**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  |  |
|  |

|  |
| --- |
| Заявлениео 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)».* |