

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

27.02.2025

№ 04-26

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, 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:	04-26
Дата государственной регистрации:	27.02.2025

Приложение  
к приказу комитета по  
социальной защите населения  
Ленинградской области  
От 27.02.2025 № 04-26

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 приложении 5 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, за счет средств областного бюджета):

в подпункте 13 пункта 2.6:

в абзаце втором подпункта «д» после слова «супруга» дополнить словом «(супруги)»;

в подпункте «е»:

в абзаце втором после слова «супругу» дополнить словом «(супруге)»;

в абзаце третьем слова «единовременной денежной выплаты» заменить словами «средств земельного капитала»;

в абзаце четвертом после слова «супругом» дополнить словом «(супругой)», слова «единовременную денежную выплату» заменить словами «получение средств земельного капитала»;

в подпункте «ж»:

абзац первый дополнить словами «гражданам, указанным в частях 1 и 3 статьи 3 областного закона № 75-оз (владельцу сертификата или его супругу (супруге) в период их нахождения в зарегистрированном браке или владельцу сертификата, являющемуся единственным родителем, вне зависимости от даты предоставления кредита (займа)»;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«кредитный договор (договор займа) и(или) ипотечный договор, заемщиком по которому является лицо из числа граждан, указанных в частях 1 и 3 статьи 3 областного закона № 75-оз (владелец сертификата или его супруг (супруга) в период их нахождения в зарегистрированном браке или владелец сертификата, являющийся единственным родителем, вне зависимости от даты предоставления кредита (займа), прошедший государственную регистрацию в установленном порядке;»;

в абзаце четвертом после слова «супругу» дополнить словом «(супруге)», после слова «супругом» дополнить словом «(супругой)»;

в абзаце пятом после слова «супругом» дополнить словом «(супругой)»;

в абзаце седьмом после слова «супруга» дополнить словом «(супруги)»;

в подпункте «з»:

в абзаце втором после слова «супруга» дополнить словом «(супруги)»;

абзац пятый изложить в следующей редакции:

«реквизиты банковского счета владельца сертификата для перечисления средств земельного капитала»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«документы, подтверждающие расходы на оплату по договору на выполнение соответствующих работ (услуг), понесенные заявителем (супругом (супругой) заявителя) за счет собственных средств после возникновения права на получение средств земельного капитала»;

в подпункте 5 пункта 2.6.1 исключить слово «нотариальное».

2. В приложении 21 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению материнского капитала):

пункт 2.6.2 дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) В случае если заявитель выбрал способ распоряжения частью средств материнского капитала с использованием технологии нефинансового банковского процессинга (далее - единовременная денежная выплата с использованием электронного сертификата), а также в случае необходимости замены реквизитов банковской карты, в соответствии с которыми предоставляется единовременная денежная выплата с использованием электронного сертификата, - справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах банковской карты, подключенной к национальной платежной системе «Мир».»;

приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области государственной  
услуги по назначению материнского капитала

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)

---

Реквизиты документа (паспорт)

---

серия, N, дата выдачи, код подразделения

Адрес места жительства заявителя в  
Ленинградской области

---

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

Последний адрес проживания до переезда в  
Ленинградскую область

---

(заполняется в случае переезда)

---

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

---

страховой номер индивидуального лицевого счета  
(СНИЛС) - при наличии

телефон

---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении государственной услуги

Прошу предоставить материнский капитал в связи с рождением

---

(очередность рождения (усыновления) ребенка)

---

(фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка)

---

(фамилия матери, которая была при рождении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на материнский капитал)

Статус заявителя \_\_\_\_\_

(мать, отец, ребенок)

Сведения о перемене имени членов семьи: изменял(а)/не изменил(а).

Сведения о заключении/расторжении брака членов семьи (номер и дата актовой записи, орган ЗАГС): \_\_\_\_\_

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Паспорт гражданина РФ <*>	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	

-----  
<\*> В случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа.

Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство	СНИЛС (при наличии)
1							
2							
3							
4							
5							

\_\_\_\_\_  
Сообщаю, что все члены семьи получают следующие виды доходов:

\_\_\_\_\_



№ п/п	Вид полученного дохода	Отметить, если имеется данный вид дохода (указать слово "да")
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности	
2	Денежное довольствие	
3	Выплаты социального характера (пенсии, пособия, стипендии и пр.)	
4	Иные полученные доходы, всего:	
	в том числе:	
4.1	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности	
4.2	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства	
4.3	Полученные алименты	
4.4	Доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества	

Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания)

Сообщаю сведения об отце (о матери) ребенка

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность, серия документа, номер документа, дата выдачи документа, код подразделения <1>	Адрес регистрации по месту жительства, дата регистрации

<1> В случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа."

К заявлению прилагаю:

N п/п	Наименование документа	Количество документов

Просим поставить отметку(и) "V"

	имею статус многодетной семьи Ленинградской области
--	---

Прошу направить средства (часть средств) материнского капитала на:

N п/п	Цель направления средств	Сумма, руб.	с Порядком ознакомлен(а) (подпись)
1	улучшение жилищных условий на территории Ленинградской области, в т.ч.:		
1.1	приобретение (строительство, реконструкция) жилого помещения		
1.2	ремонт, инженерно-техническое обеспечение жилого помещения		
1.3	приобретение земельных участков		
2	получение образования (образовательных услуг) ребенком (детьми), услуг по присмотру и уходу за детьми		
2.1	получение профессионального образования, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования		
3	получение ребенком (детьми) платных медицинских услуг, в том числе приобретение дорогостоящих лекарственных препаратов для медицинского применения ребенком (детьми)		
4	получение платных медицинских стоматологических услуг		
5	на лечение, реабилитацию и абилитацию		

	ребенка-инвалида		
6	приобретение санаторно-курортных путевок по медицинским показаниям и проезд к месту лечения и обратно в пределах Российской Федерации		
7	на приобретение транспортного средства (в том числе погашение основного долга и уплаты процентов по кредиту (займу) на приобретение транспортного средства)		
8	приобретение сельскохозяйственных животных, пчел и птицы, техники для личного подсобного хозяйства		

Средствами материнского капитала ранее

(указать - распоряжался(-лась)  
(не распоряжался(-лась))

Настоящим заявлением подтверждаю:  
родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на предоставление материнского капитала,

(указать - не лишался(-лась) (лишался(-лась))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей)

(указать - не совершал (не совершала), совершал (совершала))

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на предоставление материнского капитала,

(указать - не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на предоставление материнского капитала,

(указать - не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на предоставление материнского капитала,



(указать - не принималось (принималось))

Меры социальной поддержки прошу предоставлять <1>:	
<input type="checkbox"/>	в виде электронного сертификата <1>
<input type="checkbox"/>	Прошу изменить реквизиты банковской карты и(или) иные идентифицирующие реквизиты, в соответствии с которыми меры социальной поддержки предоставляются в виде электронного сертификата <1>
<input type="checkbox"/>	Прошу изменить способ предоставления ранее назначенной меры социальной поддержки в виде электронного сертификата на денежную форму <1>

Денежные средства прошу перечислять (заполнить нужные реквизиты):

1) в случае компенсации понесенных расходов в соответствии с Порядком:

☐ Денежные средства прошу выплачивать на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы "Мир", открытый в кредитной организации

Или:

☐ Денежные средства прошу выплачивать через почтовое отделение, которое обслуживает население по моему месту жительства (указать адрес или номер почтового отделения) \_\_\_\_\_

Или:

☐ Меры социальной поддержки прошу предоставить в виде электронного сертификата <1>

2) в случае безналичного перечисления денежных средств физическим (юридическим) лицам, с которыми заявитель и(или) его супруг заключили договор (сделку) в соответствии с Порядком:

Наименование организации либо Ф.И.О. физического лица:
Почтовый адрес
ИНН
БИК
КПП
Банк получателя

Р/счет
К/счет

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

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

Предупрежден(а) о том, что:

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

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

при наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера мер(ы) социальной поддержки либо прекращение ее предоставления (например: перемена места жительства; изменение номера банковского счета, персональных данных, состава семьи), необходимо известить ЦСЗН через МФЦ либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ не позднее чем в месячный 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))

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

<input type="checkbox"/>	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область,
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать электронный адрес

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя  
(представителя заявителя))

(дата)

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

<1> Для услуги, предусмотренной пунктом 1.2.2 Административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению материнского капитала, утвержденного приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года N 5

Заполняется специалистом МФЦ:

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Заявление зарегистрировано  
в ЦСЗН

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы  
специалиста)»

3. В приложении 31 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению ежемесячной выплаты на ребенка, которому не выдано направление в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, в Ленинградской области в связи с отсутствием мест, поставленного на учет на получение места в муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования):

подпункт 3 пункта 2.10 изложить в следующей редакции:

«3) посещение ребенком частной организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, в случае если размер родительской платы за присмотр и уход за ребенком в указанной организации не превышает пяти тысяч пятисот рублей в месяц;».

4. В приложении 32 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по присвоению статуса многодетной семьи Ленинградской области и выдаче (переоформлению) удостоверения многодетной семьи Ленинградской области):

в подпункте 3.4 пункта 2.6.1 и абзаце четвертом пункта 2.7.1 исключить слово «нотариальное».

5. В приложении 48 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по определению права на льготный проезд членам семей участников специальной военной операции):

в подпункте 3 пункта 2.6.1 исключить слово «нотариальное».

6. В приложении 49 Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области ежемесячной денежной компенсации части

расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг участникам специальной военной операции и членам их семей):

в абзаце двадцать первом пункта 2.6 исключить слова «нотариально удостоверенное»;

в пункте 2.14 исключить слова «нотариально удостоверенного»;

в приложение 1 исключить слова «нотариально удостоверенное».

7. 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):

в подпункте 8 пункта 2.6 исключить слова «нотариально удостоверенного»;

в приложении 1 исключить слова «нотариально удостоверенного».