

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

03.10.2024

№ 04-46

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, в соответствии с пунктом 3.29 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области изменения согласно приложению к настоящему приказу.
2. Настоящий приказ вступает в силу с даты его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области, курирующего вопросы социального обслуживания.

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



А.Е.Толмачева

Государственный регистрационный номер:	04-46
Дата государственной регистрации:	03.10.2024

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

1. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 18 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг»:

в приложении (Административный регламент предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг):

пункт 1.2.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«В качестве представителя заявителя может быть лицо, указанное в части 2 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

пункт 2.3 дополнить подпунктом 2.3.2 следующего содержания:

«2.3.2. При получении результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов предоставления соответствующей услуги в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично.

Предоставление результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе,

законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, осуществляется способом, указанным в заявлении, в сроки, предусмотренные пунктом 3.1.1 настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного частью 3 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»»;

приложение 1 к административному регламенту (Заявление о предоставлении государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг) изложить в следующей редакции:

«

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги по признанию гражданина
нуждающимся в социальном
обслуживании и составлению
индивидуальной программы
предоставления социальных услуг

форма

ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"

*(наименование органа (уполномоченной организации), в
который представляется заявление)*

от

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)
гражданина)*

(дата рождения гражданина)

(СНИЛС гражданина)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

наименование

серия и номер

дата выдачи

кем выдан

код подразделения _____

гражданство _____

Сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ:

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

контактный телефон, e-mail (при наличии) _____

номер индивидуальной программы реабилитации и абилитации (при наличии) _____

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина,

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя,

реквизиты документа, подтверждающего личность представителя, места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

Заявление

о предоставлении государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Прошу признать меня/несовершеннолетнего/доверителя _____

(нужное отметить, дописать (указывается гражданином, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся(-ейся) в социальном обслуживании.

Желаемый поставщик социальных услуг: _____

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных услуг))

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах): _____

(указываются желаемые социальные услуги (государственные) услуги

и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг) нуждаюсь по следующим обстоятельствам (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина):

- полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
- наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;
- наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;
- наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;
- отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- отсутствие работы и средств к существованию.

Условия проживания и состав семьи (указываются условия проживания и состав семьи):

Условия проживания: _____

(квартира, частный жилой дом)

Состав семьи:

ФИО и дата рождения члена семьи	Степень родства (супруг(а), мать, отец, ребенок и т.д.)	Адрес проживания и контактный телефон

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг): _____

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить _____

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Нуждаюсь в следующей форме социального обслуживания *(нужное отметить, выбрать можно только одну форму социального обслуживания и заполнить анкету, указанную в приложении к заявлению для соответствующей формы и категории гражданина)*

стационарная форма:

в организациях общего профиля до 6 месяцев (для совершеннолетних граждан, приложение 1 к заявлению)

в организациях общего профиля более 6 месяцев (для совершеннолетних граждан, приложение 1 к заявлению)

в организациях психоневрологического профиля (для совершеннолетних граждан, приложение 1 к заявлению)

в геронтологическом центре, на геронтологических отделениях дома-интерната (пансионата) (для совершеннолетних граждан, приложение 1 к заявлению)

с временным проживанием (для несовершеннолетних, за исключением детей-инвалидов, приложение 2 к заявлению)

с временным проживанием (для детей-инвалидов, приложение 3 к заявлению)

с постоянным проживанием (для несовершеннолетних, приложение 4 к заявлению)

для граждан (совершеннолетних и несовершеннолетних), подвергшихся насилию в семье (приложение 5 к заявлению)

полустационарная форма:

с дневным пребыванием (для совершеннолетних граждан, приложение 6 к заявлению)

с ночным пребыванием (для совершеннолетних граждан, приложение 7 к заявлению)

для несовершеннолетних, за исключением детей-инвалидов (приложение 8 к заявлению)

для детей-инвалидов (приложение 9 к заявлению)

для несовершеннолетних, в том числе детей-инвалидов, в краткосрочной форме пребывания (4 часа) (приложение 10 к заявлению)

для родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего (приложение 11 к заявлению)

на дому (для совершеннолетних граждан - приложение 12 к заявлению, для детей-инвалидов - приложение 13 к заявлению), в том числе требуется:

обеспечение присмотра (сиделка) (для детей-инвалидов - приложение 14 к заявлению)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в регистр получателей социальных услуг:

_____ (согласен/не согласен)

_____ (_____) " ____ " _____ г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

К заявлению прилагаю:

Наименование документа	Количество документов
Согласие гражданина на обработку персональных данных	

Обязуюсь в письменной форме уведомить ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуги (перемена места жительства и др.).

_____ (подпись)

Результат рассмотрения заявления прошу:

выдать на руки лично заявителю (представителю заявителя) в филиале ЦСЗН

выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя) _____; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего _____ (указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)

выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ, расположенном по адресу:

_____ (только при подаче заявления лично в ЦСЗН или МФЦ)

выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: _____ (только при подаче заявления лично в ЦСЗН или МФЦ) законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя) _____; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего _____ (указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)

направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ (при наличии технической возможности)

Сотрудником _____

_____ (наименование филиала/отдела ЦСЗН или МФЦ)

удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

_____ (подпись, расшифровка подписи)

Заполняется специалистом ЦСЗН (в случае подачи заявления и документов через ЦСЗН)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты от (нужное подчеркнуть):
- заявителя (представителя заявителя) "___" _____ 20__ года и зарегистрированы в журнале регистрации под N _____.

Специалист ЦСЗН _____

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов для предоставления государственной услуги (заполняется специалистом ЦСЗН в случае приема заявления и документов от заявителя (представителя) ЦСЗН)

Заявление гр. _____

и поименованные в заявлении документы в количестве _____ штук принял и зарегистрировал "___" _____ 20__ г.

Специалист ЦСЗН _____

_____ телефон

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

2. 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):

пункт 1.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«В качестве представителя заявителя может быть лицо, указанное в части 2 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

пункт 2.3 дополнить подпунктом 2.3.2 следующего содержания:

«2.3.2. При получении результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов предоставления соответствующей услуги в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично.

Предоставление результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, осуществляется способом, указанным в заявлении, в сроки, предусмотренные пунктом 3.1.1 настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного частью 3 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

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

«

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 выдать электронный сертификат на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (далее - сертификат) несовершеннолетнего(ей) (поставить отметку "V"):

	выдать электронный сертификат (при наличии подтвержденной учетной записи на ЕПГУ/РПГУ)
	выдать два электронных сертификата (при наличии подтвержденной учетной записи на ЕПГУ/РПГУ)

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 заявителю (представителю заявителя) в МФЦ, расположенном по адресу <i>(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата) <*></i> :
	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: _____ законному представителю несовершеннолетнего: <i>(указать ФИО законного представителя)</i> _____; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: _____ <i>(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)</i> <i>(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)</i>
	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ.
	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в ЦСЗН, расположенном по адресу <i>(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)</i> : _____
	выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего: <i>(указать ФИО законного представителя)</i> _____; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: _____ <i>(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя,</i>

уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)
(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)

<*> 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)

».

3. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан»:

в приложении (Административный регламент предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан):

подпункт 1.2.1 дополнить абзацем следующего содержания:

«В качестве представителя заявителя может быть лицо, указанное в части 2 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

пункт 2.3 дополнить подпунктом 2.3.2 следующего содержания:

«2.3.2. При получении результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения

о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов предоставления соответствующей услуги в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично.

Предоставление результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, осуществляется способом, указанным в заявлении, в сроки, предусмотренные пунктом 3.1.1 настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного частью 3 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

приложение 1 к административному регламенту (Заявление о предоставлении государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан) изложить в следующей редакции:

«

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
по определению права на дополнительную меру
социальной поддержки в виде специального
транспортного обслуживания отдельных
категорий граждан

Форма

ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"
от _____

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)
гражданина)*

(дата рождения)

(№ телефона для связи)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность /
свидетельство о рождении для граждан РФ
в возрасте до 14 лет:

серия и номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____
код подразделения _____

гражданство _____

Реквизиты документа, подтверждающего сведения о месте регистрации и(или) фактическом проживании заявителя в Ленинградской области (в случае отсутствия соответствующих отметок в паспорте гражданина Российской Федерации):

Адрес регистрации (сведения о фактическом проживании) заявителя в Ленинградской области:

От _____

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

*(реквизиты документа, подтверждающего
полномочия представителя)*

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя заявителя)*

Заявление

о предоставлении государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан

Прошу предоставить мне/несовершеннолетнему гражданину (ребенку)/доверителю

(нужное отметить)

дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан как

	ребенку-инвалиду, имеющему ограничение способности к передвижению и нуждающемуся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 утвержденной приказом Минтруда России от 13 февраля 2018 года № 86н классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года № 2347-р (далее - классификация)
	ребенку-инвалиду в возрасте до 7 лет

	ребенку-инвалиду по зрению
	ребенку-инвалиду, страдающему злокачественными новообразованиями, в том числе злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им ткани
	ребенку, перенесшему пересадку костного мозга
	ребенку-инвалиду с 3 или 2 степенью ограничения способности контролировать свое поведение
	инвалиду, имеющему I группу инвалидности
	инвалиду Великой Отечественной войны
	участнику Великой Отечественной войны
	ветерану боевых действий, имеющему I или II группу инвалидности и относящемуся к лицам, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах", выполнявшим задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года
	ветерану боевых действий, имеющему I или II группу инвалидности и относящемуся к лицам, указанным в подпунктах 1.1, 2.2, 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах"
	инвалиду/ребенку-инвалиду, страдающему хронической почечной недостаточностью и нуждающемуся по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии
	инвалиду, имеющему ограничения способности к передвижению и нуждающемуся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации
	инвалиду по зрению
	инвалиду I или II группы, имеющему 3 степень ограничения способности к трудовой деятельности, признанному инвалидом до 1 января 2010 года без указания срока пересвидетельствования
	гражданину, страдающему злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающемуся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве
	гражданину старше 80 лет
	бывшему несовершеннолетнему узнику концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в периоды Второй мировой войны, имеющему II группу инвалидности
	гражданину, награжденному знаком "Жителю блокадного Ленинграда"
	ребенку гражданина, погибшего (умершего) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции
	ветерану боевых действий, указанному в подпунктах 1, 1.1, 2.2 и 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах", выполнявшие задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, получившие ранения нижних конечностей и находящиеся на амбулаторном лечении, но не имеющие I или II группу

инвалидности

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

_____ (_____) " ____ " _____ г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения
заявления

К заявлению прилагаю:

Наименование документа	Количество документов

Обязуюсь в письменной форме уведомить ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуги (перемена места жительства и др.)

(подпись)

Результат рассмотрения заявления прошу:

	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в филиале ЦСЗН
	выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя) _____ ; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: _____ (указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)
	направить на адрес электронной почты (указать адрес): _____
	направить по почте (указать адрес): _____
	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ
	выдать на руки в МФЦ законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя) _____ ; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: _____ (указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)

направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ (При наличии технической возможности)

Сотрудником _____

(наименование филиала ЦСН)

удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

(подпись, расшифровка подписи)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты от:
заявителя (представителя заявителя) (нужное подчеркнуть)

"__" _____ 20__ года и зарегистрированы в журнале регистрации под N _____.

Специалист ЦСН _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов для предоставления государственной услуги

Заявление гр. _____

и поименованные в заявлении документы в количестве _____ штук принял и зарегистрировал "__" _____ 20__ г.

Специалист ЦСН _____

телефон _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

».

4. 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»:

1) 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):

пункт 1.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«В качестве представителя заявителя может быть лицо, указанное в части 2 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»»;

пункт 2.3 дополнить подпунктом 2.3.3 следующего содержания:

«2.3.3. При получении результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов предоставления соответствующей услуги в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично.

Предоставление результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, осуществляется способом, указанным в заявлении, в сроки, предусмотренные пунктом 3.1.1 настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного частью 3 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»»;

приложение 1 к административному регламенту (Заявление о передаче в собственность инвалиду дополнительных технических средств реабилитации) 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

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 <I>)

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 ЦСЗН закупки (поставить отметку "V")	Через принятие решения о предоставлении 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:

N 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 заявителю (представителю заявителя) в МФЦ, расположенном по адресу: (указать адрес) <*> _____
	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: _____ законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя) _____; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: _____ (указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)
	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.

».

2) 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):

пункт 1.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«В качестве представителя заявителя может быть лицо, указанное в части 2 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

пункт 2.3 дополнить подпунктом 2.3.1 следующего содержания:

«2.3.1. При получении результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов предоставления соответствующей услуги в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично.

Предоставление результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, осуществляется способом, указанным в заявлении, в сроки, предусмотренные пунктом 3.1.1 настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного частью 3 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

приложение 1 к административному регламенту (Заявление о предоставлении инвалиду компенсации части его расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации) изложить в следующей редакции:

«

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

Форма

В комитет по социальной защите населения
Ленинградской области

от

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

(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 и e-mail (при наличии))

от

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

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия
представителя заявителя)

*реквизиты документа представителя заявителя,
паспорта гражданина Российской Федерации:*

наименование, серия, номер, дата выдачи, код подразделения <I> _____

(адрес регистрации по месту жительства)

**Заявление
о предоставлении инвалиду компенсации части его расходов на самостоятельное
приобретение дополнительного технического средства реабилитации**

Прошу предоставить гражданину _____

(ФИО полностью, дата рождения)

компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - ДТСР):

1. _____

(наименование ДТСР)

2. _____

3. _____

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.

Уведомлен(а) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится

добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке.

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя
(представителя заявителя))

(дата)

Результат рассмотрения заявления прошу:

	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ (указать адрес МФЦ) _____
	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: _____ законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя) _____; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: _____ (указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)
	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)

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя
(представителя заявителя))

(дата)

Заполняется специалистом МФЦ:

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.

».