Организации, желающие принять участие в обслуживании сертификата на бумажном носителе на предоставление меры социальной поддержки по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления, электронного сертификата на предоставление меры социальной поддержки по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления в виде QR-кода (далее - претенденты на участие в обслуживании сертификата, электронного сертификата) подают [**заявку**](#P524)на включение в реестр в уполномоченный орган по ведению реестра по форме согласно приложению к настоящему Положению с приложением к ней следующих документов.

**Сертификат соответствия** изготавливаемой сложной ортопедической обуви [ГОСТ Р 54407-2020](consultantplus://offline/ref=516BE8F1485E738B95CFD4C96C41CA19E9BA2BA90F6DA3A306DF13E4204090220F38FD46C5A736CAFABEB8E5D2W4K) "Обувь ортопедическая. Общие технические условия", [ГОСТ Р 57761-2017](consultantplus://offline/ref=516BE8F1485E738B95CFD4C96C41CA19EABA27A4016DA3A306DF13E4204090220F38FD46C5A736CAFABEB8E5D2W4K) "Обувь ортопедическая. Термины и определения", полученного по добровольной системе сертификации ГОСТ Р;

**документа о наличии технических условий**, необходимых для обслуживания электронного сертификата (при подаче заявки на включение в реестр на обслуживание электронного сертификата). Требования к технологическим, программным и лингвистическим средствам обеспечения пользования информацией о выданных электронных сертификатах устанавливаются правовым актом комитета по социальной защите населения Ленинградской области.

1. Заявка на включение в реестр отклоняется в случаях:

а) наличия в заявке неполных или неточных сведений;

б) несоответствия технических условий, имеющихся у претендента на участие в обслуживании электронного сертификата, требованиям к технологическим, программным и лингвистическим средствам обеспечения пользования информацией о выданных электронных сертификатах.

2. При поступлении в уполномоченный орган заявки на включение в реестр с приложенными документами, указанными в [пункте 11](#P465) настоящего Положения, уполномоченный орган принимает решение о включении (об отказе во включении) в соответствующий подреестр реестра.

Одна организация может быть включена в два подреестра.

3. Организация, участвующая в обслуживании электронного сертификата, обеспечивает обслуживание электронного сертификата, в том числе:

а) считывание QR-кода;

б) формирование и направление запроса в систему обслуживания электронного сертификата о сроке действия и стоимости электронного сертификата;

в) изготовление сложной ортопедической обуви с индивидуальными параметрами изготовления с использованием электронного сертификата в пределах стоимости электронного сертификата;

г) передачу в систему обслуживания электронного сертификата сведений о наименовании и стоимости изготовленной сложной ортопедической обуви с индивидуальными параметрами изготовления для списания ее стоимости;

д) ежедневное направление в систему обслуживания электронного сертификата реестра совершенных за текущий день транзакций;

е) соблюдение установленных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=516BE8F1485E738B95CFD7DC7541CA19EFB120A20267FEA90E861FE6274FCF271A29A549C4BA28C3EDA2BAE724DBW4K) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" требований к обработке персональных данных, доступ к которым был предоставлен организации в рамках обслуживания электронного сертификата.

(Форма)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В ЛОГКУ "ЦСЗН" | | | | |
|  | от |  | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество, должность) | | | | |
|  |  | | | | |
|  | (наименование юридического лица/ | | | | |
|  |  | | | | |
|  | индивидуального предпринимателя) | | | | |
|  | Юридический адрес: | | |  | |
|  |  | | | | |
|  | Фактический адрес: | |  | | |
|  |  | | | | |
|  | Контактный телефон: | | |  | |
|  | Адрес электронной почты: | | | |  |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |
| ЗАЯВКА  на включение в реестр организаций,  участвующих в предоставлении меры социальной поддержки  по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью  с индивидуальными параметрами изготовления | | | | | |
|  | | | | | |
| Прошу с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года включить в реестр организаций, участвующих в предоставлении меры социальной поддержки по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления, через использование:  сертификата на бумажном носителе в виде именного документа на бланке установленного образца;  электронного сертификата в виде QR-кода.  Сведения о юридическом лице/индивидуальном предпринимателе: | | | | | |
|  | | | | | |
| (полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя) | | | | | |
|  | | | | | |
| (ОГРН/ОГРНИП/ИНН) | | | | | |
| Гарантирую полноту и достоверность представляемых сведений.  Гарантирую соблюдение установленных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=516BE8F1485E738B95CFD7DC7541CA19EFB120A20267FEA90E861FE6274FCF271A29A549C4BA28C3EDA2BAE724DBW4K) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" требований к обработке персональных данных, доступ к которым будет предоставлен в рамках обслуживания электронного сертификата. | | | | | |
|  | | | | | |
| Приложение: на \_\_\_ л. | | Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица/  индивидуальный предприниматель |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |
|  | | | |
| Место печати. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В ЛОГКУ "ЦСЗН"  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, должность)  фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  юридичексий адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Информация,

подтверждающая наличие технических условий, необходимых для обслуживания электронного сертификата

В целях обслуживания электронного сертификата подтверждаю наличие мобильного устройства с операционной системой Android версии 5.0 и выше, имеющего доступ к  информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и оснащенного оптическим прибором для фиксации визуального изображения (видеокамерой).

Гарантирую полноту и достоверность представляемых сведений. Гарантирую соблюдение установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О  персональных данных" требований к обработке персональных данных, доступ к которым будет предоставлен в рамках обслуживания электронного сертификата.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Руководитель юридического

лица/индивидуальный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

предприниматель (подпись) (ФИО)

Место печати