

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.07.2026

№ 04-61

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в приказ 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»**

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 № 337, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ 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» 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:	04-61
Дата государственной регистрации:	14.07.2026

**ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ 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»**

1. В пункте 1.16 после слов «кавалерам ордена Трудовой Славы» дополнить словами «, женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня».
2. В пункте 1.17 после слов «кавалера ордена Трудовой Славы» дополнить словами «, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»,».
3. В приложении 16 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению ежемесячных, ежегодных и единовременных компенсаций и иных выплат Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы, Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы):
 - наименование после слов «кавалерам ордена Трудовой Славы» дополнить словами «, женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня»;
 - в пункте 1.2.1:
 - в абзаце первом после слов «кавалерам ордена Трудовой Славы» дополнить словами «, женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня»,»;
 - дополнить подпунктом «г(1)» следующего содержания:
«г(1) женщин, удостоенных звания «Мать-героиня», не получающих ежемесячную денежную выплату, предусмотренную статьей 10 Федерального закона от 28.11.2025 № 435-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня»;
 - подпункт «д» изложить в следующей редакции:
«д) проживающих совместно с Героем Социалистического Труда, Героем Труда Российской Федерации или полным кавалером ордена Трудовой Славы, с женщиной, удостоенной звания «Мать-героиня», нетрудоспособных членов их семей (в случае если данная компенсация не выплачивается Герою Социалистического Труда, Герою Труда Российской Федерации, полному кавалеру ордена Трудовой Славы или женщине, удостоенной звания «Мать-героиня»));
 - пункт 1.2.4 изложить в следующей редакции:
«1.2.4. Государственной услуги по назначению бесплатного захоронения умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда

Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, погребения умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», имевших гражданство Российской Федерации и место жительства на территории Ленинградской области на дату смерти.»;

пункт 2.1 после слов «кавалерам ордена Трудовой Славы» дополнить словами «, женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня»;

пункт 2.3.1 изложить в следующей редакции:

«2.3.1. Результат предоставления государственной услуги может быть получен заявителем:

1) при личной явке:

в МФЦ;

2) без личной явки:

посредством ПГУ ЛО (при технической реализации) /Единого портала (при технической реализации);

посредством Интерактивного портала социальной защиты населения Ленинградской области (далее - ИАП СЗН ЛО)»;

в пункте 3.4:

абзац четвертый подпункта 1 изложить в следующей редакции:

«документы (сведения) о регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области на дату смерти умершего (погибшего) Героя, кавалера или умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», и о наличии гражданства Российской Федерации»;

абзац четвертый подпункта 2 изложить в следующей редакции:

«сведения о неполучении лицами, указанными в подпунктах «г», «г(1)» и «д» пункта 1.2.1 настоящего регламента, ежемесячной денежной выплаты, предусмотренной статьей 6.2 Федерального закона от 09.01.1997 № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» и статьей 10 Федерального закона от 28.11.2025 № 435-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня»»;

абзац первый пункта 3.5.1 изложить в следующей редакции:

«3.5.1. При непоступлении в указанный срок запрашиваемых документов (сведений) срок принятия решения о назначении государственной услуги приостанавливается до момента поступления запрашиваемых документов (сведений), но не более чем на один год. 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 5 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН и повторно направляет межведомственный запрос не реже одного раза в месяц в течение одного года.»;

пункт 3.7 изложить в следующей редакции:

«3.7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги направляется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством

ПГУ ЛО (при технической реализации) /Единого портала (при технической реализации) в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении государственной услуги.

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

1) при личной явке:

в МФЦ;

2) без личной явки:

посредством ПГУ ЛО (при технической реализации) /Единого портала (при технической реализации).

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты в электронной форме также направляется в личный кабинет на ИАП СЗН ЛО.»;

в пункте 3.8:

в абзаце первом после слов «Едином портале» дополнить словами «(при технической реализации)»;

абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«Датой получения заявителем уведомления, направленного через ПГУ ЛО (при технической реализации)/Единый портал (при технической реализации), считается дата отправки ЦСЗН уведомления через ПГУ ЛО (при технической реализации)/Единый портал (при технической реализации).»;

наименование приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение к административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению ежемесячных, ежегодных и единовременных компенсаций и иных выплат Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы, Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы, женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня»»;

таблицу № 1 раздела II приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Таблица № 1

Наименование отдельного признака	Перечень результатов предоставления государственной услуги (цели обращения заявителя)
	назначение ежемесячных, ежегодных и единовременных компенсаций и иных выплат Героям
Государственная услуга по назначению компенсации расходов на оплату пользования	

домашним телефоном Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы, Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы, женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня»	
Физические лица из числа Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеры ордена Славы, не получающих ежемесячную денежную выплату, предусмотренную статьей 9.1 Закона РФ от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»	A1
Физические лица из числа вдов (вдовцов) и родителей умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы независимо от даты их смерти (гибели), не получающих ежемесячную денежную выплату, предусмотренную статьей 9.1 Закона РФ от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»	A2
Физические лица из числа представителей общественных благотворительных объединений (организаций), создаваемых Героями Советского Союза, Героями Российской Федерации и полными кавалерами ордена Славы для целей, не связанных с коммерческой деятельностью, состоящие только из указанных граждан	A3
Физические лица из числа Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации и полных кавалеров ордена Трудовой Славы, женщин, удостоенных звания «Мать-героиня», не получающих ежемесячную денежную выплату, предусмотренную статьей 6.2 Федерального закона от 09.01.1997 № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы», статьей 10 Федерального закона от 28.11.2025 № 435-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий женщинам, удостоенным звания «Мать-	A4

героиня»	
Физические лица из числа проживающих совместно с Героем Социалистического Труда, Героем Труда Российской Федерации или полным кавалером ордена Трудовой Славы, с женщиной, удостоенной звания «Мать-героиня», нетрудоспособных членов его семьи (в случае если данная компенсация не выплачивается Герою Социалистического Труда, Герою Труда Российской Федерации, полному кавалеру ордена Трудовой Славы, женщине, удостоенной звания «Мать-героиня»)	A5
Физические лица из числа представителей общественных благотворительных объединений (организаций), создаваемых Героями Социалистического Труда, Героями Труда Российской Федерации и полными кавалерами ордена Трудовой Славы для целей, не связанных с коммерческой деятельностью, и состоящих только из граждан указанных категорий	A6
Государственная услуга по назначению ежемесячной денежной компенсации расходов на автомобильное топливо Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации и полным кавалерам ордена Славы	
Физические лица из числа Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы	B1
Государственная услуга по назначению единовременного пособия членам семей умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы	
Физические лица из числа вдов (вдовцов) умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы, имевших гражданство Российской Федерации и место жительства на территории Ленинградской области на дату смерти	B1
Физические лица из числа родителей умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы, имевших гражданство Российской Федерации и место жительства на территории Ленинградской области на дату смерти	B2

Физические лица из числа детей в возрасте до 18 лет умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы, имевших гражданство Российской Федерации и место жительства на территории Ленинградской области на дату смерти	B3
Физические лица из числа детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы, имевших гражданство Российской Федерации и место жительства на территории Ленинградской области на дату смерти	B4
Физические лица из числа детей в возрасте до 23 лет, обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по очной форме обучения, умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы, имевших гражданство Российской Федерации и место жительства на территории Ленинградской области на дату смерти	B5
Государственная услуга по назначению бесплатного захоронения умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, погребения умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»	
Физические лица из числа лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»	Г1

»; таблицу № 2 раздела III приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Таблица № 2

№	Идентификаторы категорий (признаков)	Перечень необходимых для предоставления государственной услуги документов	Способы подачи документов, требования к	Иные требования
---	--------------------------------------	---	---	-----------------

	заявителей		представлению документов	
Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно				
1	A1-Г1	Заявление	О - Л О(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
2	A1-Г1	Документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации, в том числе военнослужащего - паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации по форме, утвержденной Приказом МВД России от 16.11.2020 № 773, удостоверение личности военнослужащего РФ, для заявителя и ребенка, достигшего 14-летнего возраста (в случае представления документов представителем заявителя, документ, удостоверяющий личность заявителя, не представляется)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
3	A1-Г1	Документ, удостоверяющий статус Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации или полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы или подтверждающий присвоение звания «Мать-героиня»	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
4	A1-Г1	Документы, подтверждающие государственную регистрацию актов гражданского состояния: сведения о рождении, усыновлении (удочерении), о смерти, о заключении (расторжении) брака, о перемене имени, о родителях ребенка в случае их выдачи компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае, когда регистрация акта гражданского состояния произведена компетентным органом иностранного государства)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
5	A1-Г1	Документ, оформленный в соответствии с	О - Л	П(э)

		действующим законодательством, подтверждающий наличие у представителя права действовать от лица заявителя и определяющий условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги, в именно: а) доверенность, удостоверенная нотариально, либо должностным лицом местного самоуправления, право которого совершать нотариальные действия установлено Основами законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года № 4462-1, либо консульским должностным лицом, уполномоченным на совершение этих действий; б) доверенность, удостоверенная в соответствии с пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и являющаяся 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 части, соединения, учреждения или заведения; 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;	К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	
--	--	--	--	--

		в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 раздела V приложения к настоящему регламенту		
6	A1-Г1	Постановление органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства (в отношении граждан, находящихся под опекой или попечительством либо помещенных под надзор в медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	Б(д)
7	A1-A6	Платежные документы расходов на оказанные услуги телефонной связи - один раз в квартал	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
8	A3, A6	Учредительные документы	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
9	A3, A6	Документ, подтверждающий полномочия (доверенность или решение об избрании единоличного исполнительного органа	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
10	A5	Документы, подтверждающие, что данное лицо является владельцем номера домашнего телефона	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
11	A5	Справка, подтверждающая обучение в образовательных организациях по очной форме обучения (для детей по достижении ими 18-летнего возраста)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
12	A5	Документы, подтверждающие факт нахождения членов семьи на иждивении у Героя Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», (решения, заключения и разрешения, выдаваемые органами опеки и попечительства в соответствии с законодательством Российской Федерации об опеке и попечительстве; судебное решение, вступившее в законную силу)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]

13	В5	Справка, подтверждающая обучение в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по очной форме обучения - для детей в возрасте до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения - предоставляется справка ежегодно	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
14	Г1	Документы, подтверждающие факт смерти (гибели) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, женщины, удостоенной звания «Мать-героиня» (оригинал справки о смерти формы № 11, утвержденной приказом Минюста России от 01.10.2018 № 200)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
15	Г1	Документ, подтверждающий место захоронения умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
16	Г1	Квитанция по установленной письмом Минфина РФ от 11.04.1997 № 16-00-27-15 «Об утверждении форм документов строгой отчетности» форме БО-13 (02), оформленная на имя заявителя и содержащая сведения о заказчике-заявителе, дате приема заказа, наименовании услуг и другие сведения, указанные в квитанции, и иные документы, подтверждающие произведенные расходы по погребению	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
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	А1-Г1	Сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый	[Все]

			портал	
2	A1-Г1	Сведения о государственной регистрации рождения; сведения о государственной регистрации заключения брака; сведения о государственной регистрации смерти; сведения о государственной регистрации перемены имени; сведения о государственной регистрации расторжения брака; сведения о государственной регистрации установления отцовства, за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
3	A1-Г1	Сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
4	A1 - A2	Сведения о неполучении ежемесячной денежной выплаты, предусмотренной статьей 9.1 Закона РФ от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
5	A4 - A5	Сведения о неполучении ежемесячной денежной выплаты, предусмотренной статьей 6.2 Федерального закона от 09.01.1997 № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы», статьей 10 Федерального закона от 28.11.2025 № 435-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий женщинам, удостоенным звания «Мать- героиня»	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
6	A5, B4	Справка медико-социальной экспертизы об инвалидности	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
7	B1	Документы (сведения) о среднемесячных розничных ценах на автомобильное топливо, сложившихся на потребительском	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый	[Все]

		рынке Ленинградской области	портал	
8	Г1	Документы (сведения) о неполучении социального пособия на погребение, предусмотренного Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
9	B1-B5, Г1	Документы (сведения) о регистрации на дату смерти умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», по месту жительства на территории Ленинградской области и о наличии на дату смерти у умершего (погибшего) гражданства Российской Федерации	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
10	A3, A6	Документы (сведения) о факте внесения сведений о благотворительном объединении в Единый государственный реестр юридических лиц	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
11	A2, A5, B1-B5	Документы (сведения), подтверждающие родственные отношения с Героем Советского Союза, Героем Российской Федерации и полным кавалером ордена Славы, Героем Социалистического труда, Героем Труда Российской Федерации и полным кавалером ордена Трудовой Славы, женщиной, удостоенной звания «Мать-героиня» (факт заключения брака - для супруги (супруга); факт рождения Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», - для родителей; факт рождения ребенка умершего (погибшего) - для детей)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
12	A1-B5	Документы (сведения) о получении (неполучении), прекращении получения государственной услуги, предусмотренной настоящим регламентом, по прежнему месту жительства - при отсутствии	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]

		сведений в АИС «Соцзащита»		
--	--	----------------------------	--	--

»;

Приложение 1 раздела V приложения к административному регламенту 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)

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 _____

З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении государственных (ой) услуг(и)

Прошу назначить (поставить отметку (и) «V»)

	компенсацию расходов на оплату пользования домашним телефоном _____ указывается абонентский номер домашнего телефона, телефон общественного благотворительного объединения (организации), _____ указывается место регистрации общественного благотворительного объединения (организации)
	ежемесячную денежную компенсацию расходов на автомобильное топливо в соответствии с Законом Российской Федерации от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»
	единовременное пособие в соответствии с Законом Российской Федерации от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»
	бесплатное захоронение умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, погребение умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня» (нужное подчеркнуть), в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 года № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы», со статьей 6.1 Федерального закона от 9 января 1997 года № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» либо

статьей 9 Федерального закона от 28.11.2025 № 435-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня»

(фамилия, имя, отчество, дата смерти, статус Героя (кавалера))

(место захоронения)

(категория заявителя (например: брат, сосед и др.))

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

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

Уведомляю о том, что ежемесячную денежную выплату, предусмотренную статьей 9.1 Закона РФ от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы», статьей 6.2 Федерального закона от 09.01.1997 № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» либо статьей 10 Федерального закона от 28.11.2025 № 435-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня» не получаю.

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

при наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера меры социальной поддержки либо прекращения ее предоставления (например: перемена места жительства; изменение номера банковского счета, персональных данных, состава семьи), необходимо письменно известить ЦСЗН через МФЦ либо ПГУ ЛО либо Единый портал, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

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 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 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 прошу (поставить отметку «V»):

☐
☐

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

направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/Едином портале

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))

(дата)

<*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/Единого портала либо при подаче документов в МФЦ, находящегося 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)

приложение 2 раздела V приложения к административному регламенту
признать утратившим силу;

приложение 4 раздела V приложения к административному регламенту
изложить в следующей редакции:

«

»;

Приложение 4

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ №

от

об отказе в предоставлении государственной услуги

Гр.

Адрес проживания

В соответствии с _____

(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в назначении

(указывается наименование меры социальной поддержки)

Причина отказа в назначении государственной услуги (с указанием перечня документов и информации, отсутствие и(или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и(или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги):

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа в предоставлении государственной услуги
	Представление неполного комплекта документов (сведений), обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя, по истечении срока, предусмотренного абзацем девятым пункта 3.5.1 настоящего регламента	Указывается исчерпывающий перечень документов, не представленных заявителем
	Представление заявления и(или) документов (сведений), содержащих неполную или недостоверную информацию, по истечении срока, предусмотренного абзацем восьмым пункта 3.5.1 настоящего регламента	Указываются основания такого вывода
	Отсутствие права у заявителя на получение государственной услуги	Указываются основания такого вывода
	Отсутствие (ненадлежащее оформление) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя	Указываются основания такого вывода

Наименование должности
руководителя ЦСЗН
(филиала ЦСЗН)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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»;

в Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Портале государственных и муниципальных услуг Ленинградской области либо на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) России;

по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

Жалобы на решения, принятые руководителем филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения», подаются в Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Для получения дополнительной информации и разъяснений Вы можете обратиться в ЦСЗН по номеру телефона Единого контакт-центра взаимодействия с гражданами: 8-800-100-00-01 или по номеру: 8-800-350-06-05 (звонок бесплатный).

».

4. В приложении 17 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по возмещению затрат, связанных с сооружением на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы надгробия):

наименование после слов «кавалера ордена Трудовой Славы» дополнить словами «, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»,»;

пункт 1.2 изложить в следующей редакции:

«1.2. Заявителями, имеющими право обратиться за получением государственной услуги, являются физические лица (далее – заявители) из числа родственников умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», имевших гражданство Российской Федерации и место жительства на территории Ленинградской области на дату смерти, или иное лицо, взявшее на себя обязанность по сооружению надгробия.»;

пункт 2.1 после слов «кавалера ордена Трудовой Славы» дополнить словами «, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»,»;

в пункте 2.3:

абзац второй после слов «полного кавалера ордена Трудовой Славы» дополнить словами «или умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»,»;

абзац третий после слов «полного кавалера ордена Трудовой Славы» дополнить словами «или умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»,»;

пункт 2.3.1 изложить в следующей редакции:

«2.3.1. Результат предоставления государственной услуги может быть получен заявителем:

3) при личной явке:

в МФЦ;

4) без личной явки:

посредством ПГУ ЛО (при технической реализации) /Единого портала (при технической реализации);

посредством Интерактивного портала социальной защиты населения Ленинградской области (далее - ИАП СЗН ЛО));

в пункте 3.4:

абзац третий подпункта 1 изложить в следующей редакции:

«документы (сведения) о регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области на дату смерти умершего (погибшего) Героя, кавалера или умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», и гражданства Российской Федерации»;»;

абзац второй подпункта 4 изложить в следующей редакции:

«сведения о статусе Героя, кавалера или умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня» - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита».»;»;

абзац первый пункта 3.5.1 изложить в следующей редакции:

«3.5.1. При непоступлении в указанный срок запрашиваемых документов (сведений) срок принятия решения о назначении государственной услуги приостанавливается до момента поступления запрашиваемых документов (сведений), но не более чем на один год. 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 5 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН и повторно направляет межведомственный запрос не реже одного раза в месяц в течение одного года.»;

пункт 3.7 изложить в следующей редакции:

«3.7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги направляется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством ПГУ ЛО (при технической реализации) /Единого портала (при технической реализации) в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении государственной услуги.

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

1) при личной явке:

в МФЦ;

2) без личной явки:

посредством ПГУ ЛО (при технической реализации) /Единого портала (при технической реализации).

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты в электронной форме также направляется в личный кабинет на ИАП СЗН ЛО.»;

в пункте 3.8:

в абзаце первом после слов «Едином портале» дополнить словами «(при технической реализации)»;

абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«Датой получения заявителем уведомления, направленного через ПГУ ЛО (при технической реализации)/Единый портал (при технической реализации), считается дата отправки ЦСЗН уведомления через ПГУ ЛО (при технической реализации)/Единый портал (при технической реализации).»;

наименование приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение к административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по возмещению затрат, связанных с сооружением на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», надгробия»;

таблицу № 1 раздела II приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«

Наименование отдельного признака	Перечень результатов предоставления государственной услуги (цели обращения заявителя)
	возмещение затрат, связанных с сооружением на могиле умершего (погибшего) Героя, кавалера или умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», надгробия
Физическое лицо	А

»;

таблицу № 2 раздела III приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Таблица № 2

№	Идентификаторы категорий	Перечень необходимых для предоставления государственной услуги документов	Способы подачи документов,	Иные требования
---	--------------------------	---	----------------------------	-----------------

	(признаков) заявителей		требования к представлению документов	
Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно				
1	А	Заявление	О - Л О(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
2	А	Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии, в том числе военнослужащего - паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации по форме, утвержденной Приказом МВД России от 16.11.2020 № 773, удостоверение личности военнослужащего РФ (в случае представления документов представителем заявителя документ, удостоверяющий личность заявителя, не представляется)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
3	А	Свидетельство о смерти Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня»	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
4	А	Документ, подтверждающий место захоронения Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», на территории Ленинградской области	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
5	А	Документы о месте жительства умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]

		Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», на территории Ленинградской области (копия паспорта умершего (погибшего) либо документ, содержащий сведения о проживании)		
6	А	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, в именно: а) доверенность, удостоверенная нотариально, либо должностным лицом местного самоуправления, право которого совершать нотариальные действия установлено Основами законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года № 4462-1, либо консульским должностным лицом, уполномоченным на совершение этих действий; б) доверенность, удостоверенная в соответствии с пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и являющаяся 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 части, соединения, учреждения или заведения; доверенности лиц, находящихся в местах	7	А

		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; в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 6 и 7 раздела V приложения к настоящему регламенту		
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	Сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
2	А	Документы (сведения) о регистрации на дату смерти умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», по месту жительства на территории Ленинградской области и о наличии на дату смерти у умершего (погибшего) гражданства Российской Федерации	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
3	А	Сведения о государственной регистрации рождения; сведения о государственной регистрации заключения брака; сведения о государственной регистрации смерти; сведения о государственной регистрации перемены имени; сведения о государственной регистрации расторжения брака; сведения о государственной регистрации установления отцовства	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]

4	А	Документы (сведения), подтверждающие родственные отношения с Героем Советского Союза, Героем Российской Федерации и полным кавалером ордена Славы, Героем Социалистического труда, Героем Труда Российской Федерации и полным кавалером ордена Трудовой Славы, умершей женщиной, удостоенной звания «Мать-героиня» (факт заключения брака - для супруги (супруга); факт рождения Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня» - для родителей; факт рождения ребенка умершего (погибшего) - для детей)	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]
5	А	Сведения о статусе Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, женщины, удостоенной звания «Мать-героиня» - при отсутствии сведений в АИС "Соцзащита"	О - Л К(э) - ПГУ ЛО/Единый портал	[Все]

»;

в разделе V приложения к административному регламенту:
приложение 1 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)

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении государственных (ой) услуг(и)

Прошу определить право на сооружение на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», надгробия *(нужное подчеркнуть)*

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения и дата смерти Героя (кавалера), «Матери-героини»)

_____ (место захоронения)

Я являюсь _____

_____ (указать степень родства либо отношение к умершему (погибшему))

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Согласен 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.

_____ (подпись заявителя (представителя заявителя))

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 в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/Едином портале

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))

(дата)

<*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/Единого портала либо при подаче документов в МФЦ, находящегося 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)

приложение 2 признать утратившим силу;
приложения 3 и 4 изложить в следующей редакции:

»;

«

Приложение 3

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № _____ от _____

о назначении государственной услуги

Номер дела

Гр.

Адрес проживания

Соцкатегория

В соответствии с _____

(указываются наименования нормативных правовых актов)

Вам установлено право на сооружение на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза или Героя Российской Федерации, или полного кавалера ордена Славы или Героя Социалистического Труда, или Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы, или умершей женщины, _____ удостоенной _____ звания «Мать-героиня» _____ надгробия
(указать фамилию, имя, отчество).

Наименование должности
руководителя ЦСЗН
(филиала ЦСЗН)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____

(Ф.И.О.)

Куда: _____

(индекс, адрес)

Справочная информация:

В _____

(указываются наименования нормативных правовых актов)

установлено право на сооружение на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза или Героя Российской Федерации, или полного кавалера ордена Славы или Героя Социалистического Труда, или Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы, или умершей женщины, _____ удостоенной _____ звания «Мать-героиня», _____ надгробия _____ (указать фамилию, имя, отчество).

Информируем, что Вам необходимо определить организацию для изготовления и установки надгробия на могиле Героя Советского Союза или Героя Российской Федерации или полного кавалера ордена Славы или Героя Социалистического Труда, или Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы, или умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня», и представить в ЦСЗН:

проект договора о сооружении надгробия, содержащий сведения об организации, осуществляющий сооружение надгробия (исполнитель), ЦСЗН (плательщик), заявителя (заказчик);

эскиз надгробия, оформленный организацией с учетом положений постановления _____ (полное наименование);

квитанцию по установленной письмом Минфина РФ от 11.04.1997 № 16-00-27-15 «Об утверждении форм документов строгой отчетности» форме БО-13 (02), оформленную на имя заявителя и содержащую сведения о заказчике - заявителе, дате приема заказа и другие сведения, указанные в квитанции, а также оформленную организацией с учетом положений постановления _____ (наименование полное), и иные документы, подтверждающие произведенные расходы по сооружению надгробия;

Надгробие изготавливается и устанавливается на могиле не позднее 18 месяцев со дня смерти Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации или полного кавалера ордена Славы или со дня присвоения звания Героя Российской Федерации посмертно.

На могиле Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы надгробие сооружается, если на 1 января 2006 г. не было установлено постоянное надгробие другого образца.

Надгробие сооружается в установленных размерах, из камня (мрамор, гранит), определяются виды работ в соответствии с постановлением Правительства РФ от 05.12.2006 № 740 «О надгробии, сооружаемом на могиле умершего (погибшего) Героя Социалистического Труда и полного кавалера ордена Трудовой Славы за счет средств федерального бюджета» либо постановлением Правительства РФ от 21.03.1994 № 217 «О порядке изготовления и сооружения надгробий на могилах Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы», или постановлением Правительства РФ от 12.02.2026 № 127 «Об образце надгробия, сооружаемого на могиле умершей женщины, удостоенной звания «Мать-героиня».

Дополнительные расходы, связанные с изменением образца надгробия в части, превышающей его максимальные размеры, стоимость изготовления и установки, оплачиваются семьей умершего (погибшего) или организацией - спонсором.

Для получения дополнительной информации и разъяснений Вы можете обратиться в ЦСЗН по номеру телефона Единого контакт-центра взаимодействия с гражданами: 8-800-100-00-01 или по номеру: 8-800-350-06-05 (звонок бесплатный).

Приложение 4

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ №

от

об отказе в предоставлении государственной услуги

Гр.

Адрес проживания

В соответствии с

(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в назначении

(указывается наименование меры социальной поддержки)

Причина отказа в назначении государственной услуги (с указанием перечня документов и информации, отсутствие и(или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и(или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги):

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа	Разъяснение причин отказа в предоставлении государственной услуги
	Представление неполного комплекта документов (сведений), обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя, по истечении срока, предусмотренного абзацем девятым пункта 3.5.1 настоящего регламента	<i>Указывается исчерпывающий перечень документов, не представленный заявителем</i>
	Представление заявления и(или) документов (сведений), содержащих неполную или недостоверную информацию, по истечении срока, предусмотренного абзацем восьмым пункта 3.5.1 настоящего регламента	<i>Указываются основания такого вывода</i>
	Отсутствие права у заявителя на получение государственной услуги	<i>Указываются основания такого вывода</i>
	Отсутствие (ненадлежащее оформление) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя	<i>Указываются основания такого вывода</i>

Наименование должности
руководителя ЦСЗН
(филиала ЦСЗН)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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»;

в Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Портале государственных и муниципальных услуг Ленинградской области либо на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) России;

по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

Жалобы на решения, принятые руководителем филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения», подаются в Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Для получения дополнительной информации и разъяснений Вы можете обратиться в ЦСЗН по номеру телефона Единого контакт-центра взаимодействия с гражданами: 8-800-100-00-01 или по номеру: 8-800-350-06-05 (звонок бесплатный).

».