

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
**КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

24.06.2026

№ 04-51

Санкт-Петербург

О внесении изменений в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь 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 отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области 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



О.Г. Аристова

Государственный регистрационный номер:	04-51
Дата государственной регистрации:	24.06.2026

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 24.06.2026 № 04-51

**Изменения, которые вносятся в отдельные приказы
комитета по социальной защите населения ленинградской области**

1. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 15 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения»:

в приложении 2 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, или предоставлении (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области):

абзац второй пункта 2.2 изложить в следующей редакции:

«В предоставлении государственной услуги участвует Ленинградское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной защиты населения» (далее – ЦСЗН).»;

пункты 3.4-3.4.1 изложить в следующей редакции:

«3.4. Для предоставления государственной услуги ЦСЗН в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня регистрации заявления в ЦСЗН, направляет посредством СМЭВ следующие межведомственные информационные запросы:

1) в ФГИС «ЕРН» – при наличии технической возможности, либо в органы внутренних дел:

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста;

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации.

2) в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;

сведения об ИПРА заявителя и о программах реабилитации инвалидов, инвалидность которых наступила вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

3) в орган Федеральной налоговой службы:

сведения об актах гражданского состояния из ЕГР ЗАГС, в том числе:

- о государственной регистрации рождения;
- о государственной регистрации заключения брака;
- о государственной регистрации перемены имени;
- о государственной регистрации расторжения брака;
- о государственной регистрации установления отцовства.

4) в органах опеки и попечительства:

сведения, содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над инвалидом, ребенком-инвалидом;

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.

Максимальный срок поступления ответа при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством СМЭВ 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.»;

дополнить пунктом 3.4.2 следующего содержания:

«3.4.2. Заявитель вправе представить документы, содержащие сведения, указанные в пункте 3.4 настоящего регламента, по собственной инициативе:

при личной явке: в филиалах, отделах, удаленных рабочих местах МФЦ;

без личной явки: в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ.»;

абзац первый пункта 3.5 изложить в следующей редакции:

«3.5. Основания для приостановления предоставления государственной услуги на срок до трех месяцев приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.»;

в приложении к административному регламенту:

пункт 1 раздела I приложения дополнить абзацем следующего содержания:

«ФГИС «ЕРН» – федеральная государственная информационная система ведения единого федерального информационного регистра, содержащего сведения о населении Российской Федерации.»;

приложения 2-7 раздела V приложения изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

№ _____

О передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации и формирование сертификата в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода

(ФИО заявителя)

В целях реализации областного закона от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

Установить
право

(указать ФИО инвалида, ребенка-инвалида)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

на передачу в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, и выдать электронный сертификат.

Наименование
должности подписанта

(подпись)

/ _____
(ФИО)

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

Приложение 3
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от « ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. _____

(ФИО заявителя)

имеющему(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация, ДТСР):

1.1. _____

(наименование ДТСР)

1.2. _____

1.3. _____

на основании представленных документов и заявления от _____

(дата заявления)

2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере

_____ (_____) рублей

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

копеек на счет _____,

(цифрами)

(ФИО)

по _____,

(название и реквизиты документа)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

Приложение
к распоряжению

от « ____ » _____ 202__ г. № _____

Реквизиты счета для перечисления компенсации

ФИО получателя	Расчетный счет получателя	Банк получателя	ИНН банка получателя	БИК банка получателя	Корреспондент ский счет
1	2	3	4	5	6

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «___» _____ 20__ г.

№

О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. _____ законный представитель

(ФИО)

ребенка-инвалида _____),

(ФИО, дата рождения)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация):

1.1.

(наименование ДТСР)

1.2.

1.3.

,

на основании представленных документов и заявления от

(дата заявления)

2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере

(_____) рублей

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

копеек на счет _____,

(цифрами)

(ФИО уполномоченного
представителя)

уполномоченного представителя, действующего в
интересах _____

(ФИО инвалида)

по _____,

(название и реквизиты документа)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

Приложение
к распоряжению

от «___» _____ 202__ г. № _____

Реквизиты счета для перечисления компенсации

ФИО получателя	Расчетный счет получателя	Банк получателя	ИНН банка получателя	БИК банка получателя	Корреспон- дентский счет
1	2	3	4	5	6

Приложение 5
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «__» _____ 20__ г.

№

О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. _____ законного

(ФИО)

представителя
инвалида

(ФИО)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация):

1.1. _____

(наименование ДТСР)

1.2. _____

1.3. _____

на основании представленных документов и
заявления от _____

(дата заявления)

2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере

_____ (_____) рублей

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

_____ копеек на _____ ,
_____ счет

(цифрами)

(ФИО уполномоченного
представителя)

уполномоченного представителя, действующего в
интересах _____

(ФИО инвалида)

по _____ ,

(название и реквизиты документа)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

Приложение
к распоряжению

от «___» _____ 202__ г. № _____

Реквизиты счета для перечисления компенсации

ФИО получателя	Расчетный счет получателя	Банк получателя	ИНН банка получателя	БИК банка получателя	Корреспон- дентский счет
1	2	3	4	5	6

Приложение 6
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

Об отказе в предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127, отказать

(ФИО инвалида, дата рождения)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

в предоставлении денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации:

1.

(наименование ДТСР)

2.

3.

по следующим основаниям:

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа в предоставлении услуги
	Непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с пунктом 2.11 административного регламента	(Указывается исчерпывающий перечень документов, не представленных заявителем)
	Отсутствие права у инвалида на получение в собственность ДТСР или денежной компенсации на дату регистрации заявления в ЦСЗН	(Указываются основания такого вывода)
	Срок действия ИПРА заявителя истек на дату регистрации заявления в ЦСЗН	(Указываются основания такого вывода)
	Указанное в заявлении ДТСР не включено в перечень ДТСР, утвержденный постановлением Правительства Ленинградской области № 127	(Указываются основания такого вывода)
	Указанное в заявлении ДТСР не включено в ИПРА заявителя	(Указываются основания такого вывода)
	На дату регистрации заявления в ЦСЗН не истек срок использования ранее предоставленного инвалиду ДТСР такого же вида	(Указываются основания такого вывода)
	Представленные документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны	(Указываются основания такого вывода)

	несоответствие ДТСР, указанных в документах, подтверждающих приобретение инвалидом ДТСР, перечню ДТСР, утвержденному постановлением Правительства Ленинградской области № 127	(Указываются основания такого вывода)
	поступление сведений о смерти инвалида до принятия уполномоченным органом решения о передаче в собственность ДТСР или о предоставлении денежной компенсации в сроки, установленные пунктом 2.4 административного регламента	(Указываются основания такого вывода)

Наименование

должности подписанта

(подпись)

(ФИО)

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

Приложение 7
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от

№

Об отказе в передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

(ФИО заявителя)

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством

Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства
Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127, отказать

имеющему(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

(указать адрес заявителя)

в передаче в собственность ДТСР

перечислить ДТСР

по следующим основаниям:

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа в предоставлении услуги
	Непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с пунктом 2.11 административного регламента	(Указывается исчерпывающий перечень документов, не представленных заявителем)
	Отсутствие права у инвалида на получение в собственность ДТСР или денежной компенсации на дату регистрации заявления в ЦСЗН	(Указываются основания такого вывода)
	Срок действия ИПРА заявителя истек на дату регистрации заявления в ЦСЗН	(Указываются основания такого вывода)
	Указанное в заявлении ДТСР не включено в перечень ДТСР, утвержденный постановлением Правительства Ленинградской области № 127	(Указываются основания такого вывода)
	Указанное в заявлении ДТСР не включено в ИПРА заявителя	(Указываются основания такого вывода)
	На дату регистрации заявления в ЦСЗН не истек срок использования ранее предоставленного инвалиду ДТСР такого же вида	(Указываются основания такого вывода)
	Представленные документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны	(Указываются основания такого вывода)

	поступление сведений о смерти инвалида до принятия уполномоченным органом решения о передаче в собственность ДТСР или о предоставлении денежной компенсации в сроки, установленные пунктом 2.4 административного регламента	(Указываются основания такого вывода)
--	--	--

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

».

2. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 декабря 2022 года № 04-92 «Об утверждении административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по формированию и ведению Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области»:

в приложении (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по формированию и ведению Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области):

в пункте 1.2:

в абзаце втором подпункта 1 после слов «организационно-правовой формы» дополнить словами «(за исключением государственных органов и их территориальных органов, органов государственных внебюджетных фондов и их территориальных органов, органов местного самоуправления)»;

в абзаце втором подпункта 2 после слов «организационно-правовой формы» дополнить словами «(за исключением государственных органов и их территориальных органов, органов государственных внебюджетных фондов и их территориальных органов, органов местного самоуправления)»;

в абзаце втором подпункта 3 после слов «юридические лица» дополнить словами «(за исключением государственных органов и их территориальных органов, органов государственных внебюджетных фондов и их территориальных органов, органов местного самоуправления)»;

пункт 2.2 изложить в следующей редакции:

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

пункт 2.4 изложить в следующей редакции:

«2.4. Срок предоставления государственной услуги составляет:

для включения сведений о поставщике социальных услуг в Реестр поставщиков - 14 рабочих дней со дня регистрации заявления в КСЗН ЛО;

для внесения изменений (дополнений) в сведения о поставщике социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков, - 14 рабочих дней со дня регистрации заявления в КСЗН ЛО;

для исключения сведений о поставщике социальных услуг из Реестра поставщиков - 5 рабочих дней со дня регистрации заявления в КСЗН ЛО;

для получения выписки из Реестра поставщиков - 5 рабочих дней со дня регистрации заявления в КСЗН ЛО.»;

дополнить пунктами 2.10.4 и 2.10.5 следующего содержания:

«2.10.4. Невозможность предоставления законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе в случае, если заявитель в момент подачи заявления выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично, обусловлена предоставлением государственной услуги только юридическим лицам.

2.10.5. Порядок предоставления результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, в том числе способы и сроки их предоставления законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, не предусмотрен, поскольку государственная услуга предоставляется только юридическим лицам.»;

пункт 2.11 изложить в следующей редакции:

«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.

Заявление о включении в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской области сведений о юридическом лице (индивидуальном предпринимателе) и заявление, содержащие сведения о внесении изменений (дополнений) в сведения о поставщике социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков, в части увеличения количества мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, принимаются с 1 января по 31 мая текущего финансового года.

Формы заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, приведены в разделе V приложения к настоящему регламенту.»;

пункт 3.4.1 изложить в следующей редакции:

«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.»;

дополнить пунктом 3.4.2 следующего содержания:

«3.4.2. Заявитель вправе представить документы, содержащие сведения, указанные в пункте 3.4 настоящего регламента, по собственной инициативе:

при личной явке: в филиалах, отделах, удаленных рабочих местах МФЦ;

без личной явки: в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ.»;

абзац первый пункта 3.5 изложить в следующей редакции:

«3.5. Основания для приостановления предоставления государственной услуги на срок до трех месяцев приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.»;

в абзаце втором пункта 3.5 слова «12 раздела V» заменить словами «14 раздела V приложения»;

в пункте 4 раздела «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно» Таблицы № 2 раздела III приложения к административному регламенту слова «приложению 8 раздела V настоящего регламента» заменить словами «приложению 10 раздела V приложения к настоящему регламенту»;

приложения 1-8 раздела V приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
(форма)

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «___» _____ 20__ года

№ _____

О включении сведений о поставщике(ах) социальных услуг в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской области

В целях реализации положений статьи 25 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», и в соответствии с административным регламентом предоставления на территории

Ленинградской области государственной услуги по формированию и ведению Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области, утвержденным приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от «___» _____ 20__ года:

1. Включить в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской области сведения о (об):

(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

2. Отделу организационного и информационного обеспечения комитета по социальной защите населения Ленинградской области осуществить внесение сведений в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской области о (об):

(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

согласно приложению (ям) к настоящему распоряжению, в течение ____ рабочих дней со дня принятия настоящего распоряжения.

3. Ленинградскому областному государственному казенному учреждению «Центр социальной защиты населения» осуществить внесение сведений об:

(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

в государственную информационную систему Ленинградской области «Автоматизированная информационная система «Социальная защита Ленинградской области», согласно приложению (ям) к настоящему распоряжению, в течение ____ рабочих дней со дня принятия настоящего распоряжения.

4. Контроль за исполнением пунктов 2 - 3 настоящего распоряжения возложить на _____.

Наименование должности подписанта

Ф.И.О.

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

**КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «__» _____ 20__ года

№ _____

**Об отказе во включении в Реестр
поставщиков социальных услуг в Ленинградской области**

В целях реализации положений статьи 25 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и в соответствии с административным регламентом предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по формированию и ведению Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области, утвержденным приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от «__» _____ 20__ года:

1. Отказать во включении в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской области:

(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

по следующим основаниям

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа
1	Заявление подано лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий	Указываются основания такого вывода
2	Заявление на получение услуги оформлено не в соответствии с административным регламентом	Указываются основания такого вывода
3	Представленные заявителем документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны	Указываются основания такого вывода

4	Отсутствие права на предоставление государственной услуги	Указываются основания такого вывода
5	Представленные документы имеют серьезные повреждения, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание	Указываются основания такого вывода
6	Отсутствие у заявителя условий, необходимых для предоставления социальных услуг, и несоответствие деятельности заявителя требованиям стандартов социального обслуживания, установленных Правительством Ленинградской области, в разрезе форм социального обслуживания и видов предоставляемых социальных услуг	Указываются основания такого вывода
7	Нарушены сроки подачи заявления о включении сведений о поставщике социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков, в части увеличения количества мест, предназначенных для предоставления социальных услуг	Указываются основания такого вывода
8	Представление заявителем (представителем заявителя) неполного комплекта документов, указанных таблице №2 раздела III приложения к административному регламенту	Указываются основания такого вывода

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на _____.

Наименование должности подписанта

Ф.И.О.

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

Приложение 3
(форма)

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «__» _____ 20__ года

№ _____

**О внесении изменений (дополнений) в сведения о поставщике(ах)
социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков**

социальных услуг в Ленинградской области

В целях реализации положений статьи 25 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», и в соответствии с административным регламентом предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по формированию и ведению Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области, утвержденным приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от «___» _____ 20__ года:

1. Внести изменения (дополнения) в сведения о поставщике социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков социальных услуг в Ленинградской области:

(полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя)

2. Отделу организационного и информационного обеспечения комитета по социальной защите населения Ленинградской области осуществить внесение изменений (дополнений) в сведения о поставщике (ах) социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков социальных услуг в Ленинградской области, согласно приложению (ям) к настоящему распоряжению, в течение ___ рабочих дней со дня принятия настоящего распоряжения.

3. Ленинградскому областному государственному казенному учреждению «Центр социальной защиты населения» осуществить внесение изменений (дополнений) в сведения о поставщике социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков социальных услуг в Ленинградской области, в государственную информационную систему Ленинградской области «Автоматизированная информационная система «Социальная защита Ленинградской области», согласно приложению (ям) к настоящему распоряжению, в течение ___ рабочих дней со дня принятия настоящего распоряжения.

4. Контроль за исполнением пунктов 2 - 3 настоящего распоряжения возложить на _____.

Наименование должности подписанта

Ф.И.О.

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

**КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «___» _____ 20__ года

№ _____

**Об отказе во внесении изменений (дополнений)
в сведения о поставщике (ах) социальных услуг, содержащиеся в
Реестре поставщиков социальных услуг в Ленинградской области**

В целях реализации положений статьи 25 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и в соответствии с административным регламентом предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по формированию и ведению Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области, утвержденным приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от «___» _____ 20__ года:

1. Отказать во внесении изменений (дополнений) в сведения о поставщике(ах) социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков социальных услуг в Ленинградской области

(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

по следующим основаниям

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа
1	Заявление подано лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий	Указываются основания такого вывода
2	Заявление на получение услуги оформлено не в соответствии с	Указываются основания

	административным регламентом	такого вывода
3	Представленные заявителем документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны	Указываются основания такого вывода
4	Отсутствие права на предоставление государственной услуги	Указываются основания такого вывода
5	Представленные документы имеют серьезные повреждения, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание	Указываются основания такого вывода
6	Отсутствие у заявителя условий, необходимых для предоставления социальных услуг, и несоответствие деятельности заявителя требованиям стандартов социального обслуживания, установленных Правительством Ленинградской области, в разрезе форм социального обслуживания и видов предоставляемых социальных услуг	Указываются основания такого вывода
7	Нарушены сроки подачи заявления о включении сведений о поставщике социальных услуг, содержащиеся в Реестре поставщиков, в части увеличения количества мест, предназначенных для предоставления социальных услуг	Указываются основания такого вывода
8	Представление заявителем (представителем заявителя) неполного комплекта документов, указанных таблице №2 раздела III приложения к административному регламенту	Указываются основания такого вывода
9	Сведения о заявителе в Реестре поставщиков отсутствуют	Указываются основания такого вывода

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на _____.

Наименование должности подписанта

Ф.И.О.

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

Приложение 5
(форма)

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «__» _____ 20__ года

№ _____

**Об исключении сведений о поставщике (ах) социальных услуг из
Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области**

В целях реализации положений статьи 25 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и в соответствии с административным регламентом предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по формированию и ведению Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области, утвержденным приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от «___» _____ 20__ года:

1. Исключить сведения об:

_____,
(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

из Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской
области с

(дата
исключения
сведений)

на основании _____

(основание для исключения сведений)

2. Отделу организационного и информационного обеспечения комитета по социальной защите населения Ленинградской области осуществить исключение сведений о (об):

_____,
(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

согласно приложению (ям) к настоящему распоряжению, в течение ____
рабочих дней со дня принятия настоящего распоряжения.

3. Ленинградскому областному государственному казенному учреждению «Центр социальной защиты населения» осуществить исключение сведений о (об):

(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

из государственной информационной системы Ленинградской области
«Автоматизированная информационная система «Социальная защита
Ленинградской области», согласно приложению (ям) к настоящему
распоряжению, в течение ____ рабочих дней со дня принятия настоящего
распоряжения.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на
_____.

Наименование должности подписанта

Ф.И.О.

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

Приложение 6
(форма)

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от « ____ » _____ 20 ____ года

№ _____

Об отказе в исключении сведений о поставщике (ах) социальных услуг из Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области

В целях реализации положений статьи 25 Федерального закона
от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания
граждан в Российской Федерации» и в соответствии с административным
регламентом предоставления на территории Ленинградской области
государственной услуги по формированию и ведению Реестра поставщиков
социальных услуг в Ленинградской области, утвержденным приказом
комитета по социальной защите населения Ленинградской области от « ____ »
_____ 20 ____ года:

1. Отказать в исключении сведений о поставщике (ах) социальных услуг

из Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской области:

(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

по следующим основаниям

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа
1	Сведения о заявителе в Реестре поставщиков отсутствуют	Указываются основания такого вывода
2	Заявление подано лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий	Указываются основания такого вывода
3	Заявление на получение услуги оформлено не в соответствии с административным регламентом	Указываются основания такого вывода

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

Наименование должности подписанта

Ф.И.О.

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

Приложение 7
(форма)

Бланк комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области

Выписка
из Реестра поставщиков социальных услуг
в Ленинградской области

от «___» _____ 20__ года

№ _____

Настоящая выписка удостоверяет, что сведения о

(полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

(ОГРН/ОГРНИП/ИНН)

включены в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской
области «__» _____ 20__ года под регистрационным номером
№ _____.

Наименование должности подписанта

Ф.И.О.

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

Приложение 8
(форма)

Бланк комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области

Отказ в предоставлении выписки
из Реестра поставщиков социальных услуг
в Ленинградской области

от «__» _____ 20__ года

№ _____

В целях реализации положений статьи 25 Федерального закона
от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального
обслуживания граждан в Российской Федерации» и в соответствии с
административным регламентом предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по формированию и
ведению Реестра поставщиков социальных услуг в Ленинградской
области, утвержденным приказом комитета по социальной защите
населения Ленинградской области от «__» _____ 20__ года:

1. Отказать в предоставлении выписки из Реестра поставщиков
социальных услуг в Ленинградской области:

(ФИО/полное наименование юридического лица/индивидуального
предпринимателя)

по следующим основаниям

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа
1	Заявление на получение услуги оформлено не в соответствии с административным регламентом	Указываются основания такого вывода
2	Запрашиваемые сведения о поставщике социальных услуг в Реестре поставщиков отсутствуют.	Указываются основания такого вывода

Наименование должности подписанта

Ф.И.О.

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

».

3. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 17 марта 2021 года № 04-9 «Об утверждении административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по оценке качества оказываемых социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезных услуг установленным критериям в сфере социального обслуживания, социальной поддержки и защиты граждан»:

пункт 1.2 изложить в следующей редакции:

«1.2. Заявителями, имеющими право обратиться за получением государственной услуги, являются социально ориентированные некоммерческие организации (за исключением государственных органов и их территориальных органов, органов государственных внебюджетных фондов и их территориальных органов, органов местного самоуправления) (далее - СО НКО, заявитель), оказывающие на территории Ленинградской области следующие общественно полезные услуги в сфере социального обслуживания, социальной поддержки и защиты граждан:»;

пункт 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.2. Государственную услугу предоставляет комитет по социальной защите населения Ленинградской области (далее – КСЗН ЛО).»;

пункт 2.10 изложить в следующей редакции:

«2.10. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, законодательством Российской Федерации не предусмотрены.»;

дополнить пунктом 2.10.6 следующего содержания:

«2.10.6. Порядок предоставления результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, в том числе способы и сроки их предоставления законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, не предусмотрен, поскольку государственная услуга предоставляется только юридическим лицам.»;

дополнить пунктом 2.12 следующего содержания:

«2.12. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги, включает исчерпывающие перечни оснований с учетом идентификаторов категорий (признаков) заявителей, указанных в таблице № 1 раздела II приложения к настоящему регламенту.»;

подпункты «г», «ж» пункта 3.1 исключить;

пункты 3.3.1-3.3.4 изложить в следующей редакции:

«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, многофункциональном центре 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.

3.3.4. Срок регистрации запроса и документов и(или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, составляет в КСЗН ЛО:

при направлении заявления через МФЦ в КСЗН ЛО в электронном виде - в день поступления заявления в АИС «Социальная защита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении запроса на бумажном носителе из МФЦ в КСЗН ЛО - в день передачи документов из МФЦ в КСЗН ЛО.»;

пункты 3.3.5-3.3.10 исключить;

пункт 3.4.1 изложить в следующей редакции:

«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.»;

приложение 1 раздела V приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

форма

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о соответствии качества оказываемых социально ориентированной
некоммерческой организацией общественно полезных услуг
установленным критериям

Комитет по социальной защите населения Ленинградской области
подтверждает, что социально ориентированная некоммерческая
организация

(полное наименование и основной государственный регистрационный
номер социально ориентированной некоммерческой организации)

на протяжении _____ оказывает следующие общественно полезные
услуги, соответствующие критериям оценки качества оказания
общественно полезных услуг, утвержденным постановлением
Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 г. № 1096 «Об

утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»:

;

(наименования общественно полезных услуг)

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

(Ф.И.О., подпись)

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

».

4. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 30 сентября 2024 года № 04-73 «Об утверждении административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение)» приложение (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение)) изложить в новой редакции:

«УТВЕРЖДЕН
приказом комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 30.09.2024 № 04-73
(приложение)

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ БЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ПРИНЯТИЮ РЕШЕНИЯ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ (ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ) МЕРЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ**

ФУНКЦИИ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ, СЕМЕЙ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ, В ВИДЕ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ В ЦЕЛЯХ КОМПЕНСАЦИИ ЧАСТИ РАСХОДОВ ПО ПРИОБРЕТЕНИЮ ИМИ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ (ДОЛИ В ПРАВЕ СОБСТВЕННОСТИ НА ЖИЛОЕ ПОМЕЩЕНИЕ)

(сокращенное наименование – предоставление компенсации части расходов инвалидов с нарушением функции передвижения по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение))
(далее - регламент, государственная услуга)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Предмет регулирования

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

Круг заявителей

1.2. Заявителями, имеющими право на получение государственной услуги, являются граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Ленинградской области, из числа инвалидов, установленных пунктом 1.3 Порядка предоставления меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 4 сентября 2024 года № 603 (далее - Порядок), и подавшие заявление на предоставление государственной услуги (далее - заявители).

1.2.1. Представлять интересы заявителя имеют право: 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.

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

II. СТАНДАРТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

Наименование государственной услуги

2.1. Наименование государственной услуги: государственная услуга по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих

детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение) (далее - государственная услуга).

**Наименование организации,
предоставляющей государственную услугу**

2.2. Государственную услугу предоставляет Ленинградское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной защиты населения» (далее - ЦСЗН).

Результат предоставления государственной услуги

2.3. Результатом предоставления государственной услуги является:
распоряжение о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 2 раздела V приложения к настоящему регламенту;
распоряжение об отказе в предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 3 раздела V приложения к настоящему регламенту.

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

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

1) при личной явке:

в МФЦ;

2) без личной явки:

в электронном виде через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/Едином портале.

Срок предоставления государственной услуги

2.4. Максимальный срок предоставления государственной услуги составляет 20 рабочих дней с даты регистрации в ЦСЗН заявления и документов 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 многофункциональный центр, составляет не более 15 минут.

Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги

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

при направлении заявления через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления заявления в АИС «Межвед ЛО» и (или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении заявления в форме электронного документа посредством Единого портала или ПГУ ЛО, при наличии технической возможности - в день поступления заявления АИС «Межвед ЛО» и (или) 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, размещены на официальном сайте ЦСЗН 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 ЦСЗН 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, АИС «Соцзащита».

2.10.2. Предоставление государственной услуги в многофункциональном центре осуществляется при наличии вступившего в силу соглашения о взаимодействии между ГБУ ЛО «МФЦ» и уполномоченным органом.

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

2.10.3. В многофункциональном центре осуществляется выдача заявителю результата предоставления государственной услуги, в том числе выдача документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных документов, направленных в многофункциональный центр по результатам предоставления государственной услуги органами, предоставляющими государственные услуги, а также выдача документов, включая составление на бумажном носителе, и заверка выписок из информационных систем органов, предоставляющих государственные услуги.

2.10.4. 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.

2.10.5. 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».

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 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 и документов, необходимых для предоставления государственной услуг:

- 1) подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий;
- 2) представление неполного комплекта документов, подлежащих представлению заявителем в соответствии с административным регламентом;
- 3) несоответствие представленного заявления форме и требованиям, установленным административным регламентом;
- 4) представление заявителем документов, не соответствующих требованиям, установленным административным регламентом;
- 5) подписание заявления с комплектом документов недействительной электронной подписью либо отсутствие электронной подписи в заявлении (в случае подачи заявления в электронной форме через личный кабинет на Едином портале государственных услуг/на портале государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области);
- 6) расхождение сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к заявлению документах;
- 7) невозможность идентифицировать принадлежность документа заявителю;
- 8) наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его правопреемника.

Форма уведомления об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги приведена в приложении 6 раздела V к настоящему регламенту.

Решение об отказе в приеме документов выдается по форме согласно приложению 7 раздела V приложения к настоящему регламенту.

2.12.1. Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги:

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;

по истечении 48 часов при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита».

Форма уведомления о приостановлении предоставления государственной услуги приведена в приложении 5 раздела V к настоящему регламенту.

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

- 1) отсутствие права у заявителя на получение меры социальной поддержки на дату регистрации заявления в ЦСЗН;

2) представленные документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны;

3) несоответствие представленных документов условиям предоставления компенсации части расходов инвалидам с нарушением функции передвижения по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение).

Форма распоряжения об отказе в предоставлении государственной услуги приведена в приложении 3 раздела V к настоящему регламенту.

2.12.3. Основания для отказа в приеме заявления 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 и документов;
- в) межведомственное информационное взаимодействие;
- г) приостановление предоставления государственной услуги;
- д) принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги;
- е) предоставление результата государственной услуги.

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 от заявителя ответов на вопросы профилирования определяется полный перечень комбинаций значений признаков, 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, многофункциональном центре 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 N 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 ЦСЗН в пределах Ленинградской области по выбору заявителя.

3.3.4. Срок регистрации запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, в органе, предоставляющем государственную услугу, или в многофункциональном центре составляет:

при направлении заявления через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления заявления в АИС «Межвед ЛО» и (или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении заявления в форме электронного документа посредством Единого портала, при наличии технической возможности - в день поступления заявления АИС «Межвед ЛО» и (или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни).

3.4. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает посредством СМЭВ в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня регистрации заявления ЦСЗН, следующие документы (сведения):

1) в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» об установлении (продлении) инвалидности (при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»);

2) в ФГИС «ЕРН» – при наличии технической возможности, либо в органах внутренних дел:

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации (при отсутствии соответствующей отметки в паспорте гражданина Российской Федерации);

3) в территориальном органе Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы»:

сведения о наличии у заявителя действующей ИПРА, содержащей информацию о нарушении здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата (при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»);

4) в территориальном органе Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии:

сведения из Единого государственного реестра недвижимости о регистрации права собственности на приобретенное инвалидом жилое помещение;

сведения об отсутствии у заявителя в собственности иных жилых помещений (долей в праве собственности на жилое помещение);

5) в органе местного самоуправления, на территории которого приобретено жилое помещение:

сведения о соответствии жилого помещения требованиям, установленным статьями 15 и 16 Жилищного кодекса Российской Федерации;

сведения о соответствии жилого помещения требованиям благоустроенности применительно к условиям соответствующего населенного пункта, на территории которого приобретено жилое помещение;

сведения о соответствии площади жилого помещения учетной норме, установленной в муниципальном образовании, на территории которого приобретено жилое помещение.

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 на срок до трех месяцев приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

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 по форме согласно приложению 5 раздела V к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН и повторно направляет межведомственный запрос не реже одного раза в месяц.

Подготовка и направление заявителю уведомления с указанием причин приостановления осуществляется в день наступления основания для приостановления.

Должностное лицо, ответственное за делопроизводство, направляет заявителю уведомление в электронной форме через АИС «Соцзащита».

Срок подготовки и направления заявителю уведомления не должен превышать 2 рабочих дней со дня истечения 5 рабочих дней, следующих за днем направления соответствующего запроса.

При поступлении запрашиваемых документов (сведений) рассмотрение документов, принятие решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, уведомление заявителя о принятом решении осуществляются в сроки, указанные в пункте 3.6 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 день принятия решения о предоставлении государственной услуги.

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

- 1) при личной явке в МФЦ;
- 2) без личной явки в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/Единый портал (при наличии технической возможности).

Результат предоставления государственной услуги предоставляется заявителю независимо от его места нахождения и не зависит от выбора заявителя.

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;
- б) посредством почтовой связи.

Приложение

к административному регламенту
предоставления на территории Ленинградской области
государственной услуги по принятию решения
о предоставлении (отказе в предоставлении)
меры социальной поддержки инвалидов
с нарушением функции передвижения, семей,
имеющих детей-инвалидов с нарушением
функции передвижения, в виде единовременной
денежной выплаты в целях компенсации части
расходов по приобретению ими жилого помещения
(доли в праве собственности на жилое помещение)

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 и удаленные рабочие места государственного бюджетного учреждения Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», расположенные на территории Ленинградской области;
- з) АИС «Межвед ЛО» - автоматизированная информационная система межведомственного электронного взаимодействия Ленинградской области;
- и) ПГУ ЛО - Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области;
- к) ИПРА - индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида);
- л) ФГИС «ЕРН» — федеральная государственная информационная система ведения единого федерального информационного регистра, содержащего 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;
 ПС - документы подаются посредством почтовой связи;
 О - представляется оригинал документа;
 К - представляется копия документа, заверенная в установленном законодательством порядке.

II. Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Таблица № 1

Наименование отдельного признака	Перечень результатов предоставления государственной услуги (цели обращения заявителя)	
	Предоставление компенсации части расходов инвалидам с нарушением функции передвижения по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение)	
	в случае отчуждения имеющегося жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение)	в случае приобретения жилого помещения без отчуждения имеющегося жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение)
	А	Б
Гражданин, являющийся инвалидом с нарушением функции передвижения	1А	1Б
Член семьи, имеющей ребенка-инвалида с нарушением функции передвижения	2А	2Б
Лица, предусмотренные подпунктами 2.2 - 2.4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»	3А	3Б
Граждане, являющиеся членами семьи (имеющих в составе семьи детей (в том числе совершеннолетних), супруга (супругу), состоявшего (состоявшую) на	4А	4Б

день подачи заявления в зарегистрированном браке) военнослужащих, сотрудников Росгвардии, лиц из числа предусмотренных пунктом 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», принимающих (принимавших) участие в выполнении задач в ходе специальной военной операции, а также лиц из числа предусмотренных подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона «О ветеранах»		
---	--	--

**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	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Заявление	О-Л О-ПС	[Все]
2	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации	О-Л К-ПС	[Все]
	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации и документа, подтверждающего его полномочия (в случае если за предоставлением компенсации в интересах инвалида обращается его представитель)	О-Л К-ПС	
4	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Документы, подтверждающие место жительства заявителя на территории Ленинградской области (устанавливается на основании данных органов регистрационного учета, либо на основании решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области, с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенной судебным органом) - в случае отсутствия соответствующих отметок в паспорте заявителя;	О-Л К-ПС	[Все]

	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Индивидуальная программа реабилитации или абилитации	О-Л К-ПС	
5	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Акт обследования жилого помещения инвалида и общего имущества многоквартирного дома комиссией, образованной в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 № 649 (в отношении помещения, в котором проживает (проживал) заявитель)	О-Л К-ПС	[Все]
5	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Акт обследования жилого помещения инвалида и общего имущества многоквартирного дома комиссией, образованной в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 № 649 (в отношении помещения, приобретенного заявителем)	О-Л К-ПС	[Все]
6	1А, 2А, 3А, 4А	Договор купли-продажи (мены) отчужденного жилого помещения инвалида (при наличии)	О, К-Л К-ПС	[Все]
7	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Отчет об оценке жилого помещения, в котором проживает (проживал) инвалид, составленный по результатам оценки объектов недвижимости в соответствии с требованиями Федерального закона от 29 июля 1998 года № 135-ФЗ (в случае отчуждения жилого помещения)	О, К-Л К-ПС	
8	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Договор купли-продажи (мены) жилого помещения, на которое в установленном законодательством порядке зарегистрирован переход права собственности к инвалиду	О, К-Л К-ПС	
9	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Отчет об оценке приобретенного жилого помещения, составленный по результатам оценки объектов недвижимости в соответствии с требованиями Федерального закона от 29 июля 1998 года № 135-ФЗ	О, К-Л К-ПС	
10	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Ипотечный жилищный кредитный договор или договор займа на приобретение жилого помещения и справки кредитора (заимодавца) о сумме остатка основного долга (в случае если жилое помещение приобретено за счет кредитных (заемных) средств)	О, К-Л К-ПС	

11	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Документ, содержащий информацию о реквизитах текущего счета, открытого в кредитной организации	О-Л К-ПС	
	3А, 3Б	Удостоверение ветерана боевых действий	О-Л К-ПС	
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	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Сведения об установлении (продлении) инвалидности	О, К-Л, П(з)	
2	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации (при отсутствии соответствующей отметки в паспорте гражданина Российской Федерации)	О, К-Л, П(з)	
3	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Сведения о наличии у заявителя действующей индивидуальной программы реабилитации или абилитации, содержащей информацию о нарушении здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата	О, К-Л, П(з)	
4	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Сведения из Единого государственного реестра недвижимости о регистрации права собственности на приобретенное инвалидом жилое помещение	О, К-Л, П(з)	
5	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Сведения об отсутствии у заявителя в собственности иных жилых помещений (долей в праве собственности на жилое помещение)	О, К-Л, П(з)	
6	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Сведения о соответствии жилого помещения требованиям, установленным статьями 15 и 16 Жилищного кодекса Российской Федерации	О, К-Л, П(з)	
7	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Сведения о соответствии жилого помещения требованиям благоустроенности применительно к условиям соответствующего	О, К-Л, П(з)	

		населенного пункта, на территории которого приобретено жилое помещение		
8	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Сведения о соответствии площади жилого помещения учетной норме, установленной в муниципальном образовании, на территории которого приобретено жилое помещение	О, К-Л, П(з)	
9	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б	Выписка из Единого государственного реестра недвижимости, содержащей сведения о наличии (отсутствии) у заявителя, в собственности жилых помещений (долей в собственности на жилое помещение)	О, К-Л К-ПС	
10	3А, 3Б	Справка, выданная уполномоченным органом или организацией, подтверждающая прохождение военной службы в ходе выполнения задач специальной военной операции	О-Л К-ПС	
11	4А, 4Б	Документы, выданные органами записи гражданского состояния Российской Федерации, подтверждающие гражданское состояние	О-Л К-ПС	
12	4А, 4Б	Справка, выданная уполномоченным органом или организацией, подтверждающая прохождение членом семьи военной службы в ходе выполнения задач специальной военной операции.	О-Л К-ПС	

**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 заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги		
1	подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
2	представление неполного комплекта документов, подлежащих представлению заявителем в соответствии с административным регламентом	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
3	несоответствие представленного заявления форме и требованиям, установленным административным регламентом	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
4	представление заявителем документов, не соответствующих требованиям, установленным административным регламентом	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
5	подписание заявления с комплектом документов недействительной электронной подписью либо отсутствие электронной подписи в заявлении (в случае подачи заявления в электронной форме через личный кабинет на Едином портале государственных услуг/на портале государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области);	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б

6	расхождение сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к заявлению документах	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
7	невозможность идентифицировать принадлежность документа заявителю	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
8	наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его правопреемника	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги		
1	непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос	1А, 1Б, 2А, 2Б
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги		
1	отсутствие права у заявителя на получение меры социальной поддержки на дату регистрации заявления в ЦСЗН	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
2	представленные документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б
3	несоответствие представленных документов условиям предоставления компенсации части расходов инвалидам с нарушением функции передвижения по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение)	1А, 1Б, 2А, 2Б, 3А, 3Б, 4А, 4Б

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

Приложение № 1

Форма

В ЛОГКУ «Центр социальной защиты
населения»

от _____,
гражданина(ки) _____
(Ф.И.О.)

зарегистрированного(ой) по _____
адресу _____

(адрес регистрации по месту жительства)

проживающего(ей) по _____
адресу _____

(адрес фактического проживания)

телефон _____

электронная
почта _____
(при наличии)

от _____, представителя
заявителя _____

(Ф.И.О.)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия

телефон

электронная почта

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги

Прошу
предоставить

(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность

(наименование документа,
удостоверяющего личность, серия и
номер)

выданный _____, «__» _____ г.,

(наименование органа, выдавшего документ,
удостоверяющий личность, дата выдачи)

меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение) в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 4 сентября 2024 года № 603 «О предоставлении на территории Ленинградской

области меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, и о внесении изменения в постановление Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337 «Об утверждении Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области».

Факт наличия регистрации и постоянного проживания на территории Ленинградской области в доме, общедомовое имущество которого не приспособлено и не оснащено техническими средствами для моего беспрепятственного доступа, удостоверяю:

☐ документом регистрационного учета по месту жительства (нужное подчеркнуть);

☐ копией решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области (нужное подчеркнуть);

актом обследования комиссией, образованной в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов»:

(наименование, дата и номер акта обследования)

Факт приобретения жилого помещения на территории Ленинградской области в доме, общедомовое имущество которого приспособлено и(или) оснащено техническими средствами для моего беспрепятственного доступа, удостоверяю:

договором купли-продажи (мены) жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), на которое в установленном законодательством порядке зарегистрирован переход права собственности:

(наименование, дата и номер договора)

актом обследования комиссией, образованной в рамках реализации

постановления Правительства Российской Федерации № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов»:

(наименование, дата и номер акта обследования)

ипотечный жилищный кредитный договор или договора займа с кредитором (заимодавцем) для приобретения жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), общедомовое имущество которого приспособлено и(или) оснащено техническими средствами для моего беспрепятственного доступа:

☐

Не заключал(а) (нужное подчеркнуть)

☐

Заключал(а) (нужное подчеркнуть)

(в случае заключения ипотечного жилищного кредитного договора или договора займа указываются его наименование, дата и номер)

остатка долга перед кредитором (заимодавцем) за приобретенное жилое помещение (доли в праве собственности на жилое помещение), общедомовое имущество которого приспособлено и(или) оснащено техническими средствами для моего беспрепятственного доступа:

☐

Имею (нужное подчеркнуть)

☐

Не имею (нужное подчеркнуть)

(в случае наличия остатка долга указываются его сумма, дата и реквизиты справки от кредитора (заимодавца))

Согласно отчету об оценке жилого помещения, в котором проживаю (проживал), составленному по результатам оценки объектов недвижимости в соответствии с требованиями Федерального закона от 29

июля 1998 года № 135-ФЗ «Об оценочной деятельности в Российской Федерации», стоимость отчужденного жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение) составляет в размере:

(заполняется в случае отчуждения жилого помещения)

Согласно отчету об оценке приобретенного жилого помещения, составленного по результатам оценки объектов недвижимости в соответствии с требованиями Федерального закона от 29 июля 1998 года № 135-ФЗ «Об оценочной деятельности в Российской Федерации», стоимость приобретенного жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение) составляет в размере:

Денежные средства в размере

(указывается размер предполагаемой компенсации части расходов по приобретению жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение))

прошу перечислить на банковский счет (указать реквизиты счета, наименование банка):

Полноту и достоверность настоящих сведений подтверждаю.

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

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

Я,

(Ф.И.О.)

предупрежден о привлечении к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае выявления в представленных мною сведениях и документах, прилагаемых к заявлению, данных, не соответствующих действительности и послуживших основанием для получения государственной услуги.

С условиями получения государственной услуги ознакомлен(а), согласен(на) и обязуюсь их выполнять.

«__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Результат рассмотрения заявления прошу:

☐ Выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу (нужное подчеркнуть):

☐ Направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ (нужное подчеркнуть).

Принял

(дата приема) (подпись специалиста) (фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаются следующие документы:

; (наименование и номер документа, кем и когда выдан)

; (наименование и номер документа, кем и когда выдан)

; (наименование и номер документа, кем и когда выдан)

_____ ;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

_____ ;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

_____ ;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

_____ ;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

_____ ;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

_____ ;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

_____ .

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

Приложение № 2

Форма

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____ N _____

О предоставлении государственной услуги

В соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 4 сентября 2024 года № 603 «О предоставлении на территории Ленинградской области меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, и о внесении изменения в

постановление Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337 «Об утверждении Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области»

назначить меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), в размере _____ руб.

ФИО _____,

имеющему(ей) место
жительства на территории
Ленинградской области по
адресу: _____

Способ
выплаты _____

Руководитель ЛОГКУ
«ЦСЗН»
(филиал) _____

(Подпись)

(ФИО)

Место печати

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

Приложение
к распоряжению _____
от _____ № _____

Реквизиты счета для перечисления выплаты

ФИО получателя	Расчетный счет получателя	Банк получателя	ИНН банка получателя	БИК банка получателя	Корреспондентский счет
-------------------	---------------------------------	--------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------

1	2	3	4	5	6

Приложение № 3

Форма

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____ № _____

Об отказе в предоставлении государственной услуги

В соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 4 сентября 2024 года № 603 «О предоставлении на территории Ленинградской области меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, и о внесении изменения в постановление Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337 «Об утверждении Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области» отказать

ФИО _____

имеющему(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

в предоставлении государственной услуги в назначении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение).

Причина отказа:

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа
-----------------------------	---	---------------------------

		отсутствие права у заявителя на получение меры социальной поддержки на дату регистрации заявления в ЦСЗН	(Указываются основания такого вывода)
		представленные документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны	(Указываются основания такого вывода)
		несоответствие представленных документов условиям предоставления компенсации части расходов инвалидам с нарушением функции передвижения по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение)	(Указываются основания такого вывода)

Руководитель ЛОГКУ
«ЦСЗН»
(филиал)

(Подпись)

(ФИО)

Место печати

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

Приложение № 4

Форма

Угловой штамп ЛОГКУ «ЦСЗН»
филиал

(ФИО заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ об отказе в предоставлении государственной услуги

Уважаемый(ая)

(имя, отчество)

В соответствии с п. 2.12.2 Административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), утвержденного приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 30.09.2024 № 04-73, ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения» (далее - Учреждение) принято решение об отказе в предоставлении государственной услуги по следующим обстоятельствам:

По вопросу повторной подачи документов Вы можете обратиться:

(указывается при наличии возможности)

Уточнить информацию о режиме работы филиала Учреждения можно по номеру телефона 8(800)350-06-05 и на сайте <https://cszn.info>.

Приложение: копия решения об отказе в предоставлении государственной услуги от _____._____._____ № ____.

(наименование должности)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

Приложение № 5

Форма

Угловой штамп ЛОГКУ «ЦСЗН»

филиал

(ФИО заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о приостановлении предоставления государственной услуги

Уважаемый(ая)

(имя, отчество)

В связи с непоступлением ответа на межведомственный запрос следующих документов (сведений):

предоставление государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), Вам временно приостановлено.

Информируем, что Вы вправе представить документы, содержащие вышеперечисленные сведения, по собственной инициативе:

при личной явке:

в МФЦ;

без личной явки:

в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ.

При поступлении указанных документов (сведений) в ЛОГКУ «ЦСЗН» решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги будет принято и направлено в Ваш адрес в установленные сроки.

(наименование должности)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

Приложение № 6

Форма

Угловой штамп ЛОГКУ «ЦСЗН»

(ФИО заявителя, представителя
заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления
государственной услуги

Уважаемый(ая)

(имя, отчество)

В соответствии с п. 2.12 Административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), утвержденного приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 30.09.2024 № 04-73, Вам отказано в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

Причина отказа:

Наименование
должности
руководителя ЛОГКУ
«ЦСЗН»

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 7

Форма

(Ф.И.О. физического лица и адрес места
жительства)

(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 принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) меры социальной поддержки инвалидов с нарушением функции передвижения, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функции передвижения, в виде единовременной денежной выплаты в целях компенсации части расходов по приобретению ими жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), были выявлены следующие основания для отказа в приеме документов:

Поставить отметку «V»	Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа
	подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий	(Указываются основания такого вывода)
	представление неполного комплекта документов, подлежащих представлению заявителем в соответствии с административным регламентом	(Указываются основания такого вывода)
	несоответствие представленного заявления форме и требованиям, установленным административным регламентом	(Указываются основания такого вывода)
	представление заявителем документов, не соответствующих требованиям, установленным административным регламентом	(Указываются основания такого вывода)
	подписание заявления с комплектом документов недействительной электронной подписью либо отсутствие электронной подписи в заявлении (в случае подачи заявления в электронной форме через личный кабинет на Едином портале государственных услуг/на портале государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области);	(Указываются основания такого вывода)
	расхождение сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к заявлению документах	
	невозможность идентифицировать принадлежность документа заявителю	(Указываются основания такого вывода)
	наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего	(Указываются основания такого вывода)

	документ, либо его правопреемника	
--	-----------------------------------	--

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 МФЦ))	(подпись)	(инициалы, фамилия)	(дата)
---	-----------	------------------------	--------

М.П.

Подпись заявителя, подтверждающая получение решения об отказе в приеме документов

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

».

5. В Административном регламенте предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по предоставлению компенсации расходов на самостоятельное приобретение протезов и протезно-ортопедических изделий лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и жертвам

политических репрессий, утвержденном приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 11 ноября 2022 года № 04-67:

пункт 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.2. Государственную услугу предоставляет Ленинградское областное государственное учреждение «Центр социальной защиты населения» (далее – ЦСЗН).»;

пункт 2.4 изложить в следующей редакции:

«2.4. Срок предоставления государственной услуги составляет 10 рабочих дней со дня регистрации заявления в филиале ЦСЗН.»;

в пункте 2.8 слова «или МФЦ,» исключить;

дополнить пунктами 2.10.3 – 2.10.5 следующего содержания:

«2.10.3. Возможность выдачи заявителю результата предоставления государственной услуги в многофункциональном центре, в том числе выдачи документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных документов, направленных в многофункциональный центр по результатам предоставления государственной услуги органами, предоставляющими государственные услуги, а также выдача документов, включая составление на бумажном носителе и заверение выписок из информационных систем органов, предоставляющих государственные услуги, не предусмотрена.

2.10.4. Невозможность предоставления законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе в случае, если заявитель в момент подачи заявления выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично, обусловлена предоставлением государственной услуги только в отношении совершеннолетних.

2.10.5. Порядок предоставления результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, в том числе способы и сроки их предоставления законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, не предусмотрен, поскольку государственная услуга предоставляется только совершеннолетним.»;

в пункте 3.4:

абзацы первый и второй изложить в следующей редакции:

«3.4. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает в срок 1 рабочий день со дня регистрации заявления ЦСЗН следующие документы (сведения):

в ФГИС «ЕРН» – при наличии технической возможности, либо в органах внутренних дел.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

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

пункт 3.4.3 изложить в следующей редакции:

«3.4.3. Документы (сведения), указанные в пункте 3.4, 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 невозможности осуществления межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в связи с отсутствием запрашиваемых сведений в электронной форме;

в срок 1 рабочий день со дня регистрации заявления ЦСЗН – при необходимости представления оригиналов документов на бумажном носителе при направлении межведомственного запроса.

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.»;

пункт 3.6 дополнить абзацем следующего содержания:

«Результат государственной услуги может быть предоставлен в любом территориальном структурном подразделении ЦСЗН по выбору заявителя.»;

в приложении к административному регламенту:

пункт 1 раздела I дополнить абзацем следующего содержания:

«и) ФГИС «ЕРН» – федеральная государственная информационная система ведения единого федерального информационного регистра, содержащего сведения о населении Российской Федерации;»;

приложения 2-3 раздела V приложения изложить в следующей редакции:

«Приложение 2

(наименование филиала ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от " ____ " _____ 20 ____ г.

№ _____

О предоставлении компенсации расходов на самостоятельное приобретение протезов, протезно-ортопедических изделий

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», Порядком обеспечения протезно-ортопедической помощью лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой

Отечественной войны, и жертв политических репрессий, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 14 сентября 2016 года № 346:

1. _____,
(ФИО заявителя)

имеющему регистрацию по месту жительства
(пребывания):

_____ ,
предоставить компенсацию расходов на приобретение протезов,
протезно-ортопедических изделий (далее - денежная компенсация):

1.1. _____
(наименование)

1.2. _____

1.3. _____

на основании представленных документов и
заявления от

_____ ,
(дата заявления)

2. Перечислить компенсацию в
размере

_____ ,
(сумма прописью)

(_____) _____ копеек на счет заявителя
_____ рублей _____

(сумма цифрами)

(представителя _____)
заявителя _____

_____ ,
(ФИО)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

_____ .

Наименование
должности подписанта

(подпись)

(ФИО)

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

Приложение
к распоряжению ЦСЗН
от «__» _____ 202__ г. N _____

Реквизиты счета для перечисления компенсации

ФИО получателя	Расчетный счет получателя	Банк получателя	ИНН банка получателя	БИК банка получателя	Корреспондентский счет
1	2	3	4	5	6

Приложение 3

(наименование филиала ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

**Об отказе в предоставлении компенсации расходов на
самостоятельное приобретение протезов, протезно-ортопедических
изделий**

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и подпунктом _____ пункта 2.5 Порядка обеспечения протезно-ортопедической помощью лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и жертв политических репрессий, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 14 сентября 2016 года № 346 (далее – денежная компенсация), отказать

гр. _____ ,

(ФИО, дата рождения)

имеющему регистрацию по месту жительства
(пребывания): _____

в предоставлении компенсации расходов на приобретение протезов, протезно-ортопедических изделий:

1. _____
(наименование)
2. _____
3. _____

в связи с тем,
что _____

(указать причину отказа)

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Исп. _____

(Ф.И.О., телефон)

».