**КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ**

**ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

**от \_\_ июля 2021 г. № \_\_**

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5**

**«Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения»**

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством приказываю:

1. Внести в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней с даты его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Председатель комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области А.Е. Толмачева

Приложение

к приказу комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области

от \_\_.07.2021 № \_\_

ИЗМЕНЕНИЯ, которые вносятся в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения»

1. В приложении 6 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан за счет средств областного бюджета):

в пункте 1.2:

в первом абзаце подпункта 1.2.4 слово «является» заменить словом «являются»;

в подпункте 1.2.5:

дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

«3) одного из родителей или супруги (супруга) не вступившей (вступившего) в повторный брак погибшего (умершего) сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в органах внутренних дел Российской Федерации.»

подпункт 1.2.9 изложить в следующей редакции:

«1.2.9. Государственной услуги по назначению ежегодной денежной выплаты, компенсационных выплат лицам, удостоенным звания «Почетный гражданин Ленинградской области», ежегодной денежной выплаты их нетрудоспособному супругу (супруге), не вступившему (вступившей) в новый брак, в случае смерти Почетного гражданина Ленинградской области являются физические лица (далее - заявители) из числа граждан Российской Федерации, имеющих звание «Почетный гражданин Ленинградской области».»

дополнить новыми абзацами следующего содержания:

«В случае если заявитель имеет право на ежемесячную денежную выплату по нескольким основаниям, так как относится к одной из следующих категорий:

ветеран труда,

ветеран военной службы,

жертва политических репрессий,

труженик тыла,

ветеран труда Ленинградской области,

лицо, родившееся в период с 3 сентября 1927 г. по 3 сентября 1945 г.,

мера социальной поддержки предоставляется в случае неполучения заявителем аналогичной меры за счет средств федерального бюджета, либо иного субъекта Российской Федерации и только по одному основанию по выбору лица.

В случае если заявитель имеет право на ежемесячную денежную выплату, так как относится к одной из следующих категорий:

инвалид с детства по зрению первой группы,

неработающий инвалид с детства по зрению второй группы;

инвалид боевых действий,

супруга (супруг) или один из родителей погибшего (умершего) инвалида боевых действий,

мера социальной поддержки предоставляется независимо от получения ежемесячных денежных выплат по иным основаниям.»;

в абзаце пятом пункта 1.3 слова «ГБУ ЛО «МФЦ» заменить словами «ГБУ ЛО «МФЦ» или МФЦ»;

подпункт 2.2.1 изложить в следующей редакции:

«2.2.1. В предоставлении государственной услуги участвуют:

ЦСЗН;

Действующие филиалы, отделы и удаленные рабочие места МФЦ.»;

абзац пятый подпункта 2.2.2 признать утратившим силу;

абзац пятый подпункта 2.3.1 признать утратившим силу;

в пункте 2.4 число «12» заменить числом «9»;

в пункте 2.6:

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) Для предоставления государственной услуги заполняется заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему регламенту:

лично заявителем при обращении на ЕПГУ/ПГУ ЛО;

специалистом МФЦ при личном обращении заявителя (представителя заявителя) в МФЦ, при обращении в МФЦ необходимо предъявить удостоверение личности.

Заявление заполняется на основании сведений, указанных в следующих документах:

удостоверяющих личность заявителя, представителя заявителя;

СНИЛС, ИНН;»;

подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) документы, удостоверяющие личность:

представителя заявителя, в случае, когда полномочия уполномоченного лица подтверждены доверенностью в простой письменной форме (паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина РФ по форме N 2П, удостоверение личности военнослужащего РФ);

иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца – для государственных услуг, указанных в подпунктах   
1.2.1, 1.2.8 и 1.2.10 пункта 1.2 настоящего регламента;»;

дополнить подпунктом 3.1 следующего содержания:

«3.1) для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.1 настоящего регламента заявитель дополнительно к документам, перечисленным в подпунктах 1 – 3 пункта 2.6 настоящего регламента, при отсутствии регистрации по месту жительства или по месту пребывания на территории Ленинградской области, предоставляет копию решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенную судебным органом.»

подпункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.1 пункта 1.2 настоящего регламента заявитель дополнительно к документам, перечисленным в подпунктах 1 – 3 пункта 2.6 настоящего регламента, представляет документы, подтверждающие право на меры социальной поддержки:

для ветеранов труда и ветеранов военной службы – удостоверение ветерана либо удостоверение ветерана военной службы установленного образца Российской Федерации;

для тружеников тыла – удостоверение о праве на льготы либо удостоверение ветерана Великой Отечественной войны установленного образца Российской Федерации;

для жертв политических репрессий – свидетельство о праве на льготы либо справку о реабилитации либо справку о признании пострадавшим от политических репрессий;

для заявителей, получающих пожизненное содержание за работу (службу) – справка о пожизненном содержании за работу (службу);»;

подпункт «е» подпункта 7 признать утратившим силу;

подпункт 11 изложить в следующей редакции:

«11) для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.9 пункта 1.2 настоящего регламента, заявитель дополнительно к документам, перечисленным в подпунктах 1 – 3 пункта 2.6 настоящего регламента, представляет:

удостоверение Почетного гражданина Ленинградской области;

документы о найме жилого помещения и документы, подтверждающие фактические расходы по проезду (включая страховой взнос на обязательное личное страхование пассажиров на транспорте, оплату услуг по оформлению проездных документов, предоставлению в поездах постельных принадлежностей). Документы о найме жилого помещения и документы, подтверждающие фактические расходы по проезду, представляются в течение трех месяцев с даты убытия из Ленинградской области, указанной в проездном документе;

документы, подтверждающие понесенные затраты по оплате стоимости путевки в организации санаторно-курортного лечения, находящиеся на территории Российской Федерации;»

пункт 2.7 изложить в следующей редакции:

«2.7. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает следующие документы (сведения) на заявителя и членов семьи:

1) в органах внутренних дел:

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

сведения о регистрации по месту жительства, по месту пребывания гражданина Российской Федерации;

сведения о выдаче или продлении срока действия вида на жительство иностранному гражданину или лицу без гражданства, для получения государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.1, 1.2.8 и 1.2.10 пункта 1.2 настоящего регламента;

2) в органе Пенсионного фонда Российской Федерации:

сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;

документы (сведения) о размере пенсии и иных выплатах - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита», для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения о заработной плате или доходе, на которые начислены страховые взносы, для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения о получении (неполучении, прекращении получения) ежемесячной денежной выплаты из федерального бюджета - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита», для получения государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.1-1.2.3 и 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения о факте трудовой деятельности, для получения государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.4 и 1.2.5 (запрашивается при отсутствии дохода) пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения из ФГИС ФРИ об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита», для получения государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.4, 1.2.5, 1.2.9 и 1.2.11 пункта 1.2 настоящего регламента;

3) в органе социальной защиты населения субъекта Российской Федерации и подведомственных ему учреждений:

документы (сведения) о получении (неполучении) государственной услуги, предусмотренной настоящим регламентом, по прежнему месту жительства либо по месту постоянной регистрации в Российской Федерации - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;

сведения, подтверждающие присвоение звания «Ветеран труда Ленинградской области», для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.2 пункта 1.2 настоящего регламента;

4) в органе, осуществляющем пенсионное обеспечение (за исключением Пенсионного фонда):

сведения о размере пенсии и иных выплатах, для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения о получении (неполучении, прекращении получения) ежемесячной денежной выплаты из федерального бюджета, для государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.1-1.2.3 и 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

5) в органе Федеральной налоговой службы:

сведения о доходах лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, по форме 3-НДФЛ (общая система налогообложения), для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения из декларации о доходах физических лиц 3 –НДФЛ, для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения 2 - НДФЛ, для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения о государственной регистрации рождения, для получения государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.4 и 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения о государственной регистрации заключения брака, для получения государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.4-1.2.6 и 1.2.9 пункта 1.2 настоящего регламента;

сведения о государственной регистрации смерти, для получения государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.4, 1.2.5, 1.2.8 и 1.2.9 пункта   
1.2 настоящего регламента;

сведения о государственной регистрации перемены имени;

сведения о государственной регистрации расторжения брака, для получения государственной услуги, указанной в подпунктах 1.2.4, 1.2.5 и 1.2.9 пункта 1.2 настоящего регламента, для остальных государственных услуг указанных в пункте   
1.2 запрашивается в случае перемены фамилии в связи с расторжением брака;

сведения о государственной регистрации установления отцовства, для получения государственных услуг, указанных в подпунктах 1.2.4 и 1.2.5 пункта   
1.2 настоящего регламента;

При отсутствии технической возможности на момент запроса документов (сведений), указанных в настоящем подпункте, посредством автоматизированной информационной системы межведомственного электронного взаимодействия Ленинградской области, документы (сведения) запрашиваются на бумажном носителе.»;

подпункт 2.7.1 дополнить абзацами следующего содержания:

«Для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.1 пункта 1.2 настоящего регламента заявитель, проживающий в Ленинградской области, имеет право предоставить:

документы, подтверждающие проживание на территории Ленинградской области (документы регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания (копия паспорта, свидетельство о регистрации по мету пребывания (форма № 3));

справку (сведения) о получении (неполучении) государственной услуги, предусмотренной настоящим регламентом, по прежнему месту жительства либо месту пребывания в Российской Федерации;

Для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.5 пункта 1.2 настоящего регламента заявитель, проживающий в Ленинградской области, имеет право предоставить:

справку с основного места работы и со всех мест дополнительной работы о доходах;

справку о доходах от занятия предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе хозяйства без образования юридического лица;

заявитель, являющийся индивидуальным предпринимателем, вправе представить документы, предусмотренные налоговым законодательством Российской Федерации в зависимости от избранной индивидуальными предпринимателями системы налогообложения, которая удостоверяется документом налогового органа:

при применении общих условий установления налогов и сборов и упрощенной системы налогообложения - книгу учета доходов и расходов и хозяйственных операций индивидуального предпринимателя на бумажных носителях, либо книга учета доходов и расходов и хозяйственных операций индивидуального предпринимателя на бумажных носителях и первичные учетные документы, подтверждающие расходы за расчетный период (в случае если объектом налогообложения являются доходы, не уменьшенные на величину расходов);

физические лица, в том числе, индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность в рамках налоговых режимов «упрощенная система налогообложения», «патентная система налогообложения», «налог на профессиональный доход», «общий режим налогообложения», «единый сельскохозяйственный налог», вправе предоставить следующие документы (сведения) о доходах:

выписку из книги учета доходов и расходов (учета доходов), заверенную подписью заявителя и печатью (при наличии), с указанием доходов, учитываемых при исчислении налоговой базы, и расходов за расчетный период (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) и идентификационного номера налогоплательщика;

сведения о произведенных расчетах, связанных с получением доходов от реализации товаров (работ, услуг, имущественных прав), являющихся объектом налогообложения, переданных в налоговый орган, полученных из мобильного приложения «Мой налог» и (или) через уполномоченного оператора электронной площадки и (или) уполномоченной кредитной организацию.»;

пункт 2.8 изложить в следующей редакции:

«2.8. Основанием для приостановления предоставления государственной услуги является:

установление факта наличия в заявлении и(или) документах (сведениях), предоставленных заявителем, недостоверной и(или) неполной информации и возврат в соответствии с пунктом 2.5 Порядка предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, ЛОГКУ "ЦСЗН" заявления и(или) документов (сведений) заявителю на доработку с указанием информации, подлежащей корректировке. В этом случае срок принятия решения о назначении либо отказе в назначении ежемесячной выплаты приостанавливается на 5 рабочих дней.»;

пункт 2.9 изложить в следующей редакции:

«2.9. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги:

1) представление неполного комплекта документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными актами для оказания услуги, подлежащих представлению заявителем:

- представление неполного комплекта документов, которые подлежат представлению заявителем в соответствии с пунктом 2.6 настоящего административным регламентом для предоставления соответствующей государственной услуги;

2) представленные заявителем документы не отвечают требованиям, установленным административным регламентом:

- отсутствие или ненадлежащее оформление документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина (при подаче документов представителем гражданина).

3) Отсутствие права на предоставление государственной услуги:

- выявление предоставляемой взаимоисключающей меры заявителю на основе сведений, полученных в результате межведомственного взаимодействия АИС «Межвед ЛО».

пункт 2.10 изложить в следующей редакции:

«2.10. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги:

1. отсутствие у заявителя права на получение государственной услуги:

- превышение среднедушевого денежного дохода семьи (среднего денежного дохода пенсионера) у лиц, указанных в подпункте 1.2.5 пункта 1.2 настоящего административного регламента, по отношению к критерию нуждаемости, установленному в соответствии со статьей 1.7 Социального кодекса;

-получение ежемесячной выплаты в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации, нормативным правовым актом иного субъекта Российской Федерации либо Социальным кодексом (за исключением лиц, являющимися инвалидами с детства по зрению I группы, неработающими инвалидам с детства по зрению II группы, инвалидам боевых действий);

2) представленные заявителем документы не отвечают требованиям, установленным административным регламентом:

-представление документов, не отвечающих требованиям пунктов 2.6.3-2.6.5 настоящего регламента;

- обращение родителя погибшего (умершего) инвалида боевых действий в случае назначения ежемесячной выплаты второму родителю погибшего (умершего) инвалида боевых действий, супруге (супругу) погибшего (умершего) инвалида боевых действий;

- обращение супруги (супруга) погибшего (умершего) инвалида боевых действий в случае назначения ежемесячной выплаты одному из родителей погибшего (умершего) инвалида боевых действий;

абзац второй пункта 2.13 признать утратившим силу;

абзац третий подпункта 3.2.4 изложить в следующей редакции:

«в личном кабинете на ЕПГУ или на ПГУ ЛО заполнить в электронном виде заявление на оказание государственной услуги с приложением к заявлению электронных документов. Для государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.2 пункта 1.2 настоящего регламента, на основании сведений, полученных из государственных информационных систем и/или полученных посредством межведомственного информационного взаимодействия (при наличии технической возможности), гражданину на ЕПГУ/ПГУ ЛО в личный кабинет направляется уведомление с предварительно заполненным заявлением на получение государственной услуги, на основании сведений, имеющихся в государственных информационных системах,;»

в абзаце третьем подпункта 3.2.6 исключить слова «документ способом, указанным в заявлении: в письменном виде почтой, либо направляет»;

подпункт 3.3.1. изложить в следующей редакции:

«3.3.1. В случае если в выданных в результате предоставления государственной услуги документах допущены опечатки и ошибки, то заявитель вправе представить в ЦСЗН непосредственно либо МФЦ непосредственно, направить посредством ПГУ ЛО или ЕПГУ подписанное заявителем, оформленное в форме электронного документа и подписанное усиленной квалифицированной электронной подписью заявление о необходимости исправления допущенных опечаток и (или) ошибок с изложением сути допущенных опечатки и (или) ошибки и приложением копии документа, содержащего опечатки и (или) ошибки.»;

пункт 6.2 изложить в следующей редакции:

«6.2. В случае подачи документов в ЦСЗН посредством МФЦ работник МФЦ, осуществляющий прием документов, представленных для получения государственной услуги, выполняет следующие действия:

а) удостоверяет личность заявителя или личность и полномочия представителя заявителя - в случае обращения физического лица;

б) определяет предмет обращения;

в) проводит проверку, посредством межведомственного запроса в АИС «Соцзащита», сведений о получаемых заявителем мерах социальной поддержки до приема документов (при технической возможности), в случае выявления наличия взаимоисключающей региональной меры социальной поддержки, работник МФЦ предлагает заявителю отказаться от ее получения, отметив соответствующий пункт в заявлении;

г) проводит проверку правильности заполнения заявления;

д) проводит проверку укомплектованности пакета документов;

е) осуществляет сканирование представленных документов, формирует электронное дело, все документы которого связываются единым уникальным идентификационным кодом, позволяющим установить принадлежность документов конкретному заявителю и виду обращения за государственной услугой;

ж) заверяет каждый документ дела своей электронной подписью (далее - ЭП);

з) направляет копии документов и реестр документов в ЦСЗН по месту проживания заявителя, определяемого работником МФЦ на основании представленных документов, в электронном виде (в составе пакетов электронных дел) в день обращения заявителя в МФЦ.

По окончании приема документов специалист МФЦ выдает заявителю расписку в приеме документов.»

приложение 1 к административному регламенту предоставления государственных услуг на территории Ленинградской области по назначению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан за счет средств областного бюджета изложить в новой редакции согласно приложению к приложению к настоящему приказу;

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приложению к приказу комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области

от \_\_.07.2021 № \_\_

Приложение 1

к административному регламенту

предоставления на территории Ленинградской

области государственных услуг по назначению

мер социальной поддержки отдельным категориям

граждан за счет средств областного бюджета

Форма

|  |
| --- |
| В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование ЦСЗН)  от заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя отчество заполняется заявителем)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от представителя заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя от имени заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать фамилию, имя, отчество заявителя) |
| Адрес места жительства заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)  Адрес места пребывания заявителя [[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)  Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заполняется в случае переезда)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) – при наличии  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |

З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении государственных (ой) услуг(и)

Прошу назначить (поставить отметку(и) «V»)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ежемесячную денежную выплату как: | |
|  |  | ветерану труда (ветерану военной службы) |
|  | реабилитированному лицу (лицу, признанному пострадавшим от политических репрессий) |
|  | труженику тыла |
|  | ветерану труда Ленинградской области, звание присвоено в \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. (указать год) |
|  | лицу, родившемуся в период с 03.09.1927г. по 03.09.1945г. |
|  | инвалиду с детства по зрению первой группы |
|  | неработающему инвалиду с детства по зрению второй группы, проживающему одиноко либо в семье, состоящей из неработающих инвалидов с детства первой и второй группы и (или) моих несовершеннолетних детей |
|  | инвалиду боевых действий \_\_\_\_группы |
|  | супруге (супругу) умершего инвалида боевых действий |
|  | родителю умершего инвалида боевых действий |
|  | проживавшему менее 4 месяцев в Ленинграде в период его блокады и не награжденному знаком «Житель блокадного Ленинграда» и медалью «За оборону Ленинграда». |
|  |  | единовременную выплату в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_летним юбилеем совместной жизни |
|  | денежную компенсацию стоимости проездных документов (билетов) для проезда в пассажирских или скорых поездах дальнего следования, предусмотренной для жертв политических репрессий | |
|  | единовременную денежную выплату на погребение умершей жертвы политических репрессий | |
|  | ежегодную денежную выплату и компенсационную выплату лицам, удостоенным звания «Почетный гражданин Ленинградской области»: | |
|  |  | ежегодную денежную выплату в размере 90000 рублей |
|  |  | компенсацию расходов по проезду от своего места жительства в Ленинградскую область и обратно (в пределах Российской Федерации) |
|  |  | компенсацию расходов по проживанию в Ленинградской области во время проведения дней Ленинградской области |
|  | компенсационную выплату на погребение умершего Почетного гражданина Ленинградской области за счет средств областного бюджета Ленинградской области исходя из фактических затрат в связи с погребением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество умершего) | |
|  | дополнительное пожизненное ежемесячное материальное обеспечение лицам, награжденным знаком отличия Ленинградской области «За заслуги перед Ленинградской областью» | |

примечание: компенсационные расходы оплачиваются гражданам, не являющимся жителями Ленинградской области, по факту понесенных расходов.

Пенсию получаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование органа)

Сведения о заявителе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | |
| Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения) |  | |
| Документ, удостоверяющий личность | паспорт | |
| серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| наименование органа, выдавшего документ |  |
| код подразделения |  |
| Сведения о перемене имени, заключении и расторжении брака (при наличии) | вид документа (свидетельство, справка, извещение) |  |
| серия и номер |  |
| номер и дата актовой записи |  |
| место выдачи документа (орган ЗАГС) |  |
| выдан повторно |  |
| ИНН | номер |  |

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | |
| Документ, удостоверяющий личность | паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина РФ по форме N 2П, удостоверение личности военнослужащего РФ  (нужно подчеркнуть) | |
| серия и номер |  |
| наименование органа, выдавшего документ |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |

Просим поставить отметку(и) «V»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | аналогичную меру социальной поддержки по иным основаниям не получаю | |
|  | являюсь получателем аналогичной меры социальной поддержки по иным основаниям, а именно: | |
|  | ветеран труда (ветеран военной службы) |
|  | реабилитированное лицо (лицо, признанное пострадавшим от политических репрессий) |
|  | труженик тыла |
|  | ветеран труда Ленинградской области |
|  | лицо, родившееся в период с 03 сентября 1927г. по 03 сентября 1945г. |
|  | из средств федерального бюджета, либо иного субъекта Российской Федерации |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Отказ от предоставления аналогичной (взаимоисключающей) региональной меры социальной поддержки, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (вписать наименование МСП, от которой отказывается заявитель)  подтверждаю (поставить отметку «V», в случае выбора в пользу текущей меры социальной поддержки) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Уведомлен о том, что региональная мера социальной поддержки (ежемесячная денежная выплата) предоставляется при условии отказа от получения взаимоисключающей меры социальной поддержки (поставить отметку «V») |

Инвалидность установлена (заполняется для заявителей, претендующих на получение социальной выплаты как лица, имеющие инвалидность) (заполнить сведения):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения в отношении заявителя: | | |
| причина инвалидности |  | |
| группа инвалидности |  | |
| дата установления инвалидности |  | |
| инвалидность установлена на срок до |  | |
| наименование органа, установившего инвалидность |  | |
| Сведения в отношении члена (ов) семьи, учитываемых при предоставлении государственной услуги: | | |
| ФИО члена семьи | |  |
| причина инвалидности | |  |
| группа инвалидности | |  |
| дата установления инвалидности | |  |
| инвалидность установлена на срок до | |  |
| наименование органа, установившего инвалидность | |  |
| ФИО члена семьи | |  |
| причина инвалидности | |  |
| группа инвалидности | |  |
| дата установления инвалидности | |  |
| инвалидность установлена на срок до | |  |
| наименование органа, установившего инвалидность | |  |

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

Предупрежден(а) о том, что:

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись заявителя (представителя заявителя)

|  |
| --- |
| base_1_349389_32768 Денежные средства прошу выплачивать через кредитную организацию (для направления средств земельного капитала в Ленинградской области на приобретение в собственность земельного участка указываются сведения о банковских счетах всех продавцов, указанных в договоре купли-продажи земельного участка) |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

|  |
| --- |
| Или: |
| base_1_349389_32769 Денежные средства прошу выплачивать через почтовое отделение: |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес получателя |  |
| Номер почтового отделения |  |

Единовременную выплату в связи с юбилеем совместной жизни просим перечислить на имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО получателя)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

на имя[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. получателя)

в размере2 \_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

|  |
| --- |
| base_1_349389_32768 Денежные средства прошу выплачивать через кредитную организацию (для направления средств земельного капитала в Ленинградской области на приобретение в собственность земельного участка указываются сведения о банковских счетах всех продавцов, указанных в договоре купли-продажи земельного участка) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО |  | 2 |
| Наименование кредитной организации |  | 2 |
| БИК кредитной организации |  | 2 |
| ИНН кредитной организации |  | 2 |
| КПП кредитной организации |  | 2 |
| Номер счета заявителя |  | 2 |

|  |
| --- |
| Или: |
| base_1_349389_32769 Денежные средства прошу выплачивать через почтовое отделение: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | |  | 2 | | |
| Адрес получателя | |  | 2 | | |
| Номер почтового отделения | |  | 2 | | |
| К заявлению прилагаю: | | | | |
| N п/п | Наименование документа | | | Количество документов | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Согласен(а) на обработку персональных данных (поставить отметку «V») |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения, указанные в заявлении, достоверны |  |  |  |

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

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку «V»):

|  |  |
| --- | --- |
|  | выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу [<\*>](#P464): Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ |
|  | направить по электронной почте, указать электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Заполняется специалистом МФЦ:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление зарегистрировано в ЦСЗН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. не требует заполнения для получения услуги «Назначение ежемесячной денежной выплаты лицам, удостоенным звания «Ветеран труда Ленинградской области» [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае перечисления выплаты второму супругу [↑](#footnote-ref-2)