**Шаг 1) Проверяем ОКВЭД**

**Переходим по ссылке** [**https://egrul.nalog.ru/index.html**](https://egrul.nalog.ru/index.html)

**Вписываем свой ИНН в свободное поле, получаем выписку и проверяем свой основной вид деятельности. Если он соответствует одному из обозначенных постановлением Правительства Ленинградской области №182 от 09.04.2020**

**Виды деятельности, на которые распространяется выплата:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Код ОКВЭД | Расшифровка |
| 1 | 47.78.3\* (как соновной, так и дополнительный у производителей НХП и ремесел) | Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народных художественных промыслов |
| 2 | 47.41 | Торговля розничная компьютерами, периферийными устройствами к ним и программным обеспечением в специализированных магазинах |
| 3 | 47.43 | Торговля розничная аудио- и видеотехникой в специализированных магазинах |
| 4 | 47.51 | Торговля розничная текстильными изделиями в специализированных магазинах |
| 5 | 47.53.2 | Торговля розничная портьерами, тюлевыми занавесями в специализированных магазинах |
| 6 | 47.54 | Торговля розничная бытовыми электротоварами в специализированных магазинах |
| 7 | 47.59 | Торговля розничная мебелью, осветительными приборами и прочими бытовыми изделиями в специализированных магазинах |
| 8 | 47.6 | Торговля розничная товарами культурно-развлекательного назначения в специализированных магазинах |
| 9 | 47.71 | Торговля розничная одеждой в специализированных магазинах |
| 10 | 47.72 | Торговля розничная обувью и изделиями из кожи в специализированных магазинах |
| 11 | 47.77.1 | Торговля розничная часами в специализированных магазинах |
| 12 | 47.78.1 | Торговля розничная фотоаппаратурой, оптическими приборами и средствами измерений, кроме очков, в специализированных магазинах |
| 13 | 47.78.5 | Деятельность коммерческих художественных галерей, торговля розничная произведениями искусства в коммерческих художественных галереях |
| 14 | 47.78.8 | Торговля розничная филателистическими и нумизматическими товарами в специализированных магазинах |
| 15 | 47.78.9 | Торговля розничная непродовольственными товарами, не включенными в другие группировки, в специализированных магазинах |
| 16 | 47.79 | Торговля розничная бывшими в употреблении товарами в магазинах |
| 17 | 47.82 | Торговля розничная в нестационарных торговых объектах и на рынках текстилем, одеждой и обувью |
| 18 | 47.89 | Торговля розничная в нестационарных торговых объектах и на рынках прочими товарами |
| 19 | 55 | Деятельность по предоставлению мест для временного проживания |
| 20 | 56 | Деятельность по предоставлению продуктов питания и напитков |
| 21 | 59.14 | Деятельность в области демонстрации кинофильмов |
| 22 | 77.2 | Прокат и аренда предметов личного пользования и хозяйственно-бытового назначения |
| 23 | 79 | Деятельность туристических агентств и прочих организаций, предоставляющих услуги в сфере туризма |
| 24 | 82.3 | Деятельность по организации конференций и выставок |
| 25 | 85.41 | Образование дополнительное детей и взрослых |
| 26 | 88.91 | Предоставление услуг по дневному уходу за детьми |
| 27 | 90 | Деятельность творческая, деятельность в области искусства и организации развлечений |
| 28 | 93 | Деятельность в области спорта, отдыха и развлечений |
| 29 | 96.02 | Предоставление услуг парикмахерскими и салонами красоты |
| 30 | 96.04 | Деятельность физкультурно-оздоровительная |

То:

**Шаг 2: Проверяем себя в едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства**.

Переходим по ссылке <https://rmsp.nalog.ru/> , вбиваем свой ИНН в свободное поле. Реестр вас нашел – переходим к следующему шагу.

**Шаг 3: Заполняем форму:**

\

В Администрацию

муниципального образования Ленинградской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального района/ городского округа)

от индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (при наличии)

Заявка на включение в список

В соответствии с пунктом 5 постановления Правительства Ленинградской области от 9 апреля 2020 года № 182 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Ленинградской области» прошу включить меня в список индивидуальных предпринимателей, деятельность которых приостановлена в связи с ограничениями, установленными нормативными правовыми актами, изданными в целях обеспечения санитарного – эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции.

Сообщаю о себе следующую информацию:

1. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Основной ОКВЭД (цифрами)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Наименование и адрес объекта, деятельность которого приостановлена

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Дата приостановки деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что основной вид деятельности, указанный в настоящей заявке, и иные виды деятельности (при наличии) приостановлен(ы).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 год

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись/расшифровка)

**Шаг 4:**

**Отправляем эту форму на следующие электронные адреса (выбираем ваш район и направляем на соответствующую ему почту)**



**Шаг 5. Заполняем форму:**

(Форма)

|  |
| --- |
| В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование ЦСЗН)*  от заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя отчество заполняется заявителем)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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)* |

телефон/e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты

Прошу назначить мне единовременную денежную выплату как лицу, проживающему на территории Ленинградской области и зарегистрированному в качестве индивидуального предпринимателя, осуществляющего на территории Ленинградской области основной вид экономической деятельности в соответствии с кодами, предусмотренными приложением 3 к постановлению Правительства Ленинградской области от 9 апреля 2020 года №182 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)в Ленинградской области», деятельность которого приостановлена в связи с ограничениями, установленными нормативными правовыми актами, изданными в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции,и моим несовершеннолетним детям.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия,  имя,  отчество | Дата рождения | Степень родства | Номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, св-во о рождении; номер, серия, кем и года выдан) | Адрес проживания |
|  |  |  | заявитель |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ИНН ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество документов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Предупрежден (предупреждена) о том, что:

при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а

также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении

единовременной денежной выплаты, предусмотрена уголовная

ответственность [статьей 159.2](consultantplus://offline/ref=5495B9833E7E9AAF6A11676B59ADC8B12085C0789B80DF6CE3272BE86DE667956309B006A92076D91DE218B52E979FE8C68B6008EDACsEGBG) Уголовного кодекса Российской Федерации.

Уведомлен (уведомлена) о том, что возврат излишне выплаченных средств

производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства

взыскиваются в судебном порядке.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись) (фамилия, инициалы заявителя)**

**В соответствии с** [**пунктом 4 статьи 9**](consultantplus://offline/ref=2A5664A4A4E812E8EE6A1F4B28D7E4CE204E991B20E26A4B5795095E0782A8F34984D238456E832C7FC6CCAF68DD708B6A5CC84CB0B55EB3s4Z2H) **Федерального закона от 27 июля 2006**

года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ЛОГКУ "ЦСЗН":

на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты

рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений,

содержащихся в представленных документах, фотографии);

на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты

рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений,

содержащихся в представленных документах, фотографии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(указываются фамилия, имя, отчество заявителя)**

с целью получения государственных услуг в сфере социальной защиты

населения, а именно: сбор, использование, систематизацию, передачу,

накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение),

распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам

исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной

власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным

учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им

муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам,

участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также

осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя,

предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется

в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (проинформирована), что оператор будет обрабатывать

персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным

способом обработки.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном

заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(подпись) (фамилия, инициалы заявителя)**

Денежные средства прошу перечислять (выбрать нужное и указать):

┌──────────────────┬──────────────────────────────────────────────────────┐

│В почтовое │В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│отделение, │ (название банка (кредитной организации), номер │

│расположенное │ отделения, филиала, офиса) │

│в Ленинградской │номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│области, которое │ (в случае перечисления на банковскую карту│

│обслуживает │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│население по моему│ необходимо указать номер счета, а не карты) │

│месту жительства │┌────┐ │

│(указать адрес или││ │ просим поставить отметку "V", если номер счета│

│номер почтового ││ │ относится к национальной платежной карте "Мир" │

│отделения) │└────┘ │

│ │(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 (поставить отметку "V"):

├───┤

│ │ направить по почте, указать адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

├───┤

│ │ направить по электронной почте, указать адрес электронной почты

└───┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы заявителя (дата)

**Отправляем в ЛОГКУ «ЦСЗН» заказным письмом**

**Перечень филиалов:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИЛИАЛЫ** | **АДРЕС** | **РЕЖИМ РАБОТЫ** | **КОНТАКТЫ** |
| ЛОГКУ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ» | 195197, Санкт-Петербург, ул. Замшина, 6 | Понедельник - четверг: с 09.00 до 18.00  Пятница: с 09.00 до 17.00  Перерыв: с 12.00 до 12.48  Суббота, воскресенье: выходной | 8 (812) 679-01-05 8 (813) 703-88-33 evc\_info@kszn.lenreg.ru |
| БОКСИТОГОРСКИЙ ФИЛИАЛ | 187650, Ленинградская область, г. Бокситогорск, ул. Социалистическая, д.9 | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.15  Пятница: с 08.00 до 16.00  Перерыв: с 13.00 до 14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81366) 247-34  info@boks.cszn.pro |
| 187600, Ленинградская область, г. Пикалево, ул. Речная, д. 4 | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.15  Пятница: с 08.00 до 16.00  Перерыв: с 13.00 до 14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81366) 437-18 |
| ВОЛОСОВСКИЙ ФИЛИАЛ | 188410, Ленинградская область, г. Волосово, ул. Красных партизан, д.5 | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.00  Пятница: с 08.00 до 16.0  Перерыв: с 12.00 до 12.48  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81373) 24-613 info@vols.cszn.pro |
| ВОЛХОВСКИЙ ФИЛИАЛ | 187401, Ленинградская область, г. Волхов, пр. Державина, 60 | Понедельник – четверг: с 09.00 до 18.00  Пятница: с 09.00 до 17.00  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81363) 75-235 info@volh.cszn.pro |
| ВСЕВОЛОЖСКИЙ ФИЛИАЛ | 188643, Ленинградская область, г. Всеволожск, ул. Социалистическая, д.105 | Понедельник – четверг: с 09.00 до 18.00  Пятница: с 09.00 до 17.00  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81370) 38-043 8 (81370) 38-042 8 (81370) 38-053 info@vsev.cszn.pro |
| 188689, Ленинградская область,г. Кудрово, пр. Строителей, д. 35, 2 этаж | Понедельник – пятница: с 09.00 до 16.00  Технологический перерыв: с 11.00 до 11.15  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье |  |
| 188650, Ленинградская область,г. Сертолово, ул. Молодцова, д. 1, корп.3 | Понедельник – пятница: с 09.00 до 16.00  Технологический перерыв: с 11.00 до 11.15  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье |  |
| 188622, Ленинградская область, г. Мурино, Вокзальная улица, 17а | Понедельник – пятница: с 09.00 до 16.00  Технологический перерыв: с 11.00 до 11.15  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье |  |
| 188663, Ленинградская область, п. Кузьмоловский, ул. Школьная, д. 4 а | Понедельник – пятница: с 09.00 до 16.00  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье |  |
| ВЫБОРГСКИЙ ФИЛИАЛ | 188800, Ленинградская область, г. Выборг, ул. Выборгская, д. 30 | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.00  Пятница: с 08.00 до 16.00  Перерыв: с 12.00 до 12.48  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81378) 21-134  8 (81378) 21-911 |
| ГАТЧИНСКИЙ ФИЛИАЛ | 188300, Ленинградская область, г. Гатчина, ул. Чехова 14а, строение 2 | Понедельник – четверг: с 09.00 до 18.00  Пятница: с 09.00 до 17.00  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81371) 30-740 info@gtn.cszn.pro |
| 188321, Ленинградская область, г. Коммунар, Ленинградское шоссе, дом 10 | Понедельник – четверг: с 09.00 до 18.00  Пятница: с 09.00 до 17.00  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (812) 460 53 19 yatsuk@gtn.cszn.pro |
| КИНГИСЕППСКИЙ ФИЛИАЛ | 188480, Ленинградская область, г. Кингисепп, пр. Карла Маркса, д.2А | Понедельник-четверг: с 08.30 до 17.30  Пятница: с 08.30 до 16.30  Перерыв: с 12.30 до 13.18  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81375) 28-561  info@king.cszn.pro |
| КИРИШСКИЙ ФИЛИАЛ | 187110, Ленинградская область, г. Кириши, пр. Ленина, д.42 | Понедельник – четверг: с 08.15 до 17.30  Пятница: с 08.15 до 16.15  Перерыв: с 13.00 до 14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81368) 20-270  info@kirsh.cszn.pro |
| КИРОВСКИЙ ФИЛИАЛ | 187342, Ленинградская область, г. Кировск, ул. Кирова, д.16/1 | Понедельник – четверг: с 09.00 до 18.00  Пятница: с 09.00 до 17.00  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81362) 29-405  info@kirov.cszn.pro |
| ЛОДЕЙНОПОЛЬСКИЙ ФИЛИАЛ | 187700, Ленинградская область, г. Лодейное поле, ул. Гагарина, д. 1, кор. 13 | 187700, Ленинградская область, г. Лодейное поле, ул. Гагарина, д. 1, кор. 13 | 8 (81364) 20-211  info@lp.cszn.pro |
| ЛОМОНОСОВСКИЙ ФИЛИАЛ | 198412, г. Ломоносов, пр. Дворцовый, д.57, корп. 11, Лит. А | Понедельник – четверг: с 08.30 до 17.12  Пятница: с 08.30 до 16.12  Перерыв: с 13.00 до 13.40  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (812) 679-97-71 info@lmn.cszn.pro |
| ЛУЖСКИЙ ФИЛИАЛ | 188230, Ленинградская область, г. Луга, пр. Кирова, д.71 | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.15  Пятница: с 08.00 до 16.00  Перерыв: с 12.00 до 13.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81372) 25-804 info@luga.cszn.pro |
| ПОДПОРОЖСКИЙ ФИЛИАЛ | 187780, Ленинградская область, г. Подпорожье, пр. Ленина, д. 26 | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.15  Пятница: с 08.00 до 16.00  Перерыв: с 13.00 до 14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81365) 21-725 info@podp.cszn.pro |
| ПРИОЗЕРСКИЙ ФИЛИАЛ | 188760, Ленинградская область, г. Приозерск, ул. Жуковского, д.9 | Понедельник – четверг: с 09.00 до 18.15  Пятница: с 09.00 до 17.00  Перерыв: с 13.00 до 14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81379) 37-171  info@prz.cszn.pro |
| СЛАНЦЕВСКИЙ ФИЛИАЛ | 188560, Ленинградская область, г. Сланцы, пер. Трестовский, д.6 | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.00  Пятница: с 08.00 до 16.00  Перерыв: с 13.00 до 13.48  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81374) 21-996  info@slan.cszn.pro |
| СОСНОВОБОРСКИЙ ФИЛИАЛ | 188540, Ленинградская область, г. Сосновый Бор, ул. Ленинградская, д. 46 | Понедельник – четверг: с 08.48 до 18.00  Пятница: с 08.48 до 17.00  Перерыв: с 13.00 до 14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81369) 26-201 info@sbor.cszn.pro |
| ТИХВИНСКИЙ ФИЛИАЛ | 187556, Ленинградская область, г. Тихвин,6-ой микрорайон, д.11 | Понедельник – пятница: с 08.00 до 17.00  Перерыв: с 13.00 до 14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81367) 53-632 info@tihv.cszn.pro |
| ТОСНЕНСКИЙ ФИЛИАЛ | 187000, Ленинградская область, г. Тосно, ул. Ленина, д. 36 (вход со стороны почты) | Понедельник – четверг: с 08.00 до 17.15  Пятница: с 08.00 до 16.00  Перерыв: с 13.00 до 14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | 8 (81361) 25-617 info@tosno.cszn.pro |

**Если у вас остались вопросы, звоните по телефону 8 800 30 20 813 (Кнопка 5)**