

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

06.08.2026

№ 04-67

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 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, приказываю:

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 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:	04-67
Дата государственной регистрации:	06.08.2026

Приложение
к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 06.08.2026 № 04-67

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. Пункт 1 дополнить подпунктом 1.84 следующего содержания:
«1.84. Административный регламент предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по обеспечению адаптивной
одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа»
(приложение 84).».

2. Дополнить приложением 84 (Административный регламент
предоставления на территории Ленинградской области государственной
услуги по обеспечению адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих
диагноз «сахарный диабет I типа») следующего содержания:

«ПРИЛОЖЕНИЕ 84
к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 31.01.2020 № 5

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
НА ТЕРРИТОРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ АДАПТИВНОЙ
ОДЕЖДОЙ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ИМЕЮЩИХ ДИАГНОЗ
«САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА»**

(сокращенное наименование – обеспечение адаптивной одеждой детей-
инвалидов (далее - регламент, государственная услуга)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
Предмет регулирования

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

Круг заявителей

1.2. Государственная услуга по обеспечению адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», предоставляется физическому лицу из числа одного из родителей (иных законных представителей) детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет включительно, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа», с кодами заболевания согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, перечисленных в приложении 2 к постановлению Правительства Ленинградской области от 24 июня 2026 года № 506 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде сертификата на приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа», при условии наличия степени выраженности, требующей помповой инсулинотерапии, проживающим на территории Ленинградской области и являющимся гражданами Российской Федерации (далее - несовершеннолетние).

1.3. Государственная услуга предоставляется в соответствии с категориями (признаками) заявителей, сведения о которых размещаются в Реестре услуг и на Едином портале.

1.4. Представлять интересы заявителя имеют право от имени физических лиц (далее - представитель заявителя):

уполномоченные лица, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности, оформленной в соответствии с действующим законодательством и подтверждающей наличие у представителя прав действовать от лица заявителя.

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 обеспечению адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа».

Наименование органа, предоставляющего государственную услугу

2.2. Государственную услугу предоставляет комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

В предоставлении государственной услуги участвует Ленинградское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной защиты населения».

Результат предоставления государственной услуги

2.3. Результатом предоставления государственной услуги является:

распоряжение об установлении права на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», и о выдаче сертификата на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области по форме согласно приложению 2 раздела V приложения к настоящему регламенту;

распоряжение об отказе в выдаче сертификата на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области по форме согласно приложению 3 раздела V приложения к настоящему регламенту;

распоряжение о постановке на учет несовершеннолетнего, имеющего право на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области по форме согласно приложению 4 раздела V приложения к настоящему регламенту;

распоряжение о возобновлении выдачи сертификатов и снятии с учета несовершеннолетнего, имеющего право на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области по форме согласно приложению 5 раздела V приложения к настоящему регламенту.

2.3.1. Реестровая запись о предоставлении государственной услуги фиксируется в АИС «Соцзащита» в реестре сертификатов.

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

1) при личной явке:

в ЦСЗН;

в МФЦ;

2) без личной явки:

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Едином портале (при наличии реализованной технической возможности);
на ИАП СЗН ЛО.

Срок предоставления государственной услуги

2.4. Максимальный срок предоставления государственной услуги составляет 10 рабочих дней со дня получения заявления и документов.

Днем получения заявления и документов является дата регистрации запроса о предоставлении государственной услуги и документов в ЦСЗН в соответствии с пунктом 2.7 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 МФЦ, составляет не более 15 минут.

Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги

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

- при личном обращении в ЦСЗН - 1 день (в день поступления запроса);
- при направлении запроса через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления запроса в АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);
- при направлении запроса в форме электронного документа посредством Единого портала (при наличии реализованной технической возможности) - в день поступления запроса в 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, в случае обращения заявителя непосредственно в орган, предоставляющий государственную услугу, или МФЦ, размещены на официальном сайте Комитета в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Едином портале.

Показатели качества и доступности государственной услуги

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

2.10.1. Для предоставления государственной услуги используются – Единый портал (при наличии реализованной технической возможности), АИС «Соцзащита», СМЭВ.

2.10.2. В случае если заявитель в момент подачи запроса о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично, результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего.

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 3.7 настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного частью 3 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - Федеральный закон № 210-ФЗ).

2.10.3. Предоставление государственной услуги в МФЦ осуществляется при наличии вступившего в силу соглашения о взаимодействии между МФЦ и уполномоченным органом.

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

2.10.4. В МФЦ 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 государственную услугу, а также выдача документов, включая составление на бумажном носителе и заверение выписок из информационных систем органов, предоставляющих государственную услугу.

**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 таблице № 2 раздела III приложения к настоящему регламенту.

Формы заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, приведены в разделе V приложения 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 предоставлении государственной услуги:

несоответствие заявления и представленных заявителем документов, указанных в таблице № 2 раздела III приложения к настоящему регламенту, требованиям, установленным настоящим регламентом;

отсутствие (ненадлежащее оформление) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя.

Решение об отказе в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги выдается по форме согласно приложению 9 раздела V приложения к настоящему регламенту.

2.12.1. Основаниями для приостановления предоставления государственной услуги являются:

непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос по истечении 48 часов при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме, при направлении соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита»;

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 соответствующего запроса ЦСЗН на бумажном носителе посредством почтового отправления;

наличие в заявлении и(или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной или недостоверной информации (под недостоверной информацией понимается наличие неточностей, искажений в содержании представленных документов).

Форма уведомления о приостановлении предоставления государственной услуги приведена в приложениях 6 и 6.1 раздела V приложения к настоящему регламенту.

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

1) несоответствие несовершеннолетнего требованиям, установленным пункте 1.2 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде сертификата на приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа», утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 24 июня 2026 г ода № 506 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде сертификата на приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа»;

2) реализация заявителем права на получение сертификата в текущем календарном году;

3) представление заявителем неполного комплекта документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя, по истечении срока, предусмотренного абзацами третьим - пятым пункта 3.5.1 настоящего регламента для представления доработанных заявителем документов (сведений).

2.12.3. Основания для отказа в приеме запроса и документов, основания для приостановления предоставления государственной услуги, основания для отказа в предоставлении государственной услуги с учетом категории (признаков) заявителя приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

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:

- а) профилирование заявителя;
- б) прием заявления о предоставлении государственной услуги;
- в) межведомственное информационное взаимодействие;
- г) приостановление предоставления государственной услуги;
- д) принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги;
- е) предоставление результата государственной услуги;
- ж) получение дополнительных сведений от заявителя;
- и) процедура распределения ограниченного ресурса.

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 таблице № 1 раздела II приложения к настоящему регламенту.

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 приведены в таблице № 2 раздела III приложения к настоящему регламенту.

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, МФЦ 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.

3.3.2. Основания для принятия решения об отказе в приеме запроса

и документов и(или) информации приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

3.3.3. Государственная услуга может быть предоставлена в любом территориальном структурном подразделении МФЦ в пределах Ленинградской области по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания.

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 в уполномоченный орган - в день поступления запроса;

при направлении запроса в форме электронного документа посредством Единого портала, при направлении запроса из МФЦ в уполномоченный орган на бумажном носителе - в день поступления запроса 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 в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня регистрации заявления ЦСЗН, следующие документы (сведения) на заявителя и членов семьи:

1) в ЕРН (при наличии реализованной технической возможности), а при отсутствии сведений в ЕРН - в органах внутренних дел:

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

сведения о наличии либо отсутствии регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации в пределах Ленинградской области;

2) в ЕРН (при наличии реализованной технической возможности), 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»;

сведения, подтверждающие установление инвалидности несовершеннолетнему;

3) в ЕРН (при наличии реализованной технической возможности), а при отсутствии сведений в ЕРН - в Единой централизованной цифровой платформе в социальной сфере:

сведения о государственной регистрации рождения (за исключением случаев рождения ребенка на территории иностранного государства);

сведения о государственной регистрации заключения брака (за исключением случаев регистрации брака на территории иностранного государства);

сведения о государственной регистрации смерти (за исключением случаев регистрации смерти на территории иностранного государства);
сведения о государственной регистрации перемены имени;
сведения о государственной регистрации расторжения брака;
сведения о государственной регистрации установления отцовства;
выписка (сведения) из решения органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком;

сведения о законном представителе ребенка, в том числе об органе опеки и попечительства, исполняющем обязанности опекуна или попечителя;
сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;
сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным;
сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным;
сведения об установлении инвалидности;
документа, удостоверяющего личность физического лица, включая вид, номер и иные сведения о таком документе.

4) в органе опеки и попечительства (в случае отсутствия сведений в Единой централизованной цифровой платформе в социальной сфере):

сведения о лишении родительских прав;
сведения о законном представителе ребенка;
выписка (сведения) из решения органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком;
сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;
сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным.

Межведомственное информационное взаимодействие осуществляется 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 межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита» максимальный срок поступления ответа составляет 48 часов.

3.4.1. В случае непоступления в электронной форме запрашиваемых сведений, указанных в пункте 3.4 настоящего регламента, документы (сведения) запрашиваются на бумажном носителе посредством почтового отправления в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня поступления

ответа об отсутствии запрашиваемых сведений в электронной форме.

При направлении соответствующего запроса на бумажном носителе посредством почтового отправления максимальный срок поступления ответа составляет 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию.

Приостановление предоставления государственной услуги

3.5. Основания для приостановления предоставления государственной услуги приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

3.5.1. При непоступлении в сроки, указанные в абзацах втором и третьем пункта 2.12.1 настоящего регламента, запрашиваемых документов (сведений) должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, принимает решение о приостановлении срока вынесения решения, указанного в пункте 2.4 настоящего регламента, до момента получения запрашиваемых сведений, но не более чем на три месяца, готовит уведомление о приостановлении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 6 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН и повторно направляет межведомственный запрос не реже одного раза в месяц.

При установлении факта наличия в заявлении и(или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной или недостоверной информации или необходимости представления оригиналов документов (копий документов, заверенных в установленном законодательством порядке) в день регистрации заявления должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, принимает решение о приостановлении срока вынесения решения, указанного в пункте 2.4 настоящего регламента, готовит уведомление о приостановлении предоставления государственной услуги с указанием информации о перечне документов (копий документов, сведений), которые ему необходимо представить лично по форме согласно приложению 6.1 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН, направляет заявителю уведомление.

В случае, указанном в абзаце втором настоящего пункта, предоставление государственной услуги приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления, полного комплекта документов (копий документов, сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, но не более чем на 5 рабочих дней.

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

В случае если при личном обращении за предоставлением государственной услуги 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).

3.5.2. Подготовка и направление заявителю уведомления, указанного в абзацах первом и втором пункта 3.5.1 с указанием причин приостановления осуществляется в течение двух рабочих дней со дня, следующего за днем принятия соответствующего решения о приостановлении предоставления государственной услуги.

Должностное лицо ЦСЗН, ответственное за делопроизводство, направляет заявителю уведомление почтовым отправлением либо по адресу электронной почты, указанному в заявлении, в электронной форме в личный кабинет заявителя на ИАП СЗН ЛО либо в личный кабинет заявителя на Едином портале.

Датой получения заявителем уведомления является:

- при уведомлении по электронной почте - дата направления электронного сообщения (при условии непоступления от оператора информации о том, что сообщение не доставлено; дата направления электронного сообщения фиксируется ЦСЗН в АИС «Соцзащита» в день его отправления);

- при уведомлении в электронной форме через АИС «Соцзащита» либо в личный кабинет заявителя на Едином портале - дата отправки ЦСЗН уведомления;

- при уведомлении на бумажном носителе посредством почтового отправления в виде заказного письма с уведомлением - дата получения почтового отправления заявителем.

3.5.3. Предоставления государственной услуги возобновляется при наличии следующих оснований:

- а) поступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством СМЭВ;

- б) поступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос из органа или организации, предоставляющие документы (сведения), при направлении соответствующего запроса ЦСЗН на бумажном носителе посредством почтового отправления;

- в) поступление в ЦСЗН документов (сведений), запрашиваемых в организациях не в рамках межведомственного взаимодействия, на бумажном носителе;

- г) поступление в ЦСЗН доработанного заявления и(или) доработанных документов (сведений) от заявителя после получения уведомления о приостановке предоставления государственной услуги;

- д) непредставление заявителем доработанного заявления, полного комплекта документов (копий документов, сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, в срок, предусмотренный настоящим регламентом.

При поступлении запрашиваемых документов (сведений) рассмотрение документов, принятие соответствующего решения, уведомление заявителя о принятом решении осуществляются в сроки, указанных в пунктах 3.6 и 3.7 настоящего регламента, со дня их поступления в ЦСЗН.

Принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги

3.6. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги осуществляется в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты получения уполномоченным органом всех сведений, необходимых для принятия решения.

Предоставление результата государственной услуги

3.7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги направляется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги.

Результат предоставления государственной услуги предоставляется заявителю независимо от его места нахождения в соответствии со способом, указанным заявителем при подаче заявления и документов:

1) при личной явке:

в ЦСЗН;

в МФЦ;

2) без личной явки:

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Едином портале (при наличии реализованной технической возможности), на ИАП СЗН ЛО.

Получение дополнительных сведений от заявителя

3.8. В случае подачи гражданами в электронной форме через личный кабинет заявителя на Едином портале документов, указанных в таблице № 2 раздела III приложения к настоящему регламенту, имеющих подчистки, приписки и(или) плохое качество сканирования, специалист ЦСЗН в день установления факта наличия указанных обстоятельств осуществляет направление заявителю информации о необходимости повторного предоставления документов в надлежащем виде лично 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 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).

Датой получения заявителем уведомления является:

- при уведомлении по электронной почте дата направления электронного сообщения (при условии непоступления от оператора информации о том, что сообщение не доставлено; дата направления электронного сообщения фиксируется ЦСЗН в АИС «Соцзащита» в день его отправления);

- при уведомлении в электронной форме через АИС «Соцзащита» либо в личный кабинет заявителя на Едином портале дата отправки ЦСЗН уведомления;

- при уведомлении на бумажном носителе посредством почтового отправления в виде заказного письма с уведомлением - дата получения почтового отправления заявителем.

Уведомление считается доставленным, если оно поступило лицу, которому оно направлено, но по обстоятельствам, зависящим от него, не было ему вручено или адресат не ознакомился с ним, в том числе, если адресат уклонился от получения корреспонденции в отделении связи, в связи с чем она была возвращена по истечении срока хранения.

Процедура распределения ограниченного ресурса

3.9. В случае если число сертификатов, выданных в текущем году, достигло максимально возможного, исходя из объема средств, предусмотренных в областном бюджете Ленинградской области на текущий финансовый год на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», уполномоченный орган в течение 10 рабочих дней принимает решение о постановке на учет граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки

по обеспечению адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа».

При наступлении нового финансового года уполномоченный орган возобновляет выдачу сертификатов гражданам в порядке постановки их на учет.

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

4.1. Перечень способов информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления:

- а) посредством Единого портала (при наличии реализованной технической возможности);
- б) посредством ИАП СЗН ЛО;
- в) по электронной почте.

Приложение
к административному регламенту предоставления
на территории Ленинградской области
государственной услуги
по обеспечению адаптивной одеждой
детей-инвалидов, имеющих диагноз
«сахарный диабет I типа»

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 - Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций);

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

г) Комитет - комитет по социальной защите населения Ленинградской области;

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

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

ж) МФЦ - действующие филиалы, отделы, территориально обособленные структурные подразделения и удаленные рабочие места государственного бюджетного учреждения Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», расположенные на территории Ленинградской области;

з) ИАП СЗН ЛО - интерактивный портал социальной защиты населения Ленинградской области;

и) ЕРН - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации.

2. Условные обозначения:

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

П(з) - представитель заявителя;

Л - документы подаются лично в МФЦ, ЦСЗН;

О - представляется оригинал документа;

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

К(э) - представляется копия документа в электронной форме.

II. Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Таблица № 1

Наименование отдельного признака	Перечень результатов предоставления государственной услуги (цели обращения заявителя)	
	Установление права на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», и о выдаче сертификата на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области	Получение дубликата сертификата на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области на бумажном носителе в виде именного документа на бланке установленного образца или выписки из реестра сертификатов, содержащей данные электронного сертификата (реестровый номер) в связи с его утратой (порчей)
Физическое лицо	A	A1

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	A, A1	Заявление по форме согласно приложению 1 раздела V приложения к настоящему регламенту	О - Л О – Единый портал (при наличии реализованной технической возможности)	[Все]
3	A, A1	Документ, удостоверяющий личность ребенка при рождении ребенка на территории иностранного государства	О - Л К(э) – Единый портал	[Все]
4	A, A1	Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации	О - Л	[Все]
5	A	Медицинское заключение о нуждаемости ребенка-инвалида в адаптивной одежде согласно приложению 5 к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде сертификата на	О - Л К(э) - Единый портал	[Все]

		приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа», утвержденное постановлением Правительства Ленинградской области от 24 июня 2026 года № 506 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде сертификата на приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа»		
6	A, A1	Документ, подтверждающий проживание несовершеннолетнего на территории Ленинградской области: - копия решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом (при отсутствии регистрации по месту жительства или по месту пребывания на территории Ленинградской области); - соглашение между родителями об определении места проживания ребенка либо копия решения суда, заверенная судебным органом, подтверждающая факт проживания заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу; - соглашение между родителями об определении места жительства ребенка либо копия решения суда, заверенная судебным органом, подтверждающая место жительства заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу	О - Л К(э) – Единый портал	В случае отсутствия паспорта и(или) соответствующих отметок в паспорте несовершеннолетнего; при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области
7	A, A1	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, а 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	О, К - Л	П(з)

		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 7 и 8 раздела V приложения к настоящему регламенту; г) документ, подтверждающий установление опеки/попечительства		
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	A	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; Сведения о законном представителе ребенка; Сведения об инвалидности;	О, К - Л К(э) –Единый портал	[Все]
2	A	Документ, подтверждающий проживание несовершеннолетнего на территории Ленинградской области: - документы регистрационного учета по месту жительства (свидетельство о регистрации по месту жительства (форма № 8) - в случае отсутствия паспорта и (или) соответствующих отметок в паспорте несовершеннолетнего;	О - Л К(э) –Единый портал	[Все]
3	A	Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, разработанная и сформированная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы	О, К - Л К(э) – Единый портал	[Все]
4	A	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; Сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью; Сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным	О, К - Л К(э) – Единый портал	[Все]

IV. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления

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

Таблица № 3

№	Перечень оснований	Идентификатор категорий (признаков) заявителей
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги		
1	Несоответствие заявления и представленных заявителем документов, указанных в таблице № 2 раздела III приложения к настоящему регламенту, требованиям, установленным настоящим регламентом	А
2	Отсутствие (ненадлежащее оформление) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя	А
Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги		
1	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
2	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
3	Наличие в заявлении и(или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной или недостоверной информации (под недостоверной информацией понимается наличие неточностей, искажений в содержании представленных документов)	А
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги		
1	Несоответствие несовершеннолетнего требованиям, установленным пункте 1.2 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде сертификата на приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа», утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 24 июня 2026 года № 506 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде сертификата на приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа»	А
2	Реализация заявителем права на получение сертификата в текущем календарном году	А
3	Представление заявителем неполного комплекта документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя, по истечении срока, предусмотренного абзацами третьим - пятым пункта 3.5.1 настоящего регламента для	А

	представления доработанных заявителем документов (сведений)	
--	---	--

V. Формы заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Приложение 1

Форма

В _____

(наименование ЦСЗН)

от заявителя _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(указать родство (мать/отец/иное))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
заявителя/представителя заявителя:

вид документа _____

серия и номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

код
подразделения _____

гражданство _____

место
жительства _____

телефон _____

электронный адрес _____

Реквизиты документа, подтверждающего право родителя (иного
законного представителя) представлять интересы
несовершеннолетнего:

вид документа _____

серия и номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственных(ой) услуг(и) по обеспечению адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа»

Прошу (поставить отметку(и) "V")

	Выдать сертификат на обеспечение адаптивной одеждой за счет средств областного бюджета Ленинградской области на бумажном носителе в виде именного документа на бланке установленного образца
	Выдать сертификат в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода или электронного сертификата на обеспечение адаптивной одеждой за счет средств областного бюджета Ленинградской области
	Выдать дубликат сертификата на обеспечение адаптивной одеждой за счет средств областного бюджета Ленинградской области на бумажном носителе в виде именного документа на бланке установленного образца
	Выдать дубликат сертификата в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода или электронного сертификата на обеспечение адаптивной одеждой за счет средств областного бюджета Ленинградской области

Состав семьи:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего		
Дата рождения несовершеннолетнего		
Место рождения несовершеннолетнего		
Место жительства несовершеннолетнего	Адрес места жительства несовершеннолетнего	
	Дата регистрации	
Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего	вид документа	
	серия и номер	
	наименование органа, выдавшего документ	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Реквизиты актовой записи о рождении - для детей независимо от возраста	серия и номер	
	наименование органа, составившего запись	

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Документ, удостоверяющий	вид документа	

личность	серия и номер	
	наименование органа, выдавшего документ	
	дата выдачи	
	код подразделения	

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.

Подтверждаю, что сведения, сообщенные мной в настоящем заявлении точны и исчерпывающи.

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

	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ, расположенном по адресу (распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата) <*>:
	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>:
	законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя) (указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего) (распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)
	направить в электронной форме в личный кабинет на Единый портал
	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в ЦСЗН, расположенном по адресу: (распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата):
	выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя) документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: (указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя,

	уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего) (распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)
--	--

<*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством Единого портала либо при подаче документов в МФЦ, находящийся по другому адресу.

_____	_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))	(дата)

Приложение 2

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № _____ от _____

об установлении права на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», и о выдаче сертификата на обеспечение адаптивной одеждой за счет средств областного бюджета Ленинградской области

В соответствии с _____

(указываются наименования правовых актов)

установить право несовершеннолетнего(ей) на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа»:

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

(дата рождения)

Имеющего (ей) место жительства
по адресу:

(указать адрес проживания)

выдать сертификат на обеспечение адаптивной одеждой за счет средств областного бюджета Ленинградской области:

(указывается ФИО заявителя, кем приходится несовершеннолетнему(ей))

Наименование должности _____

руководителя ЦСЗН (филиала ЦСЗН)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому:

(Ф.И.О.)

Куда:

(индекс, адрес)

Справочная информация:

Для получения дополнительной информации 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 3

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ №

от

об отказе в выдаче сертификата на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области

В соответствии с

(указываются наименования правовых актов)

отказать в праве несовершеннолетнего(ей) в выдаче сертификата на обеспечение адаптивной одеждой за счет средств областного бюджета Ленинградской области:

(полностью ФИО несовершеннолетнего(ей), дата рождения)

Причина отказа:

(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):

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 Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций);

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).

Приложение 4

форма

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

№ _____

О постановке на учет несовершеннолетнего, имеющего право на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета
Ленинградской области

В соответствии с _____

(указываются наименования правовых актов)

Поставить несовершеннолетнего(юю): _____

г.р.,

(указывается полностью фамилия, имя, отчество и дата рождения)

проживающего на территории Ленинградской области по адресу: _____

на учет в качестве лица, имеющего право на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа»

Руководитель ЛОГКУ "ЦСЗН" (филиала ЦСЗН) _____

Подпись

ФИО

Место печати

Приложение 5

форма

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

№ _____

О возобновлении выдачи сертификатов и снятии с учета несовершеннолетнего, имеющего право на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области

В соответствии с _____

(указываются наименования правовых актов):

1. Возобновить выдачу сертификатов на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа».
2. Снять несовершеннолетнего(юю) с учета в качестве лица, имеющего право на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа»:

(указывается полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения)

3. Установить право несовершеннолетнего(ей): _____

(указывается полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения)

проживающего(ей) на территории Ленинградской области по адресу: _____

на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа»

(указываются ФИО заявителя, кем приходится несовершеннолетнему(ей))

Руководитель ЛОГКУ "ЦСЗН" (филиал ЦСЗН)

Подпись

ФИО

Место печати

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

Приложение 6

Угловой штамп ЦСЗН

(И.О.Ф. заявителя)

(адрес, индекс заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о приостановлении предоставления государственной услуги

Уважаемый(ая)

(имя, отчество)

В связи с непоступлением ответа на межведомственный запрос, направленный в рамках Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" из _____ (наименование организации) по вопросу получения документа (сведений) _____, предоставление государственной услуги по:

приостановлено.

При поступлении ответа на названный(е) межведомственный(е) запрос(ы) уведомление _____ будет направлено в Ваш адрес в течение _____ дней со дня поступления соответствующего ответа.

Наименование должности руководителя
ЦСЗН (филиала ЦСЗН)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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 6.1

Угловой штамп ЦСЗН

(И.О.Ф. заявителя)

(адрес, индекс заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о приостановлении предоставления государственной услуги

Уважаемый(ая)

(имя, отчество)

В связи с наличием в заявлении и(или) документах (сведениях) неполной информации, а именно:

предоставление государственной услуги по

(наименование государственной услуги)

приостановлено.

Информируем, что Вы вправе в течение 5 рабочих дней со дня получения данного уведомления представить исправленное заявление и(или) документы (сведения):

при личной явке в МФЦ;

при личной явке в ЦСЗН;

без личной явки:

по электронной почте в ЦСЗН.

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
руководителя ЦСЗН (филиала
ЦСЗН)

/

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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 7

Примерная форма доверенности

ДОВЕРЕННОСТЬ на получение государственной(ых) услуг(и)

_____ "___" _____ 20__ г.

Я, _____, "___" _____ г. рождения,

(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии _____ № _____,

выдан _____,

"___" _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

проживающий(ая) по адресу: _____,

настоящей доверенностью уполномочиваю социального работника _____

(наименование учреждения социального обслуживания)

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

"___" _____ год рождения, паспорт серии _____ № _____, выдан _____,

"___" _____ г., зарегистрированного(ую) по адресу: _____,

проживающего(ую) 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 _____ месяца(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 8

Примерная форма доверенности

ДОВЕРЕННОСТЬ на получение государственной(ых) услуг(и) (простая письменная форма)

_____ " ____ " _____ 20__ г.

Я, _____, " ____ " _____ г. рождения,

(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии _____ № _____, выдан _____

" ____ " _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

проживающий(ая) по адресу: _____,

настоящей доверенностью уполномочиваю _____

_____ (Ф.И.О. доверенного лица полностью)

" ____ " _____ год рождения, паспорт серии _____ № _____, выдан _____

" ____ " _____ г., зарегистрированного(ую) по адресу: _____,

проживающего(ую) 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 _____ месяца(ев).

Доверитель

(Ф.И.О. доверителя полностью)

(подпись)

Приложение 9

(Ф.И.О. физического лица и адрес проживания)

(Ф.И.О. представителя заявителя и реквизиты доверенности)

Контактная информация:

тел. _____

эл. почта _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Настоящим подтверждается, что при приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги

(наименование государственной услуги в соответствии с административным регламентом)

были выявлены следующие основания для отказа в приеме документов:

(указываются основания для отказа в приеме документов)

В связи с изложенным принято решение об отказе в приеме заявления и иных документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

Для получения государственной услуги заявителю необходимо представить следующие документы:

(указывается перечень документов в случае, если основанием для отказа является представление неполного комплекта документов)

(должностное лицо (специалист ЦСЗН)	(подпись)	(инициалы, фамилия)	(дата)
--	-----------	---------------------	--------

М.П.

Подпись заявителя, подтверждающая получение решения об отказе в приеме документов

(подпись)	(Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя)	(дата)
-----------	---	--------

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).