

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

21.12.2022

№ 04-81

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 п р и к а з ы в а ю:

1. Внести 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» следующие изменения:

в приложении 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):

1.1. подпункт 3 пункта 2.6. дополнить абзацем следующего содержания:

«в) доверенность в простой письменной форме согласно приложению 10 к настоящему административному регламенту.»;

1.2. в подпункте 2 пункта 2.7 слова «Пенсионного фонда» заменить словами «Фонда пенсионного и социального страхования»;

1.3. пункт 6.2.1. изложить в следующей редакции:

«6.2.1. При установлении работником МФЦ следующих фактов:

а) представление заявителем неполного комплекта документов, указанных в пункте 2.6 - 2.6.1 настоящего административного регламента, и наличие соответствующего основания для отказа в приеме документов, указанного в пункте 2.9 настоящего административного регламента, работник МФЦ выполняет в соответствии с настоящим административным регламентом следующие действия:

сообщает заявителю, какие необходимые документы им не представлены;

предлагает заявителю представить полный комплект необходимых документов, после чего вновь обратиться за предоставлением государственной услуги;

выдает решение об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, по форме в соответствии с приложением 9 к настоящему административному регламенту, с указанием перечня документов, которые заявителю необходимо представить для предоставления государственной услуги.»;

1.4. абзац 3 пункта 6.3. исключить;

1.5. дополнить приложением 10 согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с даты его официального опубликования, за исключением пункта 1.2., который вступает в силу с 1 января 2023 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



Приложение  
к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 21 декабря 2022 года

Приложение 10  
к административному регламенту 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

Примерная форма доверенности

ДОВЕРЕННОСТЬ  
на получение государственной услуги  
(простая письменная форма)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_, " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. рождения,

(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
г., зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_, настоящей доверенностью уполномочиваю

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ год рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_ г., зарегистрированного(ую) по адресу:  
\_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу:  
\_\_\_\_\_, в целях получения государственной услуги

---

(наименование государственной услуги)

быть моим представителем в КСЗН ЛО и(или) МФЦ, в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:

- подавать от моего имени заявление на получение указанной государственной услуг с приложением всех необходимых документов;
- получать результат указанной государственной услуги;
- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной государственной услуги.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_ месяц(ев).

Доверитель

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. доверителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(подпись)