



№ 206005-2020-9595
от 30.11.2020

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 ноября 2020 года № 785

О предоставлении единовременной денежной компенсации отдельным категориям граждан, проживающим на территории Ленинградской области, в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг

Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Установить в Ленинградской области дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной компенсации отдельным категориям граждан, проживающим на территории Ленинградской области, в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг.

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременной денежной компенсации отдельным категориям граждан, проживающим на территории Ленинградской области, в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг.

3. Комитету по социальной защите населения Ленинградской области обеспечить размещение информации о предоставлении единовременной денежной компенсации отдельным категориям граждан, проживающим на территории Ленинградской области, в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг, в Единой государственной информационной системе социального

обеспечения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

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

5. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней с даты официального опубликования.

Губернатор
Ленинградской области

А.Дрозденко



Приложение
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 30 ноября 2020 года № 785

ПОРЯДОК

предоставления единовременной денежной компенсации отдельным категориям граждан, проживающим на территории Ленинградской области, в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления единовременной денежной компенсации отдельным категориям граждан, проживающим на территории Ленинградской области, в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг (далее – единовременная денежная компенсация).

1.2. Единовременная денежная компенсация предоставляется гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Ленинградской области и являющимся согласно сведениям в Единой региональной автоматизированной системе "Социальная защита Ленинградской области" (далее – АИС "Соцзащита") получателями:

мер социальной поддержки на дату обращения за назначением единовременной денежной компенсации;

государственной социальной помощи при условии, что на дату обращения за назначением единовременной денежной компенсации не истекли 12 месяцев, следующих за месяцем назначения государственной социальной помощи.

1.3. Единовременная денежная компенсация предоставляется однократно на возмещение гражданам из числа лиц, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, затрат в связи с приобретением в период с 1 марта 2020 года по 11 декабря 2020 года усиленной квалифицированной электронной подписи, включая затраты на услуги удостоверяющего центра и иных организаций, в том числе на покупку квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, затраты на оплату сервисов, продуктов и услуг для обеспечения возможности использования приобретенного сертификата ключа проверки электронной подписи (далее – электронная подпись).

Под электронной подписью понимается электронная подпись, которая соответствует всем признакам неквалифицированной электронной подписи и следующим дополнительным признакам:

а) ключ проверки электронной подписи указан в квалифицированном сертификате;

б) для создания и проверки электронной подписи используются средства электронной подписи, соответствующие требованиям, установленным Федеральным законом от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ "Об электронной подписи" (далее – Федеральный закон № 63-ФЗ).

Электронная подпись выдается удостоверяющим центром – юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем, осуществляющим функции по созданию и выдаче сертификатов ключей проверки электронных подписей, а также иные функции, предусмотренные Федеральным законом № 63-ФЗ (далее – удостоверяющий центр).

1.4. Единовременная денежная компенсация определяется в размере понесенных гражданином фактических затрат на приобретение электронной подписи.

1.5. Предоставление единовременной денежной компенсации осуществляется Ленинградским областным государственным казенным учреждением "Центр социальной защиты населения" (далее – ЛОГКУ "ЦСЗН").

2. Порядок предоставления единовременной денежной компенсации

2.1. Для получения единовременной денежной компенсации граждане или уполномоченные ими в соответствии с законодательством Российской Федерации лица (далее – представители гражданина) представляют по 15 декабря 2020 года в ЛОГКУ "ЦСЗН":

заявление о назначении единовременной денежной компенсации по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

согласие на обработку персональных данных согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

платежный документ (платежные документы), выданный (выданные) аккредитованным удостоверяющим центром и иными организациями, предоставляющими сервисы, продукты и услуги для обеспечения возможности использования приобретенного сертификата ключа проверки электронной подписи, подтверждающий (подтверждающие) произведенные гражданином расходы на приобретение электронной подписи (договор о выполнении работ (услуг), акт о предоставленной услуге (выполненных работах), кассовый чек, счет-фактура, товарный чек);

документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя гражданина, оформленного в соответствии с действующим законодательством, либо доверенности на обращение за получением единовременной денежной компенсации, оформленной в простой письменной форме, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

2.2. Заявление о назначении единовременной денежной компенсации и документы, указанные в пункте 2.1 настоящего Порядка, подлежат регистрации в течение двух рабочих дней с даты получения ЛОГКУ "ЦСЗН" указанных документов.

2.3. Решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной компенсации принимается ЛОГКУ "ЦСЗН" в форме распоряжения в течение шести рабочих дней со дня регистрации в ЛОГКУ "ЦСЗН" заявления о назначении единовременной денежной компенсации и документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка.

2.4. ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной компенсации уведомляет гражданина о принятом решении путем направления в его адрес копии соответствующего распоряжения.

2.5. В соответствии с принятым решением ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение одного рабочего дня со дня принятия решения вносит сведения о назначении единовременной денежной компенсации в АИС "Соцзащита".

2.6. Основаниями для принятия решения об отказе в назначении единовременной денежной компенсации являются:

отсутствие у гражданина права на получение единовременной денежной компенсации;

выявление в представленных гражданином документах недостоверной информации, подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений (под недостоверными сведениями понимается наличие неточностей, искажений в содержании представленных документов);

представление неполного комплекта документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка;

представление заявления о назначении единовременной денежной компенсации и документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, после 15 декабря 2020 года.

Отказ в назначении единовременной денежной компенсации по причине, указанной в абзацах втором – четвертом настоящего пункта, не препятствует повторному обращению гражданина за назначением единовременной денежной компенсации с приложением полного комплекта документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, до 15 декабря 2020 года.

3. Порядок перечисления единовременной денежной компенсации

3.1. ЛОГКУ "ЦСЗН":

до конца финансового года осуществляет перечисление денежных средств в кредитные организации и Управление федеральной почтовой связи Санкт-Петербурга и Ленинградской области – филиала АО "Почта России" на выплату единовременной денежной компенсации в соответствии с выбранными гражданами способами получения единовременной денежной компенсации;

в течение семи рабочих дней со дня перечисления денежных средств в кредитные организации размещает в АИС "Соцзащита" информацию о перечислении денежных средств.

3.2. В случае предоставления гражданином (представителем гражданина) заведомо недостоверных сведений, указанных в заявлении о назначении единовременной денежной компенсации и (или) в представленных документах, необоснованно полученные денежные средства в виде единовременной денежной компенсации добровольно возвращаются гражданином. В случае отказа вернуть указанные денежные средства в добровольном порядке, денежные средства взыскиваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(Форма)

Приложение 1 к Порядку...

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 отдельным категориям граждан, проживающим на территории Ленинградской области, в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг

Прошу назначить мне единовременную денежную компенсацию в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг.

К заявлению прилагаю:

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 в соответствии со 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 перечислить (выбрать нужное и указать):

В почтовое отделение, расположенное в Ленинградской области, которое обслуживает население по моему месту жительства (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) <input type="checkbox"/> 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)
--	---

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))

(дата)

Приложение 2
к Порядку...

(Форма)

СОГЛАСИЕ
гражданина на обработку персональных данных

Я, _____
 " " _____ (фамилия, имя, отчество заявителя (представителя заявителя) полностью)
 " " _____ года рождения.
 Документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя) _____.
 Серия _____ номер _____ Дата выдачи " " _____ года,
 кем выдан _____.
 Адрес проживания _____.
 Полномочия подтверждены _____
 (наименование и реквизиты доверенности или иного

документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)
 В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля
 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие

_____ (наименование ЛОГКУ "ЦСЗН",

адрес (далее – оператор) _____ :

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 единовременной денежной компенсации в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи, необходимой для получения государственных и муниципальных услуг, 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 (представителя заявителя))

"__" ____ 20__ г.

Принял "__" ____ 20__ г.

(подпись специалиста)

(фамилия, инициалы)

Приложение 3
к Порядку...

(Форма)

Примерная форма доверенности

ДОВЕРЕННОСТЬ

на обращение за получением единовременной денежной компенсации
в целях возмещения расходов на приобретение усиленной квалифицированной
электронной подписи, необходимой для получения государственных
и муниципальных услуг (простая письменная форма)

"___" 20__ г.

Я, _____, "___" __ __ __ г. рождения,
(фамилия, имя, отчество доверителя полностью)
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
"___" __ __ __ г., зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу:

Проживающий (проживающая) по адресу: _____,
настоящей доверенностью уполномочиваю _____
(фамилия, имя, отчество

доверенного лица полностью)
"___" __ __ __ год рождения, паспорт серии _____ № _____, выдан
"___" __ __ __ г., зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу:

проживающий (проживающая) по адресу: _____,
в целях получения государственной (государственных) услуги (услуг)

(наименование государственной (государственных) услуги (услуг))
быть моим представителем в ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения",
в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:

подавать от моего имени заявление о назначении единовременной
денежной компенсации отдельным категориям граждан, проживающим
на территории Ленинградской области, в целях возмещения расходов
на приобретение усиленной квалифицированной электронной подписи,
необходимой для получения государственных и муниципальных услуг,
с приложением всех необходимых документов;

давать согласие на обработку моих персональных данных с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной меры социальной поддержки;

получать решение о назначении (отказе в назначении) указанной меры социальной поддержки;

расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной меры социальной поддержки.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на _____ месяц (месяцев).

Доверитель

(фамилия, имя, отчество доверителя полностью)

(подпись)