

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

03.02.2026

№ 04-6

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения
Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по определению права
на дополнительную меру социальной поддержки в виде
специального транспортного обслуживания отдельных
категорий граждан»**

В соответствии с 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 2 марта 2022 года № 04-11 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан» 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.

Заместитель председателя комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



М.А. Санникова

| | |
|--|------------|
| Государственный регистрационный номер: | 04-6 |
| Дата государственной регистрации: | 03.02.2026 |

Приложение
к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 03.02.2026 г. № 04-6

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ комитета по социальной защите населения
Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по определению права
на дополнительную меру социальной поддержки в виде
специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан»

В приложении (Административный регламент предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан):

1. абзац второй пункта 3.5 изложить в следующей редакции:

«При непоступлении в указанный срок запрашиваемых документов (сведений) должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, готовит уведомление о приостановлении предоставления государственной услуги до момента получения запрашиваемых сведений, но не более чем на три месяца, по форме согласно приложению 6 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя филиала ЦСЗН. Заявитель вправе самостоятельно представить запрашиваемую информацию (документы, сведения).»;

2. таблицу 2 раздела III Приложения к административному регламенту предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан изложить в следующей редакции:

«

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 | А - Ц | <p>Заявление.</p> <p>При личном обращении заявителя (представителя заявителя) в ЦСЗН или МФЦ необходимо предъявить документ, удостоверяющий личность (в случае идентификации личности гражданина на основании документа, удостоверяющего личность):</p> <p>для заявителя: паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверение личности военнослужащего РФ, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации по форме, утвержденной приказом Министерства внутренних дел России от 16 ноября 2020 года № 773;</p> <p>для представителя заявителя: паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверение личности военнослужащего РФ, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации по форме, утвержденной приказом Министерства внутренних дел России от 16 ноября 2020 года № 773, документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца, если представитель является иностранным гражданином (лицом без гражданства, беженцем).</p> <p>Заявление заполняется на основании:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реквизитов документа, удостоверяющего личность заявителя, представителя заявителя; - сведений о месте проживания заявителя; - сведений из свидетельства о рождении гражданина Российской Федерации (для граждан Российской Федерации в возрасте до 14 лет). <p>Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя (представителя заявителя), свидетельства о рождении несовершеннолетнего (если заявителем является ребенок-инвалид или ребенок, перенесшие пересадку костного мозга), сведения о месте проживания заявителя, контактный телефон (при наличии) заявителя (представителя заявителя), реквизиты документа, подтверждающие полномочия</p> | О – Л, П(з), ЛК | [Все] ЛК – при наличии технической возможности |
|---|-------|--|-----------------|---|

| | | | | |
|---|-------|---|-------------------|---|
| | | <p>представителя заявителя, являются сведениями, вносимыми в заявление в обязательном порядке.</p> <p>Заполненное заявление должно отвечать следующим требованиям:</p> <p>не допускается использования сокращений и аббревиатур;</p> <p>сведения, указанные в заявлении, не должны расходиться или противоречить прилагаемым к заявлению документам;</p> <p>при личном обращении заявителя (представителя заявителя) в ЦСЗН или МФЦ заявитель (представитель заявителя) расписывается в заявлении в присутствии специалиста ЦСЗН или МФЦ, который в свою очередь удостоверяет факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении.</p> | | |
| 2 | А – Ц | <p>Представитель заявителя дополнительно представляет один из документов, оформленных в соответствии с действующим законодательством, подтверждающих наличие у представителя права действовать от лица заявителя и определяющих условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги, в том числе:</p> <p>доверенность, удостоверяющую 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;</p> <p>доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 4 и 5 раздела V приложения к настоящему регламенту;</p> <p>доверенность, удостоверяющую в соответствии с пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и являющуюся приравненной к нотариальной:</p> <p>доверенности военнослужащих и других лиц, находящихся на излечении в госпиталях, санаториях и других военно-лечебных учреждениях, которые</p> | О,К – Л, П(з), ЛК | Если документы подаются через представителя. ЛК – при наличии технической возможности |

| | | | | |
|---|-------|--|-------------------|--|
| | | <p>удостоверены начальником такого учреждения, его заместителем по медицинской части, а при их отсутствии - старшим или дежурным врачом;</p> <p>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 частей, соединений, учреждений или заведений;</p> <p>доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, которые удостоверены начальником соответствующего места лишения свободы;</p> <p>доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, которые удостоверены руководителями (их заместителями) таких организаций.</p> | | |
| 3 | А – Ц | <p>Документы, подтверждающие факт проживания заявителя на территории Ленинградской области (при отсутствии отметки в паспорте):</p> <p>копия решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенную судебным органом (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области);</p> <p>нотариальное соглашение между родителями об определении места проживания ребенка либо копию решения суда, заверенную судебным органом, подтверждающую факт проживания заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу</p> | О,К – Л, П(з), ЛК | <p>при отсутствии отметки в паспорте</p> <p>ЛК – при наличии технической возможности</p> |
| 4 | Г | <p>Медицинское заключение о наличии злокачественного новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей.</p> <p>Медицинское заключение должно быть оформлено по форме, утвержденной</p> | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |

| | | | | |
|---|---|--|-------------------|--|
| | | распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года № 628-о «Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан» | | |
| 5 | Д | <p>Медицинское заключение о пересадке костного мозга.</p> <p>Медицинское заключение должно быть оформлено по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года № 628-о «Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан»</p> | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 6 | З | Удостоверение инвалида Великой Отечественной войны | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 7 | И | Удостоверение участника Великой Отечественной войны | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 8 | М | <p>Медицинское заключение о наличии хронической почечной недостаточности и необходимости по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии.</p> <p>Медицинское заключение должно быть оформлено по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года № 628-о «Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан»</p> | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 9 | Т | Удостоверение о праве на меры | О,К – Л, П(з), | ЛК – при |

| | | | | |
|----|---|---|-------------------|---|
| | | социальной поддержки, установленные для бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны | ЛК | наличия технической возможности |
| 10 | У | Удостоверение к знаку «Жителю блокадного Ленинграда» | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 11 | Н | <p>Медицинское заключение о наличии злокачественного новообразования III или IV стадии и необходимости проведения химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве.</p> <p>Медицинское заключение предоставляется по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года № 628-о «Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан».</p> | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 12 | Ф | <p>Документ, подтверждающий факт наступления гибели (смерти) гражданина, погибшего (умершего) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, выданный уполномоченным органом;</p> <p>справка образовательной организации, содержащая сведения об обучении ребенка (детей) в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения (при достижении ребенком возраста 18 лет).</p> | О,К – Л, П(з), ЛК | При получении заявителем единовременной денежной выплаты членам семей участников специальной военной операции, погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, за счет средств региональног |

| | | | | |
|---|--------------------------|--|-------------------|---|
| | | | | о бюджета представлени е справки, указанной в абзаце втором настоящего пункта, не требуется. ЛК – при наличии технической возможности |
| 13 | X | <p>Медицинское заключение о наличии ранения нижних конечностей и нахождении на амбулаторном лечении.</p> <p>Медицинское заключение предоставляется по форме, утвержденной распоряжением комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2023 года № 628-о «Об утверждении формы медицинского заключения для предоставления меры дополнительной меры социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан». Право на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан для указанной категории граждан устанавливается на срок, указанный в медицинском заключении</p> | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 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 при наличии технической возможности | | | | |
| 1 | А-Г, Е-З, К-М, О-Р, Т, Ц | Сведения об установлении инвалидности | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 2 | К, Л, Х | Удостоверение ветерана боевых действий | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 3 | К, Л, Х | Справка, подтверждающая прохождение | О,К – Л, П(з), | ЛК – при |

| | | | | |
|---|---|---|-------------------|--|
| | | военной службы для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года (представление справки о подтверждении прохождения военной службы гражданином, призванным по частичной мобилизации в Ленинградской области и получившим единовременную денежную выплату за счет средств регионального бюджета, не требуется) | ЛК | наличия технической возможности |
| 4 | Л | Документ, подтверждающий выполнение задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года (для ветеранов боевых действий, относящихся к лицам, указанным в подпункте 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ «О ветеранах») | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |
| 5 | Ц | Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области | О,К – Л, П(з), ЛК | ЛК – при наличии технической возможности |

»;

3. приложение 3 (форма распоряжения об отсутствии права у гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан) раздела V Приложения к административному регламенту предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан изложить в следующей редакции:

«

Приложение 3

Внутренняя сторона

ЛОГКУ «ЦСЗН»

РАСПОРЯЖЕНИЕ

об отсутствии права у гражданина на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан

№ _____

от ____ . ____ . ____ Г.

Отказать в предоставлении специального транспортного обслуживания гр.

_____, ____ . ____ Г.Р.,

Фамилия

Имя

*Отчество (при
наличии)*

проживающему по адресу: _____,

По результатам рассмотрения заявления от _____ № _____ и приложенных к нему документов принято решение отказать в предоставлении государственной услуги по следующим основаниям:

| Поставить отметку «V» | Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом | Разъяснение причин отказа в предоставлении услуги |
|-----------------------|--|---|
| | Несоответствие лица категориям, имеющим право на специальное транспортное обслуживание | Указываются основания такого вывода |
| | Представление заявителем недостоверных сведений, недействительных документов, представление заявителем неполного комплекта документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, а также в связи с истечением срока предоставления заявителем документов при приостановлении предоставления государственной услуги | Указываются основания такого вывода |

Решение может быть обжаловано в судебном и досудебном (внесудебном) порядке.

М.П.

Руководитель ЛОГКУ «ЦСЗН»

Подпись

ФИО

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»;

2) без личной явки:

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

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

через официальный сайт Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

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

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____

».