**ПРОЕКТ**

**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 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 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 официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель

председателя комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области Ю.А.Дедюхина

Приложение

к приказу комитета по

социальной защите населения

Ленинградской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ № \_\_\_\_

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»

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

«ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области

от 02.03.2022 № 04-11

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРАВА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ МЕРУ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ТРАНСПОРТНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН**

(сокращенное наименование - специальное транспортное обслуживание

(далее - административный регламент, регламент, государственная услуга)

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Предмет регулирования административного регламента

услуги (описание услуги)

1.1. Настоящий регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления государственной услуги.

Круг заявителей

1.2. Заявителями, имеющими право на получение государственной услуги, являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Ленинградской области:

1) дети-инвалиды, имеющие ограничение способности к передвижению и нуждающиеся 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 № 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);

2) дети-инвалиды в возрасте до 7 лет;

3) дети-инвалиды по зрению;

4) дети-инвалиды, страдающие злокачественными новообразованиями, в том числе злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей;

5) дети, перенесшие пересадку костного мозга;

5-1) дети-инвалиды с 3 или 2 степенью ограничения способности контролировать свое поведение;

6) инвалиды, имеющие I группу инвалидности;

7) инвалиды Великой Отечественной войны;

8) участники Великой Отечественной войны;

8-1) ветераны боевых действий, имеющие I или II группу инвалидности и относящиеся к лицам, указанным в [подпункте 1 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=325) Федерального закона от 12 января 1995 года 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;

8-2) ветераны боевых действий, имеющие I или II группу инвалидности и относящиеся к лицам, указанным в [подпунктах 1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100527), [2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100529), [9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=341) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах";

9) инвалиды и дети-инвалиды, страдающие хронической почечной недостаточностью и нуждающиеся по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии;

9-1) граждане, страдающие злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающиеся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве;

10) инвалиды, имеющие ограничения способности к передвижению и нуждающиеся 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;

11) инвалиды по зрению;

12) инвалиды I и II групп, имеющие 3-ю степень ограничения способности к трудовой деятельности, признанные инвалидами до 1 января 2010 года без указания срока переосвидетельствования;

13) граждане старше 80 лет;

14) бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в периоды Второй мировой войны, имеющие II группу инвалидности;

15) граждане, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

16) дети граждан, погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, из числа призванных на военную службу по частичной мобилизации, военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, в том числе проходивших военную службу по частичной мобилизации, военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, граждан, предусмотренных [пунктом 4 статьи 22.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509406&dst=100372) Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне", граждан из числа предусмотренных [подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100544) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах", и имевших место жительства на территории Ленинградской области на дату гибели (смерти) (далее - граждане, погибшие (умершие) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции), до достижения ими возраста 18 лет либо возраста 23 лет при условии обучения в образовательной организации по очной форме обучения;

17) ветераны боевых действий, указанные в [подпунктах 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=325), [1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100527), [2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=348) и [9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=341) Федерального закона от 12.01.1995 № 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;

18) участники специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и(или) выполнения ими задач 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](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.

1.2.1. Представлять интересы заявителя от имени физических лиц имеют право (далее - представители заявителя):

законные представители (родители, усыновители, опекуны, попечители) недееспособных или не полностью дееспособных граждан;

представители, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности или договоре.

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".

**II. СТАНДАРТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Наименование государственной услуги

2.1. Наименование государственной услуги: государственная услуга   
по определению права гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан (далее - государственная услуга).

**Наименование органа,**

**предоставляющего государственную услугу**

2.2. Государственную услугу предоставляет комитет по социальной защите населения Ленинградской области (далее - комитет).

2.2.1. В предоставлении государственной услуги участвуют:

Ленинградское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной защиты населения» (далее - ЦСЗН);

действующие филиалы, отделы, территориальные обособленные структурные подразделения и удаленные рабочие места Государственного бюджетного учреждения Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - ГБУ ЛО «МФЦ» или МФЦ), расположенные на территории Ленинградской области.

**Результат предоставления государственной услуги**

2.3. Результатом предоставления государственной услуги является выдача (направление) заявителю:

[распоряжения](#P895) ЦСЗН о праве гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан по форме согласно приложению 2 к настоящему регламенту;

[распоряжения](#P966) ЦСЗН об отсутствии права у гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан по форме согласно приложению 3 к настоящему регламенту.

2.3.1. Результат предоставления государственной услуги предоставляется   
в соответствии со способом, указанным заявителем при подаче заявления и документов:

1) при личной явке в:

ЦСЗН;

МФЦ;

2) без личной явки:

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

по электронной почте;

по почте.

**Срок предоставления государственной услуги**

2.4. Срок предоставления государственной услуги составляет 4 рабочих дня со дня регистрации ЦСЗН заявления и документов, указанных в таблице 2 настоящего регламента.

**Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении**

**государственной услуги, и способы ее взимания.**

2.5. Взимание платы за предоставление государственной услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрено.

**Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги**

2.6. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги в случае обращения заявителя непосредственно в орган, предоставляющий государственную услугу или VAW, составляет не более 15 минут.

**Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении**

**государственной услуги**

2.7. Срок регистрации заявления заявителя о предоставлении государственной услуги составляет в ЦСЗН:

при личном обращении заявителя в ЦСЗН - 1 день (в день поступления заявления);

при направлении заявления через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления заявления в АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении заявления в форме электронного документа посредством ЕПГУ или ПГУ ЛО, при наличии технической возможности - в день поступления заявления АИС «Межвед ЛО» и(или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни).

**Требования к помещениям, в которых предоставляется**

**государственная услуга**

2.8. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к залу ожидания, местам для заполнения запросов о предоставлении государственной услуги, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов и(или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги.

Предоставление государственной услуги осуществляется в специально выделенных для этих целей помещениях ЦСЗН и МФЦ.

Наличие на территории, прилегающей к зданию, не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных транспортных средств бесплатно.

Помещения размещаются преимущественно на нижних, предпочтительнее на первых, этажах здания с предоставлением доступа в помещение инвалидам.

Здание (помещение) оборудуется информационной табличкой (вывеской), содержащей полное наименование филиалов, отделов, удаленных рабочих мест МФЦ, ЦСЗН, а также информацию о режиме работы.

Вход в здание (помещение) и выход из него оборудуются лестницами с поручнями и пандусами для передвижения детских и инвалидных колясок.

В помещении организуется бесплатный туалет для посетителей, в том числе туалет, предназначенный для инвалидов.

При необходимости работником ЦСЗН или МФЦ инвалиду оказывается помощь в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг наравне с другими лицами.

Вход в помещение и места ожидания оборудуются кнопками, а также содержат информацию о контактных номерах телефонов вызова специалиста для сопровождения инвалида.

Дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика.

Оборудование мест повышенного удобства с дополнительным местом для собаки-проводника и устройств для передвижения инвалида (костылей, ходунков).

Характеристики помещений приема и выдачи документов в части объемно-планировочных и конструктивных решений, освещения, пожарной безопасности, инженерного оборудования должны соответствовать требованиям нормативных документов, действующих на территории Российской Федерации.

Помещения приема и выдачи документов должны предусматривать места для ожидания, информирования и приема заявителей.

Места ожидания и места для информирования оборудуются стульями (кресельными секциями, скамьями) и столами (стойками) для оформления документов с размещением на них бланков документов и(или) информации, необходимых для получения государственной услуги, канцелярских принадлежностей, а также информационными стендами, содержащими актуальную и исчерпывающую информацию, необходимую для получения государственной услуги, и информацию о часах приема заявлений.

Места для проведения личного приема заявителей оборудуются столами, стульями, обеспечиваются канцелярскими принадлежностями для написания письменных обращений.

**Показатели качества и доступности государственной услуги**

2.9. Показатели качества и доступности государственной услуги.

Показатели качества государственной услуги:

1) соблюдение срока предоставления государственной услуги;

2) соблюдение времени ожидания в очереди при подаче запроса и получении результата;

3) осуществление не более одного обращения заявителя к должностным лицам ЦСЗН или специалистам МФЦ при подаче документов на получение государственной услуги и не более одного обращения при получении результата в ЦСЗН или в МФЦ;

4) отсутствие обоснованных жалоб на действия или бездействие должностных лиц ЦСЗН, поданных в установленном порядке.

После получения результата услуги, предоставление которой осуществлялось в электронном виде через ЕПГУ или ПГУ ЛО либо посредством МФЦ, заявителю обеспечивается возможность оценки качества оказания услуги. Оценка качества предоставления услуги не является обязательной для заявителя.

Показатели доступности государственной услуги (общие, применимые   
в отношении всех заявителей):

1) транспортная доступность к месту предоставления государственной услуги;

2) наличие указателей, обеспечивающих беспрепятственный доступ к помещениям, в которых предоставляется услуга;

3) возможность получения полной и достоверной информации о государственной услуге в ЦСЗН, МФЦ, по телефону, на официальном сайте органа, предоставляющего услугу, посредством ЕПГУ либо ПГУ ЛО;

4) предоставление государственной услуги любым доступным способом, предусмотренным действующим законодательством;

5) обеспечение для заявителя возможности получения информации о ходе и результате предоставления государственной услуги с использованием ЕПГУ и(или) ПГУ ЛО.

Показатели доступности государственной услуги (специальные, применимые в отношении инвалидов):

1) наличие инфраструктуры, указанной в [пункте 2.](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101695)8 настоящего регламента;

2) исполнение требований доступности услуг для инвалидов;

3) обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга.

Перечень показателей качества и доступности государственной услуги размещен на официальном сайте Комитета в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Едином портале.

**Иные требования к предоставлению государственной услуги, в том числе учитывающие особенности предоставления государственных и муниципальных услуг в многофункциональных центрах и особенности предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме**

2.10.1. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, законодательством Российской Федерации не предусмотрены.

2.10.2. Для предоставления государственной услуги используются - АИС «Соцзащита», СМЭВ.

2.10.3. 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101737) настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного [частью 3 статьи 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=511331&dst=427) Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

2.10.4. Предоставление государственной услуги в многофункциональном центре осуществляется при наличии вступившего в силу соглашения о взаимодействии между ГБУ ЛО «МФЦ» и уполномоченным органом.

Многофункциональный центр принимает в том числе решение об отказе в приеме запроса и документов и(или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги.

2.10.5. В многофункциональном центре осуществляется выдача заявителю результата предоставления государственной услуги, в том числе выдача документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных документов, направленных в МФЦ по результатам предоставления государственной услуги органами, предоставляющими государственные услуги, а также выдача документов, включая составление на бумажном носителе и заверение выписок из информационных систем органов, предоставляющих государственные услуги.

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги**

2.11. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, с разделением на документы и информацию, которые заявитель должен представить самостоятельно, и документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, приведен в приложении к настоящему регламенту (таблица № 2).

Формы заявления и документов приведены в приложении к настоящему регламенту.

**Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса**

**о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги или для отказа в предоставлении государственной услуги**

2.12. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставления государственной услуги не предусмотрены.

2.13. Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги является непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос:

по истечении 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию, при направлении на бумажном носителе посредством почтового отправления;

по истечении 48 часов при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита».

Форма уведомления о приостановлении предоставления государственной услуги приведена в приложении 6 к настоящему регламенту.

2.14. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги:

1) Несоответствие лица категориям, имеющим право на специальное транспортное обслуживание в соответствии с [пунктом 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=312237&dst=100024) Порядка определения права на дополнительную меру социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде специального транспортного обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 11.11.2021 № 711 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан».

2) Представление заявителем недостоверных сведений, недействительных документов, указанных в таблице 2 к настоящему регламенту, представление заявителем неполного комплекта документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с [пунктом 3.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=312237&dst=100140) Порядка определения права на дополнительную меру социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде специального транспортного обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 11 ноября 2021 года № 711, а также в связи с истечением срока предоставления заявителем документов при приостановлении предоставления государственной услуги в соответствии с пунктом 3.5 настоящего регламента.

Форма распоряжения об отсутствии права у гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан приведена в приложении 3 к настоящему регламенту.

2.15. Основания для отказа в приеме заявления и документов, основания для отказа в предоставлении государственной услуги с учетом категории (признаков) заявителя приведены в приложении к настоящему регламенту (таблица № 3).

**III. СОСТАВ, ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ**

**АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР**

Перечень осуществляемых при предоставлении

государственной услуги административных процедур

3.1. Перечень осуществляемых при предоставлении государственной услуги административных процедур:

1) профилирование заявителя - в день обращения;

2) прием заявления о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 1 к настоящему регламенту и документов – в день поступления заявления в ЦСЗН;

3) межведомственное информационное взаимодействие, проведение экспертизы документов и принятие решения о праве (об отсутствии права) гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан по форме согласно приложениям 2 и 3 к настоящему регламенту - 2 рабочих дня со дня подачи заявителем документов, указанных в таблице 2 к настоящему регламенту.

4) внесение данных о гражданине в государственную информационную систему Ленинградской области «Автоматизированная информационная система «Социальная защита Ленинградской области» (далее - АИС «Соцзащита») (в случае принятия решения о наличии права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан) - 1 рабочий день с даты принятия решения о предоставлении государственной услуги;

5) выдача (направление) результата - 2 рабочих дня со дня, следующего за днем принятия соответствующего решения ЦСЗН.

**Профилирование заявителя**

3.2. Профилирование заявителя осуществляется должностным лицом уполномоченного органа и включает в себя вопросы, позволяющие выявить перечень категорий (признаков) заявителя.

По результатам получения ответов от заявителя на вопросы профилирования определяется полный перечень комбинаций значений признаков в соответствии с настоящим регламентом, каждая из которых соответствует одной категории (признаку) предоставления государственной услуги.

Идентификаторы категорий (признаков) заявителей приведены в приложении к настоящему регламенту (таблица № 1).

**Прием запроса и документов и(или) информации,**

**необходимых для предоставления государственной услуги**

3.3. Состав запроса и перечень документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги в соответствии с категорией (признаками) заявителя, а также способы подачи указанных запроса, документов и (или) информации проведены в приложении к настоящему регламенту (таблица   
№ 2).

3.3.1. В целях предоставления государственной услуги установление личности заявителя может осуществляться в ходе личного приема посредством предъявления паспорта гражданина Российской Федерации либо иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации или посредством идентификации и аутентификации в уполномоченном органе, многофункциональном центре с использованием информационных технологий, предусмотренных статьями 9, 10 и 14 Федерального закона от 29 декабря 2022 года № 572-ФЗ «Об осуществлении идентификации и (или) аутентификации физических лиц с использованием биометрических персональных данных, о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 572-ФЗ) (при наличии технической возможности).

При предоставлении государственной услуги в электронной форме идентификация и аутентификация могут осуществляться посредством:

1) единой системы идентификации и аутентификации или иных государственных информационных систем, если такие государственные информационные системы в установленном Правительством Российской Федерации порядке обеспечивают взаимодействие с единой системой идентификации и аутентификации, при условии совпадения сведений о физическом лице в указанных информационных системах;

2) информационных технологий, предусмотренных статьями 9, 10 и 14 Федерального закона № 572-ФЗ.

3.3.1.1. Заявление регистрируется в соответствии с правилами делопроизводства, установленными в ЦСЗН, в том в журнале регистрации заявлений о предоставлении государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан и принятых по ним решений по форме согласно приложению 7 к настоящему регламенту

3.3.2. Основания для принятия решения об отказе в приеме запроса и документов отсутствуют.

3.3.2. Государственная услуга может быть предоставлена в любом территориальном структурном подразделении ЦСЗН или территориальном структурном подразделении МФЦ в пределах Ленинградской области по выбору заявителя.

3.3.4. Срок регистрации запроса и документов и(или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, в органе, предоставляющем государственную услугу, или в МФЦ составляет:

при личном обращении заявителя в ЦСЗН - 1 день (в день поступления заявления);

при направлении заявления через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления заявления в АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении заявления в форме электронного документа посредством ЕПГУ или ПГУ ЛО, при наличии технической возможности - в день поступления заявления АИС «Межвед ЛО» и(или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни).

**Межведомственное информационное взаимодействие**

3.4. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает следующие документы (сведения):

1) в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения об установлении инвалидности, сведения об индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалидов (детей-инвалидов) и о программах реабилитации инвалидов, инвалидность которых наступила вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

сведения, содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства);

справку об установлении инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

2) в органах внутренних дел:

сведения о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) гражданина Российской Федерации (при отсутствии соответствующей отметки в паспорте гражданина Российской Федерации);

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста (при первичном обращении либо при изменении паспортных данных);

3) в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (при наличии технической возможности):

выписка (сведения) из решения органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства);

сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях), в том числе об органе опеки и попечительства, исполняющем обязанности опекуна или попечителя;

4) в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния:

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации перемены имени.

5) в Министерстве обороны Российской Федерации и подведомственных ему учреждениях:

сведения об участнике специальной военной операции (при технической реализации):

сведения об участии в специальной военной операции (участник или нет, дата заключения контракта и окончания действия, дата начала участия в специальной военной операции);

удостоверение «Ветеран боевых действий»;

сведения о категории участника специальной военной операции (военнослужащий, доброволец, мобилизованный, содействующий выполнению задач специальной военной операции, заключивший контракт с организацией).

3.4.1. Заявитель вправе представить документы (сведения), указанные в пункте 3.4 настоящего регламента, по собственной инициативе.

3.4.2. Документы (сведения), указанные в [пункте 3.](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101626)4, запрашиваются на бумажном носителе:

при невозможности осуществления межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в связи с отсутствием запрашиваемых сведений в электронной форме;

при необходимости представления оригиналов документов на бумажном носителе при направлении межведомственного запроса.

При формировании запроса на бумажном носителе запрос регистрируется в журнале регистрации запросов документов (сведений) в рамках межведомственного информационного взаимодействия по форме согласно приложению 5 к настоящему административному регламенту.

3.4.3. Органы, предоставляющие государственную услугу, не вправе требовать от заявителя:

1) представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги;

2) представления документов и информации, в том числе подтверждающих внесение заявителем платы за предоставление государственных услуг, которые находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственной услуги, за исключением документов, включенных в определенный частью 6 статьи 7 Федерального закона № 210-ФЗ перечень документов. Заявитель вправе представить указанные документы и информацию в органы, предоставляющие государственные услуги, по собственной инициативе;

3) осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации (за исключением получения услуг, являющихся необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, включенных в перечни, предусмотренные частью 1 статьи 9 Федерального закона № 210-ФЗ, а также документов и информации, представляемых в результате оказания таких услуг);

4) представления документов и информации, отсутствие и(или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона № 210-ФЗ;

5) представления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона № 210-ФЗ, за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной или муниципальной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.

**Приостановление предоставления государственной услуги**

3.5. Основания для приостановления предоставления государственной услуги приведены в приложении к настоящему регламенту (таблица № 3).

При непоступлении в указанный срок запрашиваемых документов (сведений) должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, готовит уведомление о приостановлении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 6 к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя филиала ЦСЗН и повторно направляет межведомственный запрос не реже одного раза в месяц.

В случае отсутствия в распоряжении органа государственной власти и иной организации информация запрашивается у заявителя.

Подготовка и направление заявителю уведомления с указанием причин приостановления осуществляется в день наступления основания для приостановления.

Должностное лицо, ответственное за делопроизводство, направляет заявителю уведомление в электронной форме через АИС «Соцзащита».

При поступлении запрашиваемых документов (сведений) рассмотрение документов, принятие решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, уведомление заявителя о принятом решении осуществляются в сроки, указанные в пункте 3.1 настоящего регламента, со дня их поступления в ЦСЗН.

В случае установления факта наличия в документах (сведениях), представленных заявителем, неполной информации, в день регистрации заявления ЦСЗН уведомляет заявителя о приостановлении рассмотрения заявления с указанием информации о перечне документов (копий документов, сведений), которые ему необходимо представить лично.

ЦСЗН в день установления факта наличия в заявлении недостоверной и(или) неполной информации уведомляет заявителя о приостановлении рассмотрения заявления с указанием информации о необходимости доработки заявления.

Предоставление государственной услуги приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления, полного комплекта документов (копий документов, сведений), но не более чем на 5 рабочих дней.

Заявитель в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления ЦСЗН представляет доработанное заявление и(или) доработанные документы (сведения).

В случае если при личном обращении за предоставлением государственной услуги через ЦСЗН заявителем представлен неполный комплект документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, заявитель обязан представить в ЦСЗН в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления ЦСЗН недостающие документы (сведения).

Заявитель в течение 5 рабочих дней после получения уведомления о приостановке предоставления государственной услуги направляет в ЦСЗН (способом, указанным в заявлении) доработанное заявление и(или) доработанные документы (сведения).

При подаче заявления посредством ЕПГУ/ПГУ ЛО (при технической реализации) ЦСЗН в случае необходимости представления документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, не позднее одного рабочего дня со дня регистрации заявления направляет заявителю через ЕПГУ/ПГУ ЛО (при технической реализации) уведомление о необходимости представления документов (сведений).

Заявитель в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления ЦСЗН представляет документы (сведения).

В случае если при личном обращении за предоставлением государственной услуги через МФЦ заявителем представлен неполный комплект документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, заявитель обязан представить в ЦСЗН в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления ЦСЗН недостающие документы (сведения).

**Принятие решения о предоставлении**

**(отказе в предоставлении) государственной услуги**

3.6. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги приведены в приложении к настоящему регламенту (таблица № 3).

Срок предоставления государственной услуги составляет 4 рабочих дня со дня регистрации ЦСЗН заявления и документов, указанных в таблице 2 настоящего регламента.

Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги осуществляется в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня подачи документов, необходимых для принятия решения.

**Предоставление результата государственной услуги**

3.6. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги направляется в течение 2 рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения ЦСЗН.

Результат предоставления государственной услуги предоставляется   
в соответствии со способом, указанным заявителем при подаче заявления   
и документов:

1) при личной явке в:

ЦСЗН;

МФЦ;

2) без личной явки:

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

по электронной почте;

по почте.

**IV. СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СТАТУСА РАССМОТРЕНИЯ ЗАПРОСА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

4.1. Информация по вопросам предоставления государственной услуги, сведения о ходе предоставления государственной услуги предоставляются заявителю в устной, письменной или электронной формах.

Для получения сведений о ходе предоставления государственной услуги заявителем указывается (называется) дата заявления, обозначенная в расписке о приеме документов, полученной от ЦСЗН при подаче документов.

4.2. Устное информирование осуществляется специалистами ЦСЗН по месту жительства заявителя при обращении заявителя за информацией лично или по телефону (за исключением информации, содержащей персональные сведения).

При обращении за информацией представителя заявителя информация предоставляется представителю заявителя при наличии у него соответствующих полномочий.

Специалист ЦСЗН, осуществляющий устное информирование, должен принять все меры для предоставления оперативной информации в ответе на поставленные вопросы, в том числе с привлечением других специалистов.

Время ожидания в очереди при обращении заявителя (представителя заявителя) за получением устного информирования не может превышать 15 минут.

При устном информировании по телефону специалист ЦСЗН должен назвать фамилию, имя, отчество, замещаемую должность и наименование ЦСЗН.

Если специалист ЦСЗН, к которому обратился заявитель (представитель заявителя), не может ответить на вопрос самостоятельно непосредственно в момент устного обращения, то он должен предложить обратиться к другому специалисту ЦСЗН, либо обратиться в ЦСЗН с письменным запросом о предоставлении информации, либо назначить другое удобное для заявителя (представителя заявителя) время для повторного обращения, но не позднее следующего дня приема граждан.

4.3. Письменное информирование осуществляется путем направления ответов почтовым отправлением или посредством информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования (по электронной почте, по факсимильной связи, через сеть Интернет).

Руководитель структурного подразделения ЦСЗН определяет исполнителя для подготовки ответа по каждому конкретному письменному обращению заявителя (представителя заявителя).

Ответ на письменное обращение заявителя (представителя заявителя) предоставляется в простой, четкой и понятной форме и должен содержать ответы на поставленные вопросы, фамилию, инициалы и номер телефона исполнителя.

Ответ подписывается руководителем (исполняющим обязанности руководителя, заместителя руководителя) ЦСЗН и направляется в письменном виде способом доставки ответа, соответствующим способу обращения заявителя (представителя заявителя) за информацией, или способом доставки ответа, указанным в письменном обращении заявителя (представителя заявителя).

Информация по вопросам предоставления государственной услуги, в том числе о ходе ее предоставления, может быть получена по электронной почте путем направления обращения по адресу электронной почты ЦСЗН, в том числе с приложением необходимых документов (ответ на обращение, направленное по электронной почте, направляется в виде электронного документа на адрес электронной почты отправителя обращения).

4.4. Максимальный срок направления ответа составляет тридцать календарных дней с момента регистрации обращения заявителя (представителя заявителя).

Если последний день срока приходится на нерабочий день, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день.

Приложение

к административному регламенту

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

**I. Перечень условных обозначений и сокращений**

1. Условные сокращения:

а) Реестр услуг – федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)»;

б) Единый портал, ЕПГУ – Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций);

в) ПГУ ЛО - Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области;

г) ЦСЗН – Ленинградское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной защиты населения»;

д) Комитет – комитет по социальной защите населения Ленинградской области;

е) АИС «Соцзащита» - государственная информационная система Ленинградской области «Автоматизированная информационная система «Социальная защита Ленинградской области»;

ж) СМЭВ - федеральная государственная информационная система «Единая система межведомственного электронного взаимодействия»;

З) ГБУ ЛО «МФЦ» или МФЦ - Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

1. Условные обозначения:

[Все] - документы представляются всеми заявителями, обращающимися за получением государственной услуги;

П(з) - представитель заявителя;

Л – документы подаются лично;

О - представляется оригинал документа;

ПС – документы подаются посредством почтовой связи;

Эп – документы подаются посредством электронной почты;

ЛК – документы подаются через личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ;

К - представляется копия документа, заверенная в установленном законодательством порядке.

**II. Идентификаторы категорий (признаков) заявителей**

Таблица № 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование отдельного признака** | **Идентификатор** |
|  |
| Заявителем является ребенок-инвалид, имеющий ограничение способности к передвижению и нуждающиеся 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 № 2347-р (далее – классификация) | А |
| Заявителем является ребенок-инвалид в возрасте до 7 лет | Б |
| Заявителем является ребенок-инвалид по зрению | В |
| Заявителем является ребенок-инвалид, страдающий злокачественными новообразованиями, в том числе злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей | Г |
| Заявителем является несовершеннолетний, перенесший пересадку костного мозга | Д |
| Заявителем является ребенок-инвалид с 3 или 2 степенью ограничения способности контролировать свое поведение | Е |
| Заявителем является инвалид, имеющий I группу инвалидности | Ж |
| Заявителем является инвалид Великой Отечественной войны | З |
| Заявителем является участник Великой Отечественной войны | И |
| Заявителем является ветеран боевых действий, имеющие I или II группу инвалидности и относящийся к лицам, указанным в [подпункте 1 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=325) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах", выполнявший 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 | К |
| Заявителем является ветеран боевых действий, имеющий I или II группу инвалидности и относящийся к лицам, указанным в [подпунктах 1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100527), [2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100529), [9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=341) Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах" | Л |
| Заявителем является инвалид или ребенок-инвалид, страдающий хронической почечной недостаточностью и нуждающийся по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии | М |
| Заявителем является гражданин, страдающий злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающийся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве | Н |
| Заявителем является инвалид, имеющий ограничения способности к передвижению и нуждающийся 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 | О |
| Заявителем является инвалид по зрению | П |
| Заявителем является инвалид I и II групп, имеющий 3-ю степень ограничения способности к трудовой деятельности, признанные инвалидами до 1 января 2010 года без указания срока переосвидетельствования | Р |
| Заявителем является гражданин старше 80 лет | С |
| Заявителем является бывший несовершеннолетний узник концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в периоды Второй мировой войны, имеющий II группу инвалидности | Т |
| Заявителем является гражданин, награжденный знаком "Жителю блокадного Ленинграда" | У |
| Заявителем является ребенок граждан, погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, из числа призванных на военную службу по частичной мобилизации, военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, в том числе проходивших военную службу по частичной мобилизации, военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, граждан, предусмотренных [пунктом 4 статьи 22.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509406&dst=100372) Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне", граждан из числа предусмотренных [подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100544) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах", и имевших место жительства на территории Ленинградской области на дату гибели (смерти) (далее - граждане, погибшие (умершие) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции), до достижения ими возраста 18 лет либо возраста 23 лет при условии обучения в образовательной организации по очной форме обучения | Ф |
| Заявителем является ветеран боевых действий, указанных в [подпунктах 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=325), [1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100527), [2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=348) и [9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=341) Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах", выполнявший 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, получивший ранения нижних конечностей и находящиеся на амбулаторном лечении, но не имеющий I или II группу инвалидности | Х |
| Заявителем является участник специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и(или) выполнения ими задач 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, являющийся инвалидом, имеющим ограничения способности к передвижению и нуждающийся 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 | Ц |

**III. Исчерпывающий перечень документов,**

**необходимых для предоставления государственной услуги**

Таблица № 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Идентификаторы категорий (признаков) заявителей | Перечень необходимых для предоставления государственной услуги документов | Способы подачи документов, требования к представлению документов | Иные требования |
| Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно | | | | |
| 1 | А - Ц | Заявление  При личном обращении заявителя (представителя заявителя) в ЦСЗН или МФЦ необходимо предъявить документ, удостоверяющий личность (в случае идентификации личности гражданина на основании документа, удостоверяющего личность):  для заявителя: паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверение личности военнослужащего РФ, временное [удостоверение](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=424314&dst=88) личности гражданина Российской Федерации по форме, утвержденной приказом Министерства внутренних дел России от 16 ноября 2020 года № 773;  для представителя заявителя: паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверение личности военнослужащего РФ, временное [удостоверение](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=424314&dst=88) личности гражданина Российской Федерации по форме, утвержденной приказом Министерства внутренних дел России от 16 ноября 2020 года № 773, документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца, если представитель является иностранным гражданином (лицом без гражданства, беженцем).  Заявление заполняется на основании:  - реквизитов документа, удостоверяющего личность заявителя, представителя заявителя;  - сведений о месте проживания заявителя;  - сведений из свидетельства о рождении гражданина Российской Федерации (для граждан Российской Федерации в возрасте до 14 лет).  Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя (представителя заявителя), свидетельства о рождении несовершеннолетнего (если заявителем является ребенок-инвалид или ребенок, перенесшие пересадку костного мозга), сведения о месте проживания заявителя, контактный телефон (при наличии) заявителя (представителя заявителя), реквизиты документа, подтверждающие полномочия представителя заявителя, являются сведениями, вносимыми в заявление в обязательном порядке.  Заполненное заявление должно отвечать следующим требованиям:  не допускается использования сокращений и аббревиатур;  сведения, указанные в заявлении, не должны расходиться или противоречить прилагаемым к заявлению документам;  при личном обращении заявителя (представителя заявителя) в ЦСЗН или МФЦ заявитель (представитель заявителя) расписывается в заявлении в присутствии специалиста ЦСЗН или МФЦ, который в свою очередь удостоверяет факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении | О – Л, П(з), ПС, Эп, Лк | [Все] |
| 2 | А – Ц | Представитель заявителя дополнительно представляет один из документов, оформленных в соответствии с действующим законодательством, подтверждающих наличие у представителя права действовать от лица заявителя и определяющих условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги, в том числе:  доверенность, удостоверенную нотариально либо должностным лицом местного самоуправления, право которого совершать нотариальные действия установлено [Основами](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=499934) законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года № 4462-1, либо консульским должностным лицом, уполномоченным на совершение этих действий;  доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 4 и к настоящему регламенту;  доверенность, удостоверенную в соответствии с [пунктом 2 статьи 185.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=508490&dst=475) Гражданского кодекса Российской Федерации и являющуюся приравненной к нотариальной:  доверенности военнослужащих и других лиц, находящихся на излечении в госпиталях, санаториях и других военно-лечебных учреждениях, которые удостоверены начальником такого учреждения, его заместителем по медицинской части, а при их отсутствии - старшим или дежурным врачом;  доверенности военнослужащих, а в пунктах дислокации воинских частей, соединений, учреждений и военно-учебных заведений, где нет нотариальных контор и других органов, совершающих нотариальные действия, также доверенности работников, членов их семей и членов семей военнослужащих, которые удостоверены командиром (начальником) этих частей, соединений, учреждений или заведений;  доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, которые удостоверены начальником соответствующего места лишения свободы;  доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, которые удостоверены руководителями (их заместителями) таких организаций. | О,К – Л, П(з), ПС, Эп | Если документы подаются через представителя |
| 3 | А – Ц | Документы, подтверждающие факт проживания заявителя на территории Ленинградской области (при отсутствии отметки в паспорте):  копия решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенную судебным органом (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области);  нотариальное соглашение между родителями об определении места проживания ребенка либо копию решения суда, заверенную судебным органом, подтверждающую факт проживания заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу. | О,К – Л, П(з), ПС, Эп | при отсутствии отметки в паспорте |
| 4 | Г | Медицинское заключение о наличии злокачественного новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей.  Медицинское заключение должно быть оформлено по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года № 628-о "Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан" | О,К – П(з), ПС, Эп |  |
| 5 | Д | Медицинское заключение о пересадке костного мозга.  Медицинское заключение должно быть оформлено по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года N 628-о "Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан" | О,К – П(з), ПС, Эп |  |
| 6 | З | Удостоверение инвалида Великой Отечественной войны | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| 7 | И | Удостоверение участника Великой Отечественной войны |  |  |
| 8 | М | Медицинское заключение о наличии хронической почечной недостаточности и необходимости по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии.  Медицинское заключение должно быть оформлено по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года № 628-о "Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан" | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| 9 | Т | Удостоверение о праве на меры социальной поддержки, установленные для бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| 10 | У | Удостоверение к знаку "Жителю блокадного Ленинграда" | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| 11 | К | Удостоверение ветерана боевых действий;  справка, подтверждающая прохождение военной службы для выполнения 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 (представления справки о подтверждении прохождения военной службы гражданином, призванным по частичной мобилизации в Ленинградской области и получившим единовременную денежную выплату за счет средств регионального бюджета, не требуется) | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| 12 | Л | Удостоверение ветерана боевых действий;  справка о подтверждении прохождения военной службы (для ветеранов боевых действий, относящихся к лицам, указанным в [подпунктах 1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100527), [2.2 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=100529) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах");  документ, подтверждающий выполнение задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года (для ветеранов боевых действий, относящихся к лицам, указанным в [подпункте 9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=341) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах") | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| 13 | Н | Справка об установлении инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии);  медицинское заключение о наличии злокачественного новообразования III или IV стадии и необходимости проведения химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве.  Медицинское заключение предоставляется по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года N 628-о "Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан". | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| 14 | Ф | Документ, подтверждающий факт наступления гибели (смерти) гражданина, погибшего (умершего) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, выданный уполномоченным органом;  справка образовательной организации, содержащая сведения об обучении ребенка (детей) в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения (при достижении ребенком возраста 18 лет). | О,К – П(з), ПС, Эп | При получении заявителем единовременной денежной выплаты членам семей участников специальной военной операции, погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, за счет средств регионального бюджета представление справки, указанной в [абзаце втором](#P268) настоящего пункта, не требуется. |
| 15 | Х | Удостоверение ветерана боевых действий;  справка, подтверждающая прохождение военной службы для выполнения 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 (представление справки о подтверждении прохождения военной службы гражданином, призванным по частичной мобилизации в Ленинградской области и получившим единовременную денежную выплату за счет средств регионального бюджета, не требуется);  медицинское заключение о наличии ранения нижних конечностей и нахождении на амбулаторном лечении.  Медицинское заключение предоставляется по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года № 628-о «Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан». Право на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан для указанной категории граждан устанавливается на срок, указанный в медицинском заключении. | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| 16 | Ц | Справка об установлении инвалидности, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая получение инвалидности вследствие 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;  справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области. | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |
| Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательством или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия | | | | |
| 1 | А-Г, Е-З, К-М, О-Р, Т, Ц | Сведения об установлении инвалидности | О,К – Л,П(з), ПС, Эп |  |

**IV. Исчерпывающий перечень оснований для оснований для приостановления предоставления государственной услуги,**

**оснований для отказа в предоставлении государственной услуги**

Таблица № 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Перечень оснований | Идентификатор категорий (признаков) заявителей |
| Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги | | |
| 1 | Непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос по истечении 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию, при направлении на бумажном носителе посредством почтового отправления | А-Ц |
| 2 | Непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос по истечении 48 часов при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита» | А-Ц |
| Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги | | |
| 1 | Несоответствие лица категориям, имеющим право на специальное транспортное обслуживание в соответствии с [пунктом 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=312237&dst=100024) Порядка определения права на дополнительную меру социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде специального транспортного обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 11.11.2021 № 711 "О дополнительной мере социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан" | А-Ц |
| 2 | Представление заявителем недостоверных сведений, недействительных документов, указанных в [таблице](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=312953&dst=100079) 2 настоящего регламента, представление заявителем неполного комплекта документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с [пунктом 3.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=312237&dst=100140) Порядка определения права на дополнительную меру социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде специального транспортного обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 11 ноября 2021 года № 711, а также в связи с истечением срока предоставления заявителем документов при приостановлении предоставления государственной услуги в соответствии с пунктом 3.5 настоящего регламента | А-Ц |

**V. Формы заявления и документов,**

**необходимых для предоставления государственной услуги**

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)* | | |
|  | | |
| *(N 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=509322&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=509322&dst=368), [2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=369), [9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&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 |
|  | ветеранам боевых действий, указанным в [подпунктах 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=325), [1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=368), [2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=369) и [9 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=509322&dst=341) Федерального закона от 12.01.1995 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, получившим ранения нижних конечностей и находящимся на амбулаторном лечении, но не имеющим I или II группу инвалидности |
|  | участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и(или) выполнения ими задач 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, являющимся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающимися 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 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)* |

Приложение 2

к административному регламенту

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

Внутренняя сторона

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЛОГКУ "ЦСЗН" | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ | | | | | | | | | |
| о праве гражданина на дополнительную меру социальной  поддержки в виде специального транспортного обслуживания  отдельных категорий граждан | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| N \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | | |
|  | | | | | | | | | |
| Признать право гр. |  | |  |  |  |  | | , \_\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.р., | |
|  | *Фамилия* | |  | *Имя* |  | *Отчество (при наличии)* | |  | |
| проживающего по адресу: | |  | | | | | | | , |
| на бесплатное/с частичной оплатой получение дополнительной меры социальной | | | | | | | | | |
| (нужно подчеркнуть) | | |  | | | | | | |
| поддержки в виде специального транспортного обслуживания в соответствии с подпунктом \_\_\_\_\_ [пункта 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=312237&dst=100024) Порядка определения права на дополнительную меру социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде специального транспортного обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 11.11.2021 N 711 "О дополнительной мере социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан". | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. | | | |
| Руководитель ЛОГКУ "ЦСЗН" |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *ФИО* |

Внешняя сторона

|  |  |
| --- | --- |
| Кому: |  |
|  | (Ф.И.О.) |
| Куда: |  |
|  | (индекс, адрес) |
| Справочная информация.  Просим о наступлении обстоятельств, влекущих изменения, влияющие на предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан (в том числе о месте проживания, группе инвалидности, ограничении в передвижении), своевременно известить ЦСЗН путем представления соответствующих документов.  Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Приложение 3

к административному регламенту

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

Внутренняя сторона

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЛОГКУ "ЦСЗН" | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ | | | | | | | | |
| об отсутствии права у гражданина на дополнительную меру  социальной поддержки в виде специального транспортного  обслуживания отдельных категорий граждан | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| N \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г. | | |
|  | | | | | | | | |
| Отказать в предоставлении специального транспортного обслуживания гр. | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | , \_\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.р., | |
| *Фамилия* |  | *Имя* | |  | *Отчество (при наличии)* | |  | |
| проживающему по адресу: | | |  | | | | | , |
| в соответствии с |  | | | | | | | . |
|  | *указать пункт административного регламента, причину отказа* | | | | | | |  |
| Решение может быть обжаловано в судебном и досудебном (внесудебном) порядке. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. | | | |
| Руководитель ЛОГКУ "ЦСЗН" |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *ФИО* |

Внешняя сторона

|  |  |
| --- | --- |
| Кому: |  |
|  | *(Ф.И.О.)* |
| Куда: |  |
|  | *(индекс, адрес)* |
| Справочная информация.  Решения и действия (бездействие), принятые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке.  Жалоба подается:  1) при личной явке в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения";  2) без личной явки:  почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения";  по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения";  через официальный сайт Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения".  Жалобы на решения, принятые руководителем Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения", подаются в комитет по социальной защите населения Ленинградской области.  Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Приложение 4

к административному регламенту

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

форма

Примерная форма доверенности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ДОВЕРЕННОСТЬ  на получение государственной(ых) услуг(и) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| N |  |  | | | | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | , "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | |
|  | *(Ф.И.О. доверителя полностью)* | | | | | | |  | | | |
| паспорт серии | |  | N |  | | | выдан | |  | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрированный(ая) по адресу: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| проживающий(ая) по адресу: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| настоящей доверенностью уполномочиваю социального работника | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *(наименование учреждения социального обслуживания)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. доверенного лица полностью)* | | | | | | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения, | | | | | | | | | | | |
| паспорт серия | |  | | | N |  | | | | выдан | |
|  | | | | | | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрированного(ую) по адресу: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| проживающий(ая) по адресу: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| в целях получения государственной(ых) услуг(и) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *(наименование государственной(ых) услуг(и))* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| быть моим представителем в ЦСЗН и(или) МФЦ, в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:  - подавать от моего имени заявление на получение указанной(ых) государственной(ых) услуг(и) с приложением всех необходимых документов;  - давать согласие на обработку моих персональных данных с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);  - получать результат указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);  - расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной(ых) государственной(ых) услуг(и).  Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Доверенность выдана сроком на |  | месяц(ев). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Доверитель |  |  |  |
|  | *(Ф.И.О. доверителя полностью)* |  | *(подпись)* |

|  |
| --- |
| Отметка руководителя учреждения социального обслуживания, подтверждающая факт социального обслуживания заявителя социальным работником учреждения социального обслуживания, подпись руководителя и печать учреждения социального обслуживания. |

Приложение 5

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

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

форма

Примерная форма доверенности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ДОВЕРЕННОСТЬ  на получение государственной(ых) услуг(и)  (простая письменная форма) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| N |  |  | | | | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | , "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | |
|  | *(Ф.И.О. доверителя полностью)* | | | | | | |  | | | |
| паспорт серии | |  | N |  | | | выдан | |  | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрированный(ая) по адресу: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| проживающий(ая) по адресу: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| настоящей доверенностью уполномочиваю социального работника | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *(наименование учреждения социального обслуживания)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. доверенного лица полностью)* | | | | | | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения, | | | | | | | | | | | |
| паспорт серия | |  | | | N |  | | | | выдан | |
|  | | | | | | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрированного(ую) по адресу: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| проживающий(ая) по адресу: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| в целях получения государственной(ых) услуг(и) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *(наименование государственной(ых) услуг(и))* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| быть моим представителем в ЦСЗН и(или) МФЦ, в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:  - подавать от моего имени заявление на получение указанной(ых) государственной(ых) услуг(и) с приложением всех необходимых документов;  - давать согласие на обработку моих персональных данных с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);  - получать результат указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);  - расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной(ых) государственной(ых) услуг(и).  Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Доверенность выдана сроком на |  | месяц(ев). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Доверитель |  |  |  |
|  | *(Ф.И.О. доверителя полностью)* |  | *(подпись)* |

Приложение 6

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

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

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Угловой штамп ЦСЗН | | |
|  | | |
|  | |  |
| *(ФИО заявителя)* |
|  | | |
| УВЕДОМЛЕНИЕ  о приостановлении предоставления государственной услуги | | |
|  | | |
| Уважаемый(ая) |  | |
|  | *(имя, отчество)* | |
|  | | |
| В связи с непоступлением ответа на межведомственный запрос, направленный в рамках Федерального [закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=511331) от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", из | | |
|  | | |
| *(наименование организации)* | | |
| по вопросу получения документа (сведений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предоставление государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан приостановлено. | | |
|  | | |
| Информируем, что Вы вправе в течение 5 рабочих дней со дня получения данного уведомления представить документы, содержащие вышеперечисленные сведения, по собственной инициативе:  при личной явке в ЦСЗН;  при личной явке в МФЦ.  При поступлении указанных документов (сведений) в ЦСЗН решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги будет принято и направлено в Ваш адрес в установленные сроки. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  должности подписанта |  | / |  |  |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  |

Приложение 7

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

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

|  |
| --- |
| ЖУРНАЛ  регистрации заявлений о предоставлении государственной  услуги по определению права на дополнительную меру  социальной поддержки в виде специального транспортного  обслуживания отдельных категорий граждан и принятых  по ним решений |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата обращения | Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя | Год рождения заявителя | Адрес места жительства заявителя | Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя | Основание для принятия решения о праве (об отсутствии права) гражданина на специальное транспортное обслуживание | Дата принятия решения | Принятое решение | Дата внесения сведений в АИС "Социальная защита" | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |