**О внесении изменения в приказ 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 соответствии с пунктом 1.5 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением   
Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, приказываю:

1. Внести в приказ 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» изменение согласно приложению к настоящему приказу.

3. Настоящий приказ вступает в силу с даты его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области, курирующего вопросы отдела социальной политики в сфере семьи.

Председатель комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области А.Е. Толмачева

Приложение

к приказу комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области

от\_\_\_\_\_\_ 2025 года № \_\_\_\_

ИЗМЕНЕНИЕ,

которое вносится в приказ 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):

[приложение 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=253548&dst=100308) (Заявление о предоставлении государственной услуги   
по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления) изложить в следующей редакции:

«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 | |  |
| место жительства | |  |
| номер телефона | |  |
| эл. почта: | |  |
|  | | |
| 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 | | | |
|  | выдать два электронных сертификата | | | |
|  | | | | |
| 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: | | | | |
|  | | | | |
| № 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474186&dst=1224) 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 *(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)* <\*>: |
|  | 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*)  *(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)* |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ |
|  | выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в ЦСЗН, расположенном по адресу *(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата):* |
|  | 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*)  *(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)».* |