



№ 206005-2019-8320
от 04.12.19

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 декабря 2019 года № 566

**О внесении изменений в постановление Правительства
Ленинградской области от 22 октября 2018 года № 401
"О предоставлении единовременной денежной компенсации
и единовременной денежной выплаты на покупку
оборудования для приема цифрового телевизионного
сигнала отдельным категориям граждан, проживающих
на территории Ленинградской области"**

В целях совершенствования механизма предоставления мер социальной поддержки Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Ленинградской области от 22 октября 2018 года № 401 "О предоставлении единовременной денежной компенсации и единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области" изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней с даты официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с даты вступления в силу постановления Правительства Ленинградской области от 22 октября 2018 года № 401 "О предоставлении единовременной денежной компенсации и единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области".

Губернатор
Ленинградской области



А.Дрозденко

Приложение
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 4 декабря 2019 года № 566

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Ленинградской области от 22 октября 2018 года № 401 "О предоставлении единовременной денежной компенсации и единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области"

1. В постановлении:

пункт 1 дополнить абзацами шестым и седьмым следующего содержания:

"инвалидов 1 группы;

граждан, которым установлена инвалидность вследствие нарушения сенсорных функций организма (зрения, слуха) (далее – инвалиды по зрению (слуху)).";

в пункте 3 слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года".

2. В приложении 1 (Порядок предоставления единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области (далее – Порядок):

в абзаце втором пункта 1.2 слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года";

в пункте 2.2 в абзацах первом и втором слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года";

приложение 1 к Порядку (Заявление о назначении единовременной денежной компенсации) изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим изменениям;

в приложении 2 к Порядку (Перечень документов, необходимых для назначения единовременной денежной компенсации):

пункт 5 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

"документ, выданный федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, об установлении инвалидности (для инвалидов 1 группы и инвалидов по зрению (слуху));";

дополнить абзацем пятнадцатым следующего содержания:

"Документы, указанные в пунктах 3 – 5 Перечня документов, необходимых для назначения единовременной денежной компенсации,

представляются гражданином (уполномоченным лицом гражданина) при отсутствии информации в базе данных АИС "Соцзащита".".

3. В приложении 2 (Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области (далее – Порядок):

в абзаце третьем пункта 1.2 слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года";

в абзацах первом и втором пункта 2.2 слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года";

в абзаце первом пункта 2.4 слова "10 рабочих дней" заменить словами "трех рабочих дней";

в пункте 3.1 слова "30 рабочих дней" заменить словами "семи рабочих дней";

приложение 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим изменениям;

в приложении 2 к Порядку:

пункт 5 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

"документ, выданный федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, об установлении инвалидности (для инвалидов 1 группы и инвалидов по зрению (слуху));";

дополнить абзацем четырнадцатым следующего содержания:

"Документы, указанные в пунктах 3 – 5 Перечня документов, необходимых для назначения единовременной денежной выплаты, представляются гражданином (уполномоченным лицом гражданина) при отсутствии информации в базе данных АИС "Соцзащита".".

Приложение 1
к Изменениям...

(Форма)

В _____
(наименование ЛОГКУ "ЦСЗН")
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)
телефон/e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной компенсации

Прошу назначить мне единовременную денежную компенсацию как (поставить отметку "v")

<input type="checkbox"/>	ветерану Великой Отечественной войны
<input type="checkbox"/>	бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма
<input type="checkbox"/>	пенсионеру, получающему федеральную социальную доплату к пенсии
<input type="checkbox"/>	семье, получающей ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания
<input type="checkbox"/>	инвалиду 1 группы
<input type="checkbox"/>	инвалиду по зрению
<input type="checkbox"/>	инвалиду по слуху

В жилом помещении по месту жительства используется/ не используется (подчеркнуть) спутниковое цифровое либо кабельное телевидение на основании договора с оператором непосредственного спутникового (кабельного) вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового (кабельного) вещания (заполняется при обращении за назначением единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового наземного телевизионного сигнала).

В жилом помещении по месту жительства до 1 января 2018 года использовалось/не использовалось (подчеркнуть) спутниковое цифровое телевидение на основании договора с оператором непосредственного спутникового вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового вещания (при обращении за назначением единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового спутникового телевизионного сигнала).

Услугами кабельного телевидения пользуюсь/не пользуюсь (подчеркнуть).

К заявлению прилагаю:

№ 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 компенсации, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 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 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>_____</p>	<p>В _____ (название банка (кредитной организации), номер отделения, филиала, офиса) номер счета _____ (в случае перечисления на банковскую карту)</p> <p>_____ 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 ЛОГКУ "ЦСЗН"
<input type="checkbox"/>	направить по почте, указать адрес _____
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать адрес электронной почты _____

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

Заполняется специалистом:

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

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

Заявление зарегистрировано
в ЛОГКУ "ЦСЗН"

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

Приложение 1
к Изменениям...

(Форма)

В _____
(наименование ЛОГКУ "ЦСЗН")

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)

телефон/e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты

Прошу назначить мне единовременную денежную выплату как (поставить отметку "v")

<input type="checkbox"/>	ветерану Великой Отечественной войны
<input type="checkbox"/>	бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма
<input type="checkbox"/>	пенсионеру, получающему федеральную социальную доплату к пенсии
<input type="checkbox"/>	семье, получающей ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания
<input type="checkbox"/>	инвалиду 1 группы
<input type="checkbox"/>	инвалиду по зрению
<input type="checkbox"/>	инвалиду по слуху

В жилом помещении по месту жительства до 1 января 2018 года использовалось/не использовалось (подчеркнуть) спутниковое цифровое телевидение на основании договора с оператором непосредственного спутникового вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового вещания.

К заявлению прилагаю:

№ 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 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 заявителя (представителя заявителя))

Денежные средства прошу перечислять на лицевой счет, открытый оператором непосредственного спутникового вещания _____

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"):

- выдать на руки в ЛГКУ "ЦСЗН"
- направить по почте, указать адрес _____
- направить по электронной почте, указать адрес электронной почты _____

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))

_____ (дата)

При заверении заявления нотариально:

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего заявление установлена.

Нотариус _____

(дата)

(подпись)

_____ (фамилия, инициалы нотариуса)

Заполняется специалистом:

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

(подпись)

(фамилия, инициалы специалиста)

(дата)

Заявление зарегистрировано
в ЛОГКУ "ЦСЗН"

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы специалиста)