

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

02.08.2022

№ 04-45

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:

1. Внести в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования. Положения подпунктов 1-3 пункта 1, подпунктов 1-3 пункта 2 приложения к настоящему приказу распространяются на правоотношения, возникшие с 20 июня 2022 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области П.В.Иванова.

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



А.Е.Толмачева

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

1. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 17 февраля 2021 года № 04-6 «Об утверждении административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления»:

в приложении (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления):

1) в пункте 1.2 слова «постоянно проживающих» заменить словами «имеющих место жительства»;

2) в абзацах десятом и одиннадцатом подпункта 1 пункта 2.6 слова «проживания» заменить словами «жительства»;

3) в подпункте 6 пункта 2.6:

в абзаце первом слова «факт постоянного проживания» заменить словами «место жительства»;

в абзаце втором слова «факта проживания» заменить словами «места жительства»;

абзац третий изложить в следующей редакции:

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

4) пункт 3.1.5.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«Датой выдачи сертификата на бумажном носителе считается дата выдачи сертификата заявителю. Датой выдачи электронного сертификата считается дата направления сформированного электронного сертификата в личный кабинет заявителя на ЕПГУ, ПГУ ЛО.»;

5) приложение 1 к административному регламенту (Заявление о предоставлении государственной услуги (Форма)) изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к административному регламенту
предоставления на территории
Ленинградской области государственной
услуги по бесплатному обеспечению

сложной ортопедической обувью
с индивидуальными параметрами
изготовления

форма

ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"

(наименование органа,

в который представляется заявление)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя/представителя заявителя)

(указать родство (мать/отец/иное))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
заявителя/представителя заявителя:

вид документа

серия и номер

дата выдачи

кем выдан

код подразделения

гражданство

сведения о месте жительства, телефон, e-mail

Реквизиты документа, подтверждающего право
родителя (иного законного

представителя)/представителя заявителя представлять
интересы несовершеннолетнего:

вид документа _____

серия и номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Заявление о предоставлении государственной услуги

Прошу (поставить отметку "V"):

	выдать сертификат на бумажном носителе
	выдать два сертификата на бумажном носителе
	выдать электронный сертификат (при наличии подтвержденной учетной записи на ЕПГУ/РПГУ)
	выдать два электронных сертификата (при наличии подтвержденной учетной записи на ЕПГУ/РПГУ)
	выдать дубликат сертификата на бумажном носителе:
	утрата _____ (указать причину утраты) порча _____ (указать причину порчи)

на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (далее - сертификат) несовершеннолетнего(ей)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего	
Дата рождения несовершеннолетнего	
Место рождения несовершеннолетнего	
Гражданство несовершеннолетнего	

Место жительства несовершеннолетнего	Адрес места жительства	
	Дата регистрации	
Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего	вид документа	
	серия и номер	
	наименование органа, выдавшего документ	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Кем несовершеннолетний приходится заявителю		

К заявлению прилагаю:

N 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 и о возможности представления таких документов (сведений) по собственной инициативе;

при наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление меры социальной поддержки (например: перемена места жительства, изменение персональных данных), необходимо письменно известить ЦСЗН через МФЦ, либо ПГУ ЛО, либо ЕПГУ не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Дата заявления _____

(подпись заявителя (представителя заявителя))

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

	Выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <i>(распоряжение и(или) сертификат на бумажном носителе)</i> <*>:
	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ. Данный вариант выдачи результата возможен в случае: если результатом предоставления услуги является получение электронного сертификата
	выдать на руки в ЦСЗН, расположенном по адресу <i>(распоряжение и(или) сертификат на бумажном носителе / распечатанный электронный образ электронного сертификата)</i> : _____

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

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя
(представителя заявителя))

(дата)

Заявление зарегистрировано

(дата, регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема)

(подпись
специалиста)

(фамилия, инициалы)

»;

6) в приложении 3 к административному регламенту (Распоряжение о выдаче сертификата на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (Форма)) слова «проживающего(ей) по адресу: Ленинградская область,» заменить словами «имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:»;

7) в приложении 6 к административному регламенту (Распоряжение о постановке на учет несовершеннолетнего, имеющего право на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (Форма)) слова «проживающего(ую) по адресу: Ленинградская область,» заменить словами «имеющего(ую) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:»;

8) в приложении 7 к административному регламенту (Распоряжение о возобновлении выдачи сертификатов и снятии с учета несовершеннолетнего, имеющего право на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (Форма)):

слова «проживающего(ую) по адресу: Ленинградская область,» заменить словами «имеющего(ую) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:»;

слова «проживающего(ей) по адресу: Ленинградская область,» заменить словами «имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:»;

9) в приложении 9 к административному регламенту (Журнал регистрации заявлений (Форма)) слово «проживания» заменить словами «места жительства»;

10) в приложении 12 к административному регламенту (Решение об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги) слово «проживания» заменить словами «места жительства».

2. В приказе 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 приложении 1 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых больше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области):

1) в пункте 1.2 слова «постоянно проживающие» заменить словами «имеющие место жительства»;

2) в абзацах девятом подпункта 1 пункта 2.6 слово «проживания» заменить словом «жительства»;

3) 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 место жительства заявителя на территории Ленинградской области:

- копию решения суда об установлении места жительства на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу,

заверенную судебным органом (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области);

- нотариально удостоверенное соглашение между родителями об определении места жительства ребенка либо копию решения суда, заверенную судебным органом, подтверждающую место жительства заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу (в случае расторжения брака между родителями).»;

4) приложение 1 к административному регламенту (Заявление о передаче в собственность инвалиду дополнительных технических средств реабилитации (Форма)) изложить в следующей редакции:

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

Форма

В ЛОГКУ "ЦСЗН"

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____,
(дата рождения гражданина)

(реквизиты паспорта гражданина Российской Федерации:
серия, номер, дата выдачи, код подразделения – для
граждан от 14 лет и старше;

для граждан в возрасте до 14 лет: номер актовой записи,
дата актовой записи, наименование органа, составившего
запись)

СНИЛС

(адрес места жительства заявителя на территории
Ленинградской области)

(сведения о фактическом месте проживания заявителя в
Ленинградской области)

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

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя
заявителя),

реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя,

реквизиты документа представителя заявителя,
паспорта гражданина Российской Федерации:
наименование, серия, номер, код подразделения <1>)

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 (далее - ДТСР)	Через принятие решения об осуществлении	Через принятие решения о предоставлении
----------	--	---	---

		ЦСЗН закупки (поставить отметку "V")	электронного сертификата, при наличии у гражданина подтвержденной учетной записи на ЕПГУ, ПГУ ЛО (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)		

Внимание! По одному ДТСР может быть выбран только один вариант результата принятия решения

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество	

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

Я подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной.

Со сроками оказания государственной услуги ознакомлен(а).

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 МФЦ (указать адрес) <*> _____

☐

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

Данный вариант выдачи результата возможен в случае:

если заявление о предоставлении государственной услуги подано на ПГУ ЛО/ЕПГУ
либо результатом предоставления услуги является получение электронного сертификата

(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)

<1> В случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа.

»;

5) в приложении 2 к административному регламенту (Распоряжение о передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого больше трехкратной величины прожиточного

минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области (Форма)) слова «зарегистрированному(ой) по адресу» заменить словами «имеющему (ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:»;

6) в приложении 3 к административному регламенту (Распоряжение о передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации и формирование сертификата в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода (Форма)) слова «проживающего(ей) по адресу: Ленинградская область,» заменить словами «имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:»;

7) в приложении 4 к административному регламенту (Распоряжение об отказе в передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого больше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области (Форма)) слово «зарегистрированному(ой)» заменить словами «имеющему (ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:».