

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

10.07.2026

№ 04-59

Санкт-Петербург

О внесении изменений в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством, а также на основании пунктов 3.12, 3.29 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года N 337, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области изменения согласно приложению к настоящему приказу.
2. Настоящий приказ вступает в силу с даты его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель
председателя комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



В.А. Александрова

Государственный регистрационный номер:	04-59
Дата государственной регистрации:	10.07.2026

Приложение
к приказу комитета по
социальной защите населения
Ленинградской области
от 10.07.2026 № 04-59

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

1. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 4 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверений льготным категориям граждан»:

1.1. В Приложении 1 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверения единого образца отдельным категориям граждан и удостоверения ветерана боевых действий, оформляемого на бланке):

пункт 2.12.1 дополнить новым пятым абзацем следующего содержания:

«установление факта наличия в заявлении и(или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной информации.».

2. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения»:

2.1. В приложении 11 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению денежной компенсации расходов на автомобильное топливо, ремонт, техническое обслуживание транспортных средств и запасные части к ним):

в разделе V приложения к административному регламенту:

приложение 1 (Заявление о предоставлении государственных(ой) услуг(и)) изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

(Форма)

В

(наименование ЦСЗН)

от заявителя

(фамилия, имя отчество заполняется заявителем)

от представителя заявителя

(фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя от имени заявителя)

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства заявителя

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес места пребывания заявителя

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область

(заполняется в случае переезда)

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) - при наличии

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении государственных(ой) услуг(и)

Прошу назначить (поставить отметку(и) "V")

1) компенсацию в размере 50 процентов от уплаченной мной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

	2) ежегодную денежную компенсацию расходов на автомобильное топливо, ремонт, техническое обслуживание транспортных средств и запасные части к ним на транспортное средство
	(наименование, марка транспортного средства) полученное (приобретенное) бесплатно либо на льготных условиях, приобретенное за полную стоимость (ненужное зачеркнуть)
	(дата получения, приобретения транспортного средства)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Согласен(а) на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).

Предупрежден(а) о том, что:

при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении, прекращение предоставления мер(ы) социальной поддержки, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации;

при запросе документов (сведений) ЦСЗН, необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и), вопрос предоставления государственных(ой) услуг(и) будет рассмотрен после получения сведений и о возможности представления таких документов (сведений) по собственной инициативе.

Уведомлен(а) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке.

(подпись заявителя (представителя заявителя))

Денежные средства прошу выплачивать:

	на электронное удостоверение ветерана боевых действий "СВОи"
	(номер банковской карты, на которой выпущено удостоверение)

при отсутствии электронного удостоверения ветерана боевых действий "СВОи":

	на номер электронной карты ЕКП "Ленинградская"
	(номер электронной карты ЕКП "Ленинградская")

при отсутствии электронной карты ЕКП "Ленинградская":

☐

на номер банковской карты, привязанный к национальной платежной системе "Мир"

(номер банковской карты)

при отсутствии банковской карты, привязанной к национальной платежной системе "Мир":

☐

на текущий счет, открытый в кредитной организации <*>

данные получателя средств: _____

БИК или наименование банка: _____

корреспондентский счет: _____

номер счета заявителя _____

при отсутствии электронного удостоверения ветерана боевых действий "СВОи", электронной карты ЕКП "Ленинградская", банковской карты, привязанной к национальной платежной системе "Мир", и счета, открытого в кредитной организации:

☐

через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

<*> К счету может быть привязана банковская карта платежной системы "Мир" или не привязано никаких карт.

Результат рассмотрения заявления предоставляется гражданину в соответствии со способом подачи заявления <*> или иным способом _____

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"):

☐
☐
☐
☐

выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область,

направить по почте, указать адрес _____

направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ

направить по электронной почте, указать электронный адрес _____

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя
(представителя заявителя))

(дата)

<*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящийся по другому адресу.

заполняется специалистом:

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

(подпись)

(фамилия, инициалы специалиста)

(дата)

Заявление зарегистрировано в ЦСЗН

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы
специалиста)

».

2.2. В приложении 65 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению единовременной выплаты гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции):

подпункты 1 и 2 пункта 3.4 изложить в следующей редакции:

«1) в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации (далее - ЕРН) (при технической реализации), а при отсутствии сведений в ЕРН - в органах внутренних дел:

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации (иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации) заявителя или представителя заявителя;

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации;

2) в ЕРН (при технической реализации), а при отсутствии сведений в ЕРН - в органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;».

2.3. В приложении 79 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению единовременной денежной компенсации затрат по изготовлению и установке памятников (надгробных сооружений, надгробий) для погибших (умерших) участников специальной военной операции):

подпункты 1 и 2 пункта 3.4 изложить в следующей редакции:

«1) в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации (далее - ЕРН) (при технической реализации), а при отсутствии сведений в ЕРН - в органах внутренних дел:

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации (иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации) заявителя или представителя заявителя;

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации;

2) в ЕРН (при технической реализации), а при отсутствии сведений в ЕРН - в органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;».

2.4. В приложении 83 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению единовременной денежной выплаты лицам, удостоенным звания Героя Российской Федерации или награжденным государственными наградами Российской Федерации, а также в случае их гибели (смерти) членам их семей):

в разделе V приложения к административному регламенту:

приложение 1 (Заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты) изложить в следующей редакции:

«Приложение 1.1

(Форма)

В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"
филиал в

от заявителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от представителя заявителя

(фамилия, имя, отчество - заполняется представителем
заявителя)

от имени заявителя

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

дата рождения _____

адрес регистрации по месту жительства:

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ N _____

СНИЛС (при наличии) _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____

Заявление
о предоставлении единовременной денежной выплаты

Прошу предоставить единовременную денежную выплату лицам, удостоенным звания Героя Российской Федерации или награжденным государственными наградами Российской Федерации

(наименование государственной награды, дата награждения)

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить:

(указать: выдать на руки в МФЦ по месту подачи заявления/в электронной форме через личный кабинет на ПГУ ЛО)

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты в электронной форме Вы можете получить в личном кабинете на ИАП СЗН ЛО

При подаче заявления представлены следующие документы:

☐ документ, удостоверяющий личность (для заявителя или представителя заявителя);

☐ нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации перевод на русский язык документов, удостоверяющих личность, выданных компетентным органом иностранного государства, составленных на иностранном языке, заверенных печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации (для заявителя или представителя заявителя при отсутствии дублирования в документе текста на русском языке);

☐ документ, оформленный в соответствии с действующим законодательством, подтверждающий наличие у представителя права действовать от лица заявителя и определяющий условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги (для представителя заявителя);

☐ документ, подтверждающий присвоение военнослужащему звания Героя Российской Федерации или награждение государственной наградой Российской Федерации - при наличии;

☐ справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной выплаты;

Денежные средства прошу выплачивать:

☐ на электронное удостоверение ветерана боевых действий "СВОи"

(номер банковской карты, на которой выпущено удостоверение)

при отсутствии электронного удостоверения ветерана боевых действий "СВОи":

☐ на номер электронной карты ЕКП "Ленинградская"

(номер электронной карты ЕКП "Ленинградская")

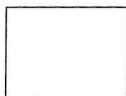
при отсутствии электронной карты ЕКП "Ленинградская":

☐ на номер банковской карты, привязанный к национальной платежной системе "Мир"

(номер банковской карты)

при отсутствии банковской карты, привязанной к национальной платежной системе "Мир":

☐ на текущий счет, открытый в кредитной организации <*>
данные получателя средств: _____
БИК или наименование банка: _____



корреспондентский счет: _____
номер счета заявителя _____

Я подтверждаю достоверность представленных мной документов (сведений). Кроме того, я проинформирован(а) об ответственности, предусмотренной статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

"__" ____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)

Документы приняты

"__" ____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)

».

3. В пункте 2 приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 10 февраля 2026 № 04-10 «О внесении изменений в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области» слова «абзацами одиннадцатым - тринадцатым пункта 2.12.2» заменить словами «абзацами седьмым - одиннадцатым пункта 3.5».