и))

быть моим представителем в ЦСЗН и (или) МФЦ, в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:

- подавать от моего имени заявление на получение указанной(ых) государственной(ых) услуг(и) с приложением всех необходимых документов;
- давать согласие на обработку моих персональных данных с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);
- получать результат указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);
- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной(ых) государственной(ых) услуг(и).

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на _____ месяц(ев).

Доверитель _____ (Ф.И.О. доверителя полностью) _____ (подпись)

Приложение 2
к изменениям, которые вносятся
в отдельные приказы комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Приложение 1
к административному регламенту
предоставление государственных услуг по
назначению мер социальной поддержки семьям,
имеющим детей, за счет средств областного бюджета
и определению права на льготный проезд

Форма

В _____
(наименование ЦСЭН)

от заявителя _____
(фамилия, имя отчество заполняется заявителем)

от представителя заявителя _____
(фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя от имени заявителя)

_____ (указать фамилию, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства заявителя _____
(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес места пребывания заявителя _____
(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область
(заполняется в случае переезда)
_____ (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

_____ страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) – при наличии

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е
о предоставлении государственных (ой) услуг(и)

Прошу назначить/определить право (поставить отметку (и) «V»)

Меры социальной поддержки для семей, имеющих детей	
	Единовременное пособие при рождении ребенка на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания
	Ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента, продуктов детского питания
	Ежемесячную денежную компенсацию на полноценное питание беременным женщинам, а также детям в возрасте до трех лет:
	беременной женщине

	на ребенка в возрасте до двух лет
	на ребенка третьего года жизни
	Ежемесячную денежную компенсацию на питание детей в дошкольных образовательных организациях (специализированных детских учреждениях лечебного и санаторного типа), а также обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам, программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих, а также образовательным программам среднего профессионального образования, родители которых относятся к категории граждан, подвергшихся воздействию радиации
	Ежегодную выплату на ребенка, страдающего заболеванием целиакия
	Ежемесячную выплату на ребенка-инвалида
	Ежегодную выплату на ребенка, страдающего заболеванием фенилкетонурия
	Ежемесячную выплату на ребенка, страдающего заболеванием инсулинзависимый сахарный диабет (протекающий в детском возрасте), не имеющего инвалидность
	Ежемесячную выплату на ребенка, страдающего заболеванием врожденный буллезный эпидермолиз
	Ежемесячную выплату в связи с рождением первого ребенка в Ленинградской области
	Ежемесячную денежную компенсацию части расходов семьи на оплату жилого помещения по договору найма жилого помещения частного жилищного фонда либо по договору поднайма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда
	Льготный проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам как студенту, обучающемуся в образовательной организации Санкт-Петербурга на основе бесконтактной электронной пластиковой карты (далее - БЭПК)

Прошу дополнительно назначить/определить право (поставить отметку (и) «V»)

Меры социальной поддержки для многодетных (многодетных приемных) семей	
	Ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг
	Денежную выплату на приобретение комплекта детской (подростковой) одежды для посещения школьных занятий и школьных письменных принадлежностей
	Бесплатный проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам для учащихся общеобразовательных организаций по территории Ленинградской области на основе бесконтактной электронной пластиковой карты (далее - БЭПК)
	Ежемесячную денежную выплату в случае рождения третьего ребенка и последующих детей
	Вынесение решения об обеспечении транспортным средством многодетных семей, воспитывающих семь и более несовершеннолетних детей (в том числе усыновленных) либо шесть несовершеннолетних детей, из которых один или более инвалиды
	Дополнительное единовременное пособие при рождении одновременно трех и более де
	Единовременная денежная выплата на приобретение жилого помещения
	Вынесение решения о направлении средств земельного капитала в Ленинградской области на приобретение в собственность земельного участка
	Льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения членов многодетных семей и многодетных приемных семей
Меры социальной поддержки для семей, имеющих детей, постоянно проживающих в населенном пункте, относящемся к зоне проживания с льготным социально- экономическим статусом	
	Ежемесячную компенсацию на питание с молочной кухни ребенка в возрасте до 3 лет, постоянно проживающего на территории зоны проживания с льготным социально-

	экономическим статусом
	Ежемесячную выплату на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет, постоянно проживающего на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом

В случае замены БЭПК и справки (поставить отметку «V»):

	БЭПК
	Справки, предусмотренной для учащихся образовательных организаций из многодетных (многодетных приемных) семей
	утрата _____ (указать причину утраты)
	порча _____ (указать причину порчи)
	изменения, содержащиеся в БЭПК
	Фамилия
	Имя
	Отчество
	социальная категория

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Дата рождения	Очередность рождения (усыновления) ребенка (первый, второй, третий, четвертый и т.д.)	Родственные отношения заявителя к ребенку (мать, отец и др.)	Место учебы	СНИЛС (при наличии)

Заявляю, что за период с _____ по _____ моя семья, состоит из:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи *	число, месяц и год рождения члена семьи	Степень родства по отношению к заявителю	Адрес места жительства (мета пребывания) члена семьи

*в составе семьи указывается и сам заявитель

Сообщаю, что получаю следующие виды доходов:

№ п/п	Вид полученного дохода	Отметить, если имеется ли данный вид дохода (указать слово «да» в графе 3)
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности	
2	Денежное довольствие	
3	Выплаты социального характера (пенсии, пособия, стипендии и пр.)	
4	Иные полученные доходы, всего:	
	в том числе:	
4.1	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности	

4.2	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства	
4.3	Полученные алименты	
4.4	Доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества	
4.5	Прочие полученные доходы	

Иных доходов, кроме указанных в заявлении и прилагаемых документах, не имею (ем).

Прошу исключить из общей суммы дохода, выплаченные алименты в сумме _____ руб. ____ коп., удерживаемые по _____

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания)

Сообщаю сведения об отце (о матери) ребенка

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	СНИЛС	Документ удостоверяющий личность, серия документа, номер документа, дата выдачи документа	Адрес регистрации по месту жительства, дата регистрации

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Просим поставить отметку(и) «V»

<input type="checkbox"/>	аналогичную меру социальной поддержки по иным основаниям не получаю
--------------------------	---

Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение государственной услуги как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

Сведения в отношении заявителя:	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
Сведения в отношении члена (ов) семьи, учитываемых при предоставлении государственной услуги:	
ФИО члена семьи	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
ФИО члена семьи	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (поставить отметку «V»)

<input type="checkbox"/>	Не оформлена	
<input type="checkbox"/>	Оформлена	дата оформления
		наименование органа

Согласен(а) на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).

Предупрежден(а) о том, что:

при представлении заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении, прекращение предоставления мер(ы) социальной поддержки, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации;

при запросе документов (сведений) ЦСЗН, необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и), вопрос предоставления государственных(ой) услуг(и) будет рассмотрен после получения сведений и о возможности представления таких документов (сведений) по собственной инициативе;

при наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера мер(ы) социальной поддержки либо прекращения ее предоставления (например: перемена места жительства; изменение номера банковского счета, персональных данных, состава семьи), необходимо письменно известить ЦСЗН через МФЦ либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств;

полученные денежные средства в виде единовременного пособия при рождении ребенка на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания и ежемесячного пособия на приобретение товаров детского ассортимента, продуктов детского питания за счет средств областного бюджета необходимо направлять по целевому назначению – на приобретение товаров детского ассортимента, продуктов детского питания;

при контроле оплаты проезда в автобусах общего пользования необходимо предъявлять единый социальный проездной билет, паспорт и документ, подтверждающий право на предоставление льготы;

необходимо бережно хранить единый социальный проездной билет, не допускать передачи (продажи) его другому лицу, утери и порчи;

при утрате единого социального проездного билета необходимо незамедлительно сообщить любым способом (лично, по телефону, факсом, по почте) в уполномоченный орган по месту жительства.

Уведомлен(а) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке.

_____ (подпись заявителя (представителя заявителя))

В случае отсутствия у заявителя трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), заявитель сообщает (поставить отметку(и) «V»):

<input type="checkbox"/>	не имею трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)
<input type="checkbox"/>	нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору
<input type="checkbox"/>	не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию

В случае отсутствия у второго родителя трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), заявитель сообщает (поставить отметку(и) «V»):

<input type="checkbox"/>	не имеет трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии)
<input type="checkbox"/>	нигде не работал(а) и не работает по трудовому договору
<input type="checkbox"/>	не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию

Денежные средства прошу перечислять (выбрать нужное и указать):

Приложение 3
к изменениям, которые вносятся
в отдельные приказы комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Приложение 1
к административному регламенту предоставления
на территории Ленинградской области
государственных услуг по назначению денежных
компенсаций на оплату жилого помещения и
коммунальных услуг (отдельных их видов),
а также назначению единовременной социальной
выплаты на частичное возмещение расходов
по газификации жилых помещений

Форма

В _____
(наименование ЦСЭН)

от заявителя _____
(фамилия, имя отчество заполняется заявителем)

от представителя заявителя _____
(фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя от имени заявителя)

_____ (указать фамилию, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства заявителя _____
(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес места пребывания заявителя _____
(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область _____
(заполняется в случае переезда)

_____ (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

_____ страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) – при наличии

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е
о предоставлении государственных (ой) услуг(и)

Прошу назначить по адресу жилого помещения (жилого дома) (указать адрес): _____
социальную выплату (поставить отметку(и) «V», внести сведения): _____

1.	Ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг как: ветерану труда
----	--

		ветерану военной службы		
		реабилитированному лицу (лицу, признанному пострадавшим от политических репрессий)		
1.1.		в том числе с учетом совместно проживающих членов семьи (иждивенцев, пенсионеров по старости):		
	№/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства (свойства)	Дата рождения (число, месяц, год)
	1			
		2		
2.		Ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг как:		
		инвалиду общего заболевания (профессионального заболевания, трудового увечья)		
2.1		собственником жилого помещения:		
		являюсь		
		не являюсь		
3.		Ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг как:		
		семье, имеющей ребенка-инвалида		
3.1.		в том числе с учетом совместно проживающих членов семьи (ребенок-инвалид, его родители и несовершеннолетние братья и сестры):		
	№/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства (свойства)	Дата рождения (число, месяц, год)
	1		ребенок-инвалид	
	2			
	3			
	4			
		5		
3.2.		собственником жилого помещения ребенок-инвалид и (или) указанные совместно проживающие члены семьи:		
		являются		
		не являются		
4.		Ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг как:		
		инвалиду войны		
		участнику Великой Отечественной войны		
		участнику Великой Отечественной войны с инвалидностью		
		жителю блокадного Ленинграда, имеющему инвалидность		
		ветерану боевых действий		
		члену семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий		
		члену семьи военнослужащего, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов безопасности, погибшего при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)		
		бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма		
		бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма с инвалидностью		
4.1.		гражданину, подвергнутому воздействию радиации (члену семьи погибшего (умершего) гражданина, подвергнувшегося воздействию радиации)		
		в том числе с учетом совместно проживающих членов семьи (супруг(а) льготника, дети, родители, иные лица с учетом положений Жилищного кодекса Российской Федерации):		
	№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства (свойства)	Дата рождения (число, месяц, год)
	1			
	2			
		3		
4.2		собственником жилого помещения я и (или) совместно проживающие члены семьи:		
		являюсь (являются)		
		не являюсь (не являются)		
5.		Ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг как:		
		специалисту, проживающему и работающему в сельской местности (поселке городского типа) (пенсионер, лицо, достигшее возраста 55 лет (для женщин) и возраста 60 лет (для мужчин) из числа специалистов государственной ветеринарной службы, здравоохранения, социального обслуживания, культуры)		

5.1.	в том числе с учетом совместно проживающих нетрудоспособных членов семьи, находящихся на иждивении:			
	№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства (свойства)	Дата рождения (число, месяц, год)
	1			
	2			
6.	Ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения как:			
	педагогическому работнику, проживающему и работающему в сельской местности (пенсионер, лицо, достигшее возраста 55 лет (для женщин) и возраста 60 лет (для мужчин) из числа педагогических работников)			
6.1	в том числе с учетом совместно проживающих нетрудоспособных членов семьи, находящихся на иждивении:			
	№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства (свойства)	Дата рождения (число, месяц, год)
	1			
	2			
7.	Денежную компенсацию расходов на приобретение и доставку топлива и оплаты баллонного газа как:			
	реабилитированному лицу (лицу, признанному пострадавшим от политических репрессий)			
	инвалиду войны			
	участнику Великой Отечественной войны			
	участнику Великой Отечественной войны с инвалидностью			
	жителю блокадного Ленинграда, имеющему инвалидность			
	члену семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий			
	члену семьи военнослужащего, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов безопасности, погибшего при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)			
	бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма			
	бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма с инвалидностью			
	гражданину, подвергшемуся воздействию радиации			
	семье, имеющей ребенка-инвалида			
	инвалиду общего заболевания (профессионального заболевания, трудового увечья)			
7.1.	в том числе с учетом совместно проживающих членов семьи (с учетом Жилищного и Семейного кодексов Российской Федерации, Социального кодекса Ленинградской области) (за исключением заявителей - инвалидов общего заболевания (профессионального заболевания, трудового увечья):			
	№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства (свойства)	Дата рождения (число, месяц, год)
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
7.2	в занимаемом жилом помещении (доме) отсутствует:			
	- центральное отопление; используемый вид топлива на отопление:			
	дрова			
	уголь			
	емкостной сжиженный газ			
	- центральное газоснабжение			
8.	Единовременную социальную выплату на частичное возмещение расходов по газификации жилого помещения			

9.		Ежемесячную денежную компенсацию расходов (и (или) ежемесячную денежную выплату) на уплату взноса на капитальный ремонт
10.		Ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату коммунальной услуги по обращению с твердыми коммунальными отходами:
		являюсь собственником жилого помещения (дома) частного фонда
		являюсь нанимателем жилого помещения (дома) государственного/муниципального жилого фонда

Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение государственной услуги как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

Сведения в отношении заявителя:	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
Сведения в отношении члена (ов) семьи, учитываемых при предоставлении государственной услуги:	
ФИО члена семьи	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
ФИО члена семьи	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Просим поставить отметку (и) «V»

	аналогичную меру социальной поддержки по иным основаниям и (или) иным адресам не получаю
	даю согласие на прекращение предоставления аналогичной меры социальной поддержки по иному основанию

Согласен(а) на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).

Предупрежден(а) о том, что:

при представлении заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении, прекращение предоставления мер(ы) социальной поддержки, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации;

при запросе документов (сведений) ЦСЗН, необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и), вопрос предоставления государственных(ой) услуг(и) будет рассмотрен после получения сведений, а также о возможности представления таких документов (сведений) по собственной инициативе;

при наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера мер(ы) социальной поддержки либо прекращения ее предоставления (например: перемена места жительства; изменение номера банковского счета, персональных данных, состава семьи), необходимо письменно известить ЦСЗН через МФЦ либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

_____ (подпись заявителя (представителя заявителя))

Денежные средства прошу перечислять (выбрать нужное и указать):

<p>В почтовое отделение, расположенное в Ленинградской области, которое обслуживает население по моему месту жительства (указать адрес или номер почтового отделения)</p>	<p>В _____ (название банка (кредитной организации), номер отделения, филиала, офиса)</p> <p>номер счета _____ (в случае перечисления на банковскую карту необходимо указать номер счета, а не карты)</p> <p><input type="checkbox"/> просим поставить отметку «V» если номер счета относится к национальной платежной карте "Мир"</p> <p>(клиент кредитной организации представляет справку (распечатку с сайта кредитной организации) о реквизитах для перечисления средств на банковский счет в рублях Российской Федерации)</p>
---	--

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку «V»):

<input type="checkbox"/>	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область, _____
<input type="checkbox"/>	направить по почте, указать адрес _____
<input type="checkbox"/>	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ _____
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать электронный адрес _____

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))

(дата)

<*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящегося по другому адресу

Заполняется специалистом:

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

(подпись)

(фамилия, инициалы специалиста)

(дата)

Заявление зарегистрировано в ЦСЗН _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы специалиста)

Приложение 4
к изменениям, которые вносятся
в отдельные приказы комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Приложение 1
к административному регламенту предоставления
на территории Ленинградской области
государственной услуги по внесению изменений
в сведения, влияющие на предоставление государственных услуг

Форма

В _____
(наименование органа, предоставляющего государственную услугу)

от заявителя _____
(фамилия, имя отчество заполняется заявителем)

от представителя заявителя _____
(фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя от имени заявителя)

_____ (указать фамилию, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства заявителя _____
(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес места пребывания заявителя _____
(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

_____ страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) – при наличии

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении государственной услуги в связи с изменившимися обстоятельствами

Прошу предоставлять получаемую(ые) мною государственную(ые) услугу(и) с учетом следующих обстоятельств, влияющих на ее (их) предоставление (поставить отметку «V»):

1) изменение способа выплаты:	
	на почтовое отделение, расположенное в Ленинградской области, которое обслуживает население по моему месту жительства (пребывания) (указать адрес или номер почтового отделения)
В _____ (название банка (кредитной организации), номер отделения, филиала, офиса)	
номер счета _____	

(в случае перечисления на банковскую карту необходимо указать номер счета, а не карты)

просим поставить отметку «V» если номер счета относится к национальной платежной карте "Мир"

2) изменение персональных данных получателя государственной услуги (поставить отметку «V» и указать прежние персональные данные до изменения):

фамилии (до изменения: _____)

имени (до изменения: _____)

отчества (до изменения: _____)

даты рождения (до изменения: _____)

места жительства (до изменения: _____)

данные документа, удостоверяющего личность (при получении, замене)

3) иные обстоятельства

изменение группы инвалидности

изменение причины инвалидности (не изменяющей основание для предоставления государственной услуги)

изменение состава семьи

предоставление доходов

изменение места получения процедуры гемодиализа

смерть ребенка

смерть получателя мер социальной поддержки

обучение в образовательной организации

нахождение на полном государственном обеспечении

прекращение договора найма (поднайма) жилого помещения

снятие гражданина с учета в качестве нуждающегося в жилом помещении, предоставляемом по договорам социального найма

необходимость исправления допущенных опечаток и (или) ошибок с изложением сути допущенных опечатки и (или) ошибки

4) возобновление выплаты ежемесячной денежной компенсации части расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

наличие уважительной причины, повлекшей наличие задолженности по оплате жилого помещения и (или) коммунальных услуг

5) предоставление документов, содержащих сведения об оплате жилого помещения, коммунальных и других видов услуг для перерасчета членам семей погибших (умерших) военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти компенсационных выплат в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг в рамках государственной услуги по назначению членам семей погибших (умерших) военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти компенсационных выплат в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг

количество граждан, зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении, расходы по оплате которого подлежат компенсации, - _____ чел.

6) предоставление недостающих документов, необходимых для предоставления государственных услуг _____ (указать наименование государственной услуги)

7) приостановление государственной услуги _____ (указать наименование государственной услуги)

--

Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, получающих государственные услуги как лица, имеющие инвалидность, либо с учетом лиц, имеющих инвалидность) (заполнить сведения):

Сведения в отношении заявителя:	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
Сведения в отношении члена (ов) семьи, учитываемых при предоставлении государственной услуги:	
ФИО члена семьи	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	
ФИО члена семьи	
причина инвалидности	
группа инвалидности	
дата установления инвалидности	
инвалидность установлена на срок до	
наименование органа, установившего инвалидность	

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Согласен(а) на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).

Предупрежден(а) о том, что:

при представлении заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении, прекращение предоставления мер(ы) социальной поддержки, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации;

при запросе документов (сведений) ЦСЗН, необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и), вопрос предоставления государственных(ой) услуг(и) будет рассмотрен после получения сведений, а также о возможности представления таких документов (сведений) по собственной инициативе.

Результат рассмотрения заявления в случае возобновления, прекращения предоставления государственной услуги либо отказа в предоставлении государственной услуги прошу (поставить отметку «V»):

<input type="checkbox"/>	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область, _____
<input type="checkbox"/>	направить по почте, указать адрес _____
<input type="checkbox"/>	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать электронный адрес _____

(подпись) _____ (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя)) _____ (дата)

<*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящегося по другому адресу

Заполняется специалистом:

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

(подпись) _____ (фамилия, инициалы специалиста) _____ (дата)

Заявление зарегистрировано в ЦСЗН _____
(дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы специалиста)

Приложение 5
к изменениям, которые вносятся
в отдельные приказы комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Приложение 4.2
к административному регламенту предоставления
на территории Ленинградской области
государственной услуги по внесению изменений
в сведения, влияющие на предоставление государственных услуг

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № от

об отказе в предоставлении государственной услуги

Гр.
Адрес проживания

В соответствии с _____
(указываются наименования правовых актов)

отказать в предоставлении _____
(указывается наименование меры социальной поддержки)

Причина отказа:

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Решения и действия (бездействие), принятые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке.

Жалоба подается:

1) при личной явке:

в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Портале государственных и муниципальных услуг Ленинградской области либо на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) России;

по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

Жалобы на решения, принятые руководителем филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения», подаются в Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»

Итого к выплате:							

Расчет денежной компенсации на следующие 6 месяцев с _____ по _____ в размере _____ руб.

Наименование первого месяца шестимесячного периода	Наименование расходов по оплате жилого помещения, коммунальных и других видов услуг в размере 60 % оплаты (руб.)						Итого к выплате
_____ года							

Количество граждан, зарегистрированных в жилом помещении _____ чел.

Количество льготопользователей _____ чел.

Итого к выплате: _____ (месяц, год) _____ (руб.)

Получатель: ФИО

Способ выплаты:

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____

Приложение 7
к изменениям, которые вносятся
в отдельные приказы комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Приложение 6.1
к административному регламенту
предоставление государственных услуг по
назначению мер социальной поддержки семьям,
имеющим детей, за счет средств областного бюджета
и определению права на льготный проезд

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № от
о праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения
членов многодетных семей и многодетных приемных семей

Номер дела
Гр.
Адрес проживания

В соответствии с _____
(указываются наименования нормативных правовых актов)

установлено право на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения
членов многодетных семей и многодетных приемных семей

xx.xx.xxxx г.р.

с по

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Единый социальный проездной билет Вы можете оформить и далее ежемесячно активировать в пунктах оформления билетов расположенных по адресу:

Просим о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление меры социальной поддержки (например: изменение места жительства и выезд за пределы Ленинградской области; утрата права; изменение персональных данных, состава семьи), письменно известить ЦСЗН через МФЦ либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Информируем, что:

оформление или продление (активация) единых социальных проездных билетов осуществляется в пунктах оформления с 20-го числа месяца, предшествующего началу срока действия билета, по 5-е число месяца, в котором единый социальный проездной билет действителен;

при контроле оплаты проезда в автобусах общего пользования необходимо предъявлять единый социальный проездной билет, паспорт и документ, подтверждающий право на предоставление льготы;

необходимо бережно хранить единый социальный проездной билет, не допускать передачи (продажи) его другому лицу, утери и порчи;

при утрате единого социального проездного билета необходимо незамедлительно сообщить любым способом (лично, по телефону, факсом, по почте) в уполномоченный орган по месту жительства.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____

Приложение 8
к изменениям, которые вносятся
в отдельные приказы комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Приложение 7.1
к административному регламенту
предоставление государственных услуг по
назначению мер социальной поддержки семьям,
имеющим детей, за счет средств областного бюджета
и определению права на льготный проезд

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № от
об отказе в праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения
членов многодетных семей и многодетных приемных семей

Гр.
Адрес проживания

В соответствии с _____
(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения
членов многодетных семей и многодетных приемных семей.

Причина отказа:

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Решения и действия (бездействие), принятые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке.

Жалоба подается:

1) при личной явке:

в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Портале государственных и муниципальных услуг Ленинградской области либо на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) России;

по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

Жалобы на решения, принятые руководителем филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения», подаются в Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»

Приложение 9
к изменениям, которые вносятся
в отдельные приказы комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Приложение 4.3
к административному регламенту предоставления
на территории Ленинградской области
государственной услуги по внесению изменений
в сведения, влияющие на предоставление государственных услуг

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № _____ от _____
о приостановлении предоставления государственной услуги

Номер дела
Гр.
Адрес проживания
Соцкатегория

В соответствии с _____
(указываются наименования нормативных правовых актов)

Приостановить выплату _____
(указывается наименование меры социальной поддержки)

Причина приостановления выплаты:

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»
