**О внесении изменений в приказ 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 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 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» 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 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 № \_\_\_\_

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приказ 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):

пункт 1.2 дополнить подпунктом «18)» в следующей редакции:

«18) участники специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнявшие задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации   
и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих   
к районам проведения специальной военной операции на территориях   
Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющиеся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации.»;

пункт 2.6 дополнить подпунктом 2.6.10-3 следующего содержания:

«2.6.10-3. Для участников специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнявших задачи   
по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации,   
в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях   
Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющиеся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации, предоставляются:

документы (сведения), подтверждающие отнесение гражданина   
к категории участников специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации   
и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих   
к районам проведения специальной военной операции на территориях   
Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной   
Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющихся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающихся   
в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации:

справка об установлении инвалидности, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая получение инвалидности вследствии увечья, заболевания, полученного в связи с выполнением задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года,   
и (или) с выполнением задач 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;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида, разработанная и сформированная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы);

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции   
на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.»;

[приложение 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=253548&dst=100308) (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:

«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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483328&dst=100024) и [7](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483328&dst=4) утвержденной приказом Минтруда России от 13 февраля 2018 года N 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 N 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 тканей |
|  | 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=503685&dst=325) Федерального закона от 12 января 1995 года N 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=503685&dst=100527), [2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=503685&dst=348), [9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=503685&dst=341) Федерального закона от 12 января 1995 года N 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483328&dst=100024) и [7](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483328&dst=4) 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 переосвидетельствования |
|  | 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 |
|  | ветераны боевых действий, указанные в [подпунктах 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=503685&dst=325), [1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=503685&dst=100527), [2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=503685&dst=348) и [9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=503685&dst=341) 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 |
|  | участники специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнявшие задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции  на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющиеся инвалидами, имеющими ограничения способности  к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  | " |  | " |  |  | г. |
| *(подпись)* |  | *(ФИО)* | *(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 ЦСЗН/МФЦ)* | | |
| 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 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Специалист |  |  |  |
|  | *(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 |  |  |  |
| ЦСЗН/МФЦ | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)*». |