

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

28.12.2024

№ ОЧ-108

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, руководствуясь пунктом 1.5 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 официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области.

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



А.Е. Толмачева

Государственный регистрационный номер:	ОЧ-108
Дата государственной регистрации:	28.12.2024

Приложение к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 28.12.2024 № 04-108

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»

В приложении 54 (Административный регламент предоставления на
территории Ленинградской области государственной услуги по назначению
ежемесячной денежной выплаты по потере кормильца детям граждан, погибших
(умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции):

подпункт «а» пункта 1.2 изложить в следующей редакции:

«а) беременных супруг граждан, погибших (умерших) вследствие выполнения
задач в ходе специальной военной операции, - с даты постановки на учет в
медицинской организации в связи с беременностью;»;

приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к административному регламенту
предоставления на территории Ленинградской
области государственной услуги по назначению
ежемесячной денежной выплаты по потере
кормильца детям граждан, погибших (умерших)
вследствие выполнения задач в ходе
специальной военной операции

(Форма)

В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"
филиал в

от заявителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии) -

заполняется заявителем)

от представителя заявителя

(фамилия, имя, отчество - заполняется
представителем заявителя)

от имени заявителя

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

номер
телефона

Заявление
о предоставлении ежемесячной денежной выплаты

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату по потере кормильца в
связи с гибелью (смертью)

(дата гибели, смерти)

являвшегося участником специальной военной операции, проводимой на
территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной
Республики, Запорожской области и Херсонской области с 24 февраля 2022 года,
приходящегося мне

(указать степень родства)

Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
---	--

Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения)		
Дата рождения		
Место рождения (заполняется на основании данных: паспорта/выписки из акта записи о рождении/свидетельства о рождении)		
Паспорт гражданина РФ	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Реквизиты актовой записи о рождении	N и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Сведения о перемене имени, заключении и расторжении брака (при наличии)	номер и дата актовой записи	
	место выдачи документа (орган ЗАГС)	
ИНН	номер	
Место жительства	Адрес места жительства	
	Дата регистрации	
	Адрес места пребывания	
	Дата регистрации	

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
--------------------------------------	--

Паспорт гражданина РФ	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) ежемесячной денежной выплаты прошу направить по почте/по электронной почте:

(указать: по почте по адресу места регистрации или по электронной почте с указанием адреса электронной почты, направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ)

При подаче заявления представлены следующие документы:

☐ документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации - для заявителя или представителя заявителя;

☐ документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий факт наступления гибели гражданина в ходе проведения специальной военной операции либо смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, контузии, травмы), полученного при выполнении задач в ходе специальной военной операции, до истечения одного года со дня получения указанного увечья (ранения, травмы, контузии) <*>;

☐ справка из образовательной организации, содержащая сведения об обучении ребенка в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения;

☐ копия решения суда об определении места жительства заявителя на территории Ленинградской области (при наличии);

☐ справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления ежемесячной денежной выплаты <*>;

☐ сведения о постановке на учет в медицинской организации в связи с беременностью;

☐ копия нотариально удостоверенного соглашения между родителями об определении места жительства ребенка (при наличии).

<*> При получении заявителем единовременной денежной выплаты в соответствии с подпунктами 1 или 2 пункта 1 постановления Правительства Ленинградской области от 1 апреля 2022 года N 199 "О единовременной денежной выплате участникам специальной военной операции, получившим увечье (ранение, контузию, травму) в ходе специальной военной операции, а также членам семей участников специальной военной операции, погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции", представление сведений не требуется.

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

Обязуюсь в течение 30 дней сообщить письменно в ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" о наступлении следующих обстоятельств: изменение места жительства (места пребывания) в связи с переездом за пределы Ленинградской области, изменение персональных данных, изменение способа выплаты ежемесячной денежной компенсации (реквизитов счета в кредитной организации), прерывание беременности или родоразрешение, окончание обучения в образовательной организации по очной форме обучения.

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

" ____ " _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)

Документы приняты

" ____ " _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)»