

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

31.05.2021

№ 09-26

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 15 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения»**

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством:

1. Внести в приложение 1 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых больше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области) к приказу комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 15 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения» следующие изменения:

абзац двенадцатый пункта 2.2.2 изложить в следующей редакции:  
«3) посредством сайта КСЗН ЛО в КСЗН ЛО, сайта ЦСЗН в ЦСЗН, сайта МФЦ в МФЦ.»;

в пункте 2.6.:  
слова «Копии представленных документов заверяются нотариально, либо КСЗН ЛО, либо МФЦ, либо в ЦСЗН при предъявлении заявителем (представителем заявителя) оригиналов документов.» заменить словами «Копии предоставленные заявителем»

документов заверяются нотариально, либо учреждением (организацией), выдавшим оригинал документа, либо МФЦ при предъявлении заявителем (представителем заявителя) оригиналов документов, за исключением решения суда.»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) свидетельство о рождении гражданина Российской Федерации, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (для граждан Российской Федерации в возрасте до 14 лет)»;

пункт 2.6.1. изложить в следующей редакции:

«2.6.1. Заявитель дополнительно к документам, перечисленным в пункте 2.6 настоящего регламента, представляет в случае отсутствия соответствующих отметок в паспорте гражданина Российской Федерации - документы, подтверждающие факт проживания заявителя на территории Ленинградской области:

- копия решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области);

- нотариальное соглашение между родителями об определении места проживания ребенка либо копия решения суда, заверенная судебным органом, подтверждающая факт проживания заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу.»;

пункт 2.6.2. изложить в следующей редакции:

«2.6.2. Прилагаемые к заявлению документы должны позволять идентифицировать принадлежность документа заявителю и отвечать следующим требованиям:

тексты документов написаны разборчиво, записи, печати в них хорошо читаемы и выполнены синими или черными чернилами (пастой);

в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его

правопреемника;

документы не имеют серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования их содержания.

Документы, написанные на иностранном языке, заверенные печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации, при отсутствии дублирования на русском языке представляются при условии, что к ним прилагается перевод на русский язык, нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации.»;

дополнить пунктом 2.6.3 следующего содержания:

«2.6.3. Требования к типу электронных документов.

Формат документа при обращении посредством ЕПГУ/ПГУ ЛО, формат сканирования при обращении посредством МФЦ – многостраничный pdf, расширением 150 dpi, в черно-белом или сером цвете.»;

пункт 2.7. изложить в следующей редакции:

«2.7. КСЗН ЛО в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает в Единой системе межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия следующие документы (сведения):

сведения, подтверждающие факт установления инвалидности, сведения об индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации (при отсутствии соответствующей отметки в паспорте гражданина Российской Федерации);

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста (при первичном обращении либо при изменении паспортных данных);

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации заключения брака;

сведения о государственной регистрации перемены имени;  
сведения о государственной регистрации расторжения брака;  
сведения о государственной регистрации установления отцовства.»;

пункт 2.7.2. дополнить шестым абзацем следующего содержания:

«предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона № 210-ФЗ, за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной или муниципальной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами»;

пункт 2.9. изложить в новой редакции:

«2.9. Основаниями для отказа в приеме документов являются:

расхождение сведений, указанных в заявлении и в прилагаемых к заявлению документах;

невозможность идентифицировать принадлежность документа заявителю;

наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его правопреемника.»;

подпункт 7 пункта 2.10 изложить в новой редакции:

«7) в представленных документах, указанных в пункте 2.6 настоящего регламента, выявлены недостоверные сведения об инвалиде или выявлена иная недостоверная информация»;

абзац второй пункта 3.1.5.2. после слов «у руководителя КСЗН ЛО» дополнить словами «/заместителя руководителя КСЗН ЛО»;

подпункт «ж» пункта 6.2 изложить в следующей редакции:

«ж) направляет документы в КСЗН ЛО в электронном виде (в составе пакетов электронных дел) в день обращения заявителя в МФЦ.»;

Приложение 1 к административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения

о передаче (отказе в передаче) инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых больше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Внести в приложение 2 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) инвалидам компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области) к приказу комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 15 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения» следующие изменения:

абзац двенадцатый пункта 2.2.2. изложить в следующей редакции:

«3) посредством сайта КСЗН ЛО в КСЗН ЛО, сайта ЦСЗН в ЦСЗН, сайта МФЦ в МФЦ.»;

в пункте 2.6. слова «Копии представленных документов заверяются нотариально, либо КСЗН ЛО, либо МФЦ, либо в ЦСЗН при предъявлении заявителем (представителем заявителя) оригиналов документов.» заменить словами «Копии представленных документов заверяются нотариально, либо учреждением (организацией), выдавшим оригинал документа, либо МФЦ при предъявлении заявителем (представителем заявителя) оригиналов документов, за исключением решения суда.»;

подпункт 5 пункта 2.6. изложить в новой редакции:

«5) свидетельство о рождении гражданина Российской Федерации, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (для граждан Российской Федерации в

в возрасте до 14 лет )»;

пункт 2.6.1. изложить в следующей редакции:

«2.6.1. Заявитель дополнительно к документам, перечисленным в пункте 2.6 настоящего регламента, представляет в случае отсутствия соответствующих отметок в паспорте гражданина Российской Федерации - документы, подтверждающие факт проживания заявителя на территории Ленинградской области:

- копия решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом (при отсутствии регистрации по месту жительства или по месту пребывания на территории Ленинградской области);

- нотариальное соглашение между родителями об определении места проживания ребенка либо копия решения суда, заверенная судебным органом, подтверждающая факт проживания заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу.»;

пункт 2.6.2. изложить в следующей редакции:

«2.6.2. Прилагаемые к заявлению документы должны позволять идентифицировать принадлежность документа заявителю и отвечать следующим требованиям:

тексты документов написаны разборчиво, записи, печати в них хорошо читаемы и выполнены синими или черными чернилами (пастой);

в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его правопреемника;

документы не имеют серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования их содержания.

Документы, написанные на иностранном языке, заверенные печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации, при отсутствии дублирования на русском языке представляются при условии, что к ним прилагается перевод на русский язык, нотариально заверенный в соответствии с

законодательством Российской Федерации .»;

дополнить пунктом 2.6.3 следующего содержания:

«2.6.3. Требования к типу электронных документов.

Формат документа при обращении посредством ЕПГУ/ПГУ ЛО, формат сканирования при обращении посредством МФЦ – многостраничный pdf, расширением 150 dpi, в черно-белом или сером цвете.»;

пункт 2.7. изложить в следующей редакции:

«2.7. КСЗН ЛО в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает в Единой системе межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия следующие документы (сведения):

сведения, подтверждающие факт установления инвалидности, сведения об индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации (при отсутствии соответствующей отметки в паспорте гражданина Российской Федерации);

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста (при первичном обращении либо при изменении паспортных данных);

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации заключения брака;

сведения о государственной регистрации перемены имени;

сведения о государственной регистрации расторжения брака;

сведения о государственной регистрации установления отцовства.»;

пункт 2.7.2. дополнить шестым абзацем следующего содержания:

«предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона № 210-ФЗ, за исключением случаев, если

нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной или муниципальной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами»;

пункт 2.9. изложить в новой редакции:

«2.9. Основаниями для отказа в приеме документов являются:

расхождение сведений, указанных в заявлении и в прилагаемых к заявлению документах;

невозможность идентифицировать принадлежность документа заявителю;

наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его правопреемника.»;

подпункт 7 пункта 2.10 изложить в новой редакции:

«7) в представленных документах, указанных в пункте 2.6 настоящего регламента, выявлены недостоверные сведения об инвалиде или выявлена иная недостоверная информация»;

абзац второй пункта 3.1.5.2. после слов «у руководителя КСЗН ЛО» дополнить словами «/заместителя руководителя КСЗН ЛО»;

подпункт «ж» пункта 6.2 изложить в следующей редакции:

«ж) направляет документы в КСЗН ЛО в электронном виде (в составе пакетов электронных дел) в день обращения заявителя в МФЦ.»;

Приложение 1 к административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) инвалидам компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета П.В. Иванова.

Председатель комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области



А.Е.Толмачева

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской области  
государственной услуги по принятию решения  
о передаче (отказе в передаче) инвалидам  
дополнительных технических средств реабилитации,  
стоимость которых больше трехкратной величины  
 прожиточного минимума в Ленинградской области  
на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области

Форма

В Комитет по социальной защите населения Ленинградской  
области

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения гражданина)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
гражданство,

\_\_\_\_\_  
сведения о месте проживания на территории Российской  
Федерации)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
представляющего интересы гражданина)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_  
представителя, реквизиты документа, подтверждающего  
личность представителя,

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства)

Заявление  
о передаче в собственность инвалиду дополнительных  
технических средств реабилитации

Прошу предоставить дополнительное техническое средство реабилитации, стоимость которого больше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области (*поставить отметку «V»*)

N п/п	Наименование дополнительного технического средства реабилитации	поставить отметку «V»
1	Функциональная кровать с механическим приводом для детей-инвалидов (кровать функциональная медицинская механическая с принадлежностями и другие аналоги)	
2	Подъемник передвижной для ванны (подъемник электрический передвижной реабилитационный, устройство подъемное для ванны, подъемное устройство для ванны с принадлежностями и другие аналоги)	
3	Ванна с сиденьем (ванна с сиденьем, герметичной дверцей для входа и выхода, оснащенная поручнями, ванна для людей с ограниченными возможностями и другие аналоги)	

К заявлению прилагаю:

N п/п	Наименование документа	Количество

Согласен 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), 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.

Результат рассмотрения заявления прошу:

- выдать на руки в КСЗН ЛО; ЦСЗН
- выдать на руки в МФЦ (указать адрес) \_\_\_\_\_
- на адрес электронной почты \_\_\_\_\_
- направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ
- направить по почте по адресу \_\_\_\_\_

(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, расшифровка подписи, дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_

Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской области  
государственной услуги по принятию решения  
о предоставлении (отказе в предоставлении)  
инвалидам компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических средств реабилитации,  
стоимость которых меньше трехкратной величины  
 прожиточного минимума в Ленинградской области  
на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области

Форма

В Комитет по социальной защите населения Ленинградской области

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения гражданина)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
гражданство,

\_\_\_\_\_  
сведения о месте проживания на территории Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
представляющего интересы гражданина)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_  
представителя, реквизиты документа, подтверждающего  
личность представителя,

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства)

Заявление  
о предоставлении инвалиду компенсации части его расходов  
на самостоятельное приобретение дополнительного  
технического средства реабилитации

Прошу предоставить гражданину \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации (далее - ДТСР): \_\_\_\_\_

(наименование ДТСР)

в размере \_\_\_\_\_ руб.  
(цифрами и прописью)

К заявлению прилагаю:

Н п/п	Наименование документа	Количество

Согласен 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), 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.

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)).

Денежные средства прошу перечислить:

В

(название банка (кредитной организации), номер отделения, филиала)

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"

клиент кредитной организации представляет справку (распечатку с сайта кредитной организации) о реквизитах для перечисления средств на банковский счет в рублях Российской Федерации)

Результат рассмотрения заявления прошу:

выдать на руки в КСЗН ЛО; ЦСЗН

выдать на руки в МФЦ (указать адрес) \_\_\_\_\_

на адрес электронной почты \_\_\_\_\_

направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ

направить по почте по адресу \_\_\_\_\_

---

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя  
(представителя заявителя))

---

(дата)

-----  
\*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящийся по другому адресу.

Заполняется специалистом:

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

---

(подпись, расшифровка подписи, дата)