

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15.06.2022

№ 04-31

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 приказываю:

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 возложить на первого заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области.

Председатель комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области



А. Е. Толмачева

Приложение  
к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 15.06.2022 № 04-31

**ИЗМЕНЕНИЯ,**

которые вносятся в отдельные приказы комитета по социальной защите населения  
Ленинградской области

1. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 4 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверений льготным категориям граждан»:

в приложении 1 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверения единого образца отдельным категориям граждан):

пункт 2.6.1 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) В случае если заявитель выбрал способ перечисления ежемесячной денежной выплаты гражданам, указанным в подпункте 5 подпункта 1.2.1 (труженикам тыла), назначаемой беззаявительно в соответствии с Порядком предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, путем перечисления на текущий счет получателя, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый указанным получателем в кредитной организации - справку (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления денежной выплаты.»;

приложение 1 к административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверения единого образца отдельным категориям граждан изложить согласно приложению 1 к настоящему приложению;

в приложении 5 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по присвоению звания «Ветеран труда» и выдаче удостоверения ветерана):

пункт 2.6.1 дополнить подпунктом 4 следующего содержания:

«4) В случае если заявитель выбрал способ перечисления ежемесячной денежной выплаты, назначаемой беззаявительно в соответствии с Порядком предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, путем перечисления на текущий счет получателя, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый указанным получателем в кредитной организации - справку (распечатка с сайта кредитной организации) о



реквизитах кредитной организации и открытого в ней текущего счета в рублях для перечисления ежемесячной денежной выплаты.»;

приложение 1 к административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по присвоению звания «Ветеран труда» и выдаче удостоверения ветерана изложить согласно приложению 2 к настоящему приложению;

в приложении 6 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по присвоению звания «Ветеран труда Ленинградской области» и выдаче удостоверения к почетному знаку «Ветеран труда Ленинградской области»):

пункт 2.6 дополнить подпунктом 6 следующего содержания:

«6) В случае если заявитель выбрал способ перечисления ежемесячной денежной выплаты, назначаемой беззаявительно в соответствии с Порядком предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, путем перечисления на текущий счет получателя, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый указанным получателем в кредитной организации - справку (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней текущего счета в рублях для перечисления ежемесячной денежной выплаты.»;

приложение 1 к административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по присвоению звания «Ветеран труда Ленинградской области» и выдаче удостоверения к почетному знаку «Ветеран труда Ленинградской области» изложить согласно приложению 3 к настоящему приложению.

2. В приказе 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»:

подпункт 1.41 изложить в следующей редакции:

«1.41. Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по выдаче удостоверения «Дети Великой Отечественной войны, проживающие в Ленинградской области» (приложение 41).»

в приложении 41 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по выдаче удостоверения «Дети Великой Отечественной войны, проживающие в Ленинградской области»):

пункт 2.6.1 дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

«3) В случае если заявитель выбрал способ перечисления ежемесячной денежной выплаты, назначаемой беззаявительно в соответствии с Порядком предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, путем

перечисления на текущий счет получателя, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый указанным получателем в кредитной организации - справку (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней текущего счета в рублях для перечисления ежемесячной денежной выплаты.»;

приложение 1 к административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по выдаче удостоверения «Дети Великой Отечественной войны, проживающие в Ленинградской области» изложить согласно приложению 4 к настоящему приложению.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к приложению к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 15.06.2022 № 04-31

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области государственных  
услуг по выдаче удостоверения единого  
образца отдельным категориям граждан

Форма

В Комитет по социальной защите населения Ленинградской области

от заявителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заполняется заявителем)

от представителя заявителя \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя)

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении государственной услуги

Прошу выдать (поставить отметку "V")

	удостоверение ветерана Великой Отечественной войны
	удостоверение ветерана боевых действий единого образца гражданским лицам, участвовавшим в операциях при выполнении правительственных боевых заданий по разминированию территорий и объектов на территории Союза ССР и территориях других государств с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1951 года
	удостоверение о праве на меры социальной поддержки, установленных для бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны
	удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий
	удостоверение инвалида Отечественной войны
	удостоверения инвалида о праве на льготы
	дубликат удостоверения объяснения обстоятельств утраты (порчи) удостоверения

	_____ _____ _____ (указать наименование органа, выдавшего утерянное/испорченное удостоверение (в случае если записи в удостоверении не читаемы))
	переоформление удостоверения

Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения)		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
Паспорт гражданина РФ	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Место жительства	Адрес постоянной регистрации	
	Дата регистрации	
	Адрес регистрации по месту пребывания в Ленинградской области	
	Дата регистрации	
СНИЛС		
Сведения об изменении фамилии, имени, отчества (в случае изменения)	номер и дата актовой записи	
	место выдачи документа (орган ЗАГС)	
Сведения о заключении/расторжении брака	номер и дата актовой записи	
	место выдачи документа (орган ЗАГС)	

\* В случае обращения заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, в том числе иностранного гражданина или лица без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа.

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

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

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



В случае принятия решения о выдаче удостоверения ветерана Великой Отечественной войны как лицу, указанному в подпункте 4 подпункта 1 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ «О ветеранах»:

при назначении ежемесячной денежной выплаты беззаявительно в соответствии с Порядком предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, денежные средства прошу выплачивать:

на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый в кредитной организации

Или:

через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Пенсию получаю \_\_\_\_\_

(указать наименование органа)

Согласен 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 ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

при запросе документов (сведений) Комитетом, 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.

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

Проинформирован(а), что необходимо в письменной форме уведомить комитет по социальной защите населения Ленинградской области о наступлении указанных ниже обстоятельств, влекущих возврат в комитет по социальной защите населения Ленинградской области удостоверения члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, и при наступлении таких обстоятельств сдать в комитет по социальной защите населения Ленинградской области указанное выше удостоверение, оформленное комитетом по социальной защите населения Ленинградской области.

1) прекращение обучения в образовательной организации по очной форме обучения до срока его окончания (для нетрудоспособных детей, братьев, сестер, внуков, проходящих обучение в образовательных учреждениях с отрывом от производства);

2) неполучение пенсии по случаю потери кормильца (для нетрудоспособных членов семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий);

3) отсутствие трудоспособных родителей (для нетрудоспособных братьев, сестер, внуков);

4) прекращение ухода за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими 14-летнего возраста, и осуществление трудовой деятельности (для нетрудоспособного деда, бабушки, брата или сестры);

5) наличие лиц, содержащих по закону нетрудоспособных членов семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий (для нетрудоспособного деда и бабушки);

6) вступление в повторный брак (для супруги (супруга) погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий);

7) отсутствие факта одинокого проживания либо проживания с несовершеннолетним ребенком (детьми), или с ребенком (детьми) старше возраста 18 лет, ставшим (ставшими) инвалидом (инвалидами) до достижения им (ими) возраста 18 лет, или с ребенком (детьми), не достигшим (не достигшими) возраста 23 лет и обучающимся (обучающимися) в образовательных организациях по очной форме обучения (для супруги (супруга) погибшего (умершего) ветерана боевых действий).

Уведомлен о том, что возврат средств, переплаченных в качестве мер социальной поддержки, образовавшихся в результате неуведомления о наступлении указанных выше обстоятельств, производится получателем мер социальной поддержки добровольно либо указанные средства взыскиваются в судебном порядке.

Результат рассмотрения заявления прошу:

	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область, _____
	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ

Прошу выдать оформленное удостоверение в МФЦ, расположенном по адресу<\*>:



Ленинградская область,

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы заявителя  
(представителя заявителя))

\_\_\_\_\_

(дата)

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

Заполняется специалистом:

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

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи, дата)

Инвалидность установлена (информация заполняется в случае подачи документов для предоставления государственной услуги по выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны, государственной услуги по выдаче удостоверения инвалида о праве на льготы) (поставить отметку "V"):

	Нет	
Да	причина инвалидности	
	группа инвалидности	
	установлена на срок	
	наименование органа	
	дата установления инвалидности	

»

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к приложению к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 15.06.2022 № 04-31

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области государственной  
услуги по присвоению звания  
"Ветеран труда" и выдаче  
удостоверения ветерана

Форма

В Комитет по социальной защите населения Ленинградской области

от заявителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заполняется заявителем)

от представителя заявителя \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя)

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении государственных(ой) услуг(и)

Прошу выдать (поставить отметку "V")

	присвоить звание "Ветеран труда"
	выдать дубликат удостоверения ветерана объяснения обстоятельств утраты (порчи) удостоверения
	дата присвоения звания "Ветеран труда" _____
	наименование органа, присвоившего звание "Ветеран труда"



Сведения о заявителе:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Дата рождения		
Место рождения		
Место жительства	Адрес места жительства	
	Дата регистрации	
Место пребывания	Адрес места пребывания	
	Дата регистрации	
Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область (заполняется в случае переезда)		
СНИЛС		
Паспорт гражданина РФ	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Сведения об изменении фамилии, имени, отчества (в случае изменения)	Прежние фамилия, имя, отчество	
	номер и дата актовой записи	
	место выдачи документа (орган ЗАГС)	
Пенсию получаю (в случае да - указывается наименование органа либо нет)		

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

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

	код подразделения	
--	-------------------	--

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

В случае принятия решения о присвоении звания "Ветеран труда":  
при назначении ежемесячной денежной выплаты беззаявительно в соответствии с Порядком предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, денежные средства прошу выплачивать:

на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый в кредитной организации

или:

через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

К заявлению прилагаю:

N п/п	Наименование документа	Количество документов

Согласен на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).  
Предупрежден(а) о том, что:



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

при запросе документов (сведений) Комитетом, 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.

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

Результат рассмотрения заявления прошу:

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

Прошу выдать оформленное удостоверение в МФЦ, расположенном по адресу<\*>: Ленинградская область,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы заявителя  
(представителя заявителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

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

»

ПРИЛОЖЕНИЕ 3  
к приложению к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 15.06.2022 № 04-31

«Приложение 1  
к административному регламенту предоставления  
на территории Ленинградской области  
государственной услуги по присвоению звания  
"Ветеран труда Ленинградской области"  
и выдаче удостоверения к почетному знаку  
"Ветеран труда Ленинградской области"»

Форма

В комитет по социальной защите населения Ленинградской  
области

от заявителя \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заполняется заявителем)

телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении государственной услуги

Прошу присвоить звание "Ветеран труда Ленинградской области"

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Дата рождения		
Место рождения		
Место жительства	Адрес места жительства	
	Дата регистрации	
СНИЛС		
ИНН		
Паспорт гражданина РФ	серия и номер	
	дата выдачи	

	код подразделения	
Сведения об изменении ФИО (указывается ФИО до изменения, дата и номер документа/актовой записи об изменении ФИО, орган выдавший документ об изменении ФИО)		
Пенсию получаю (в случае да - указывается наименование органа либо нет)		

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

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

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

В случае принятия решения о присвоении звания "Ветеран труда Ленинградской области":

при принятии решения о назначении ежемесячной денежной выплаты беззаявительно в соответствии с Порядком предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, денежные средства прошу выплачивать:

на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый в кредитной организации

или:

через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

К заявлению прилагаю:

---



№ п/п	Наименование документа	Количество документов
1.	Согласие гражданина на обработку персональных данных	1
...		

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

при наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление меры социальной поддержки (например: перемена места жительства, изменение персональных данных), необходимо письменно известить Комитет через МФЦ либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

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

Сведения, указанные в заявлении,  
достоверны

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы заявителя  
(представителя заявителя))

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

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

Прошу выдать почетный знак "Ветеран труда Ленинградской области" и удостоверение к почетному знаку "Ветеран труда Ленинградской области" в МФЦ, расположенном по адресу<sup>1</sup>: Ленинградская область, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы заявителя (представителя  
заявителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

<sup>1</sup> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящемся по другому адресу.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4  
к приложению к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 15.06.2022 № 04-31

«Приложение 1  
к административному регламенту предоставления  
на территории Ленинградской области  
государственной услуги по  
выдаче удостоверения  
«Дети Великой Отечественной войны,  
проживающие в Ленинградской области»

Форма

В \_\_\_\_\_  
(наименование ЦСЭН)

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

Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае переезда)

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

\_\_\_\_\_ страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) – при наличии

телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**  
о предоставлении государственных (ой) услуг(и)

Прошу (поставить отметку «V»)

	Выдать удостоверение «Дети Великой Отечественной войны, проживающие в Ленинградской области»
	выдать дубликат удостоверения «Дети Великой Отечественной войны, проживающие в Ленинградской области»
	объяснения обстоятельств утраты (порчи) удостоверения _____

	Дата выдачи удостоверения «Дети Великой Отечественной войны, проживающие в Ленинградской области» _____ наименование органа, выдавшего удостоверение _____
--	---

В случае изменения фамилии, имени, отчества указывается фамилия, имя, отчество до изменения и основание изменений (указывается обстоятельство изменения) \_\_\_\_\_

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Документ, удостоверяющий личность	вид документа	
	серия и номер	
	наименование органа, выдавшего документ	
	дата выдачи	
	код подразделения	

В случае принятия решения о выдаче удостоверения «Дети Великой Отечественной войны, проживающие в Ленинградской области»:  
 при назначении ежемесячной денежной выплаты беззаявительно в соответствии с Порядком предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 15.02.2018 № 45, денежные средства прошу выплачивать:

на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый в кредитной организации

или:

через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Согласен 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 предоставления таких документов (сведений) по собственной инициативе.

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

Результат рассмотрения заявления прошу:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область,<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ                      |
| <input type="checkbox"/> | направить по электронной почте, указанной в заявлении                              |

Прошу выдать оформленное удостоверение в МФЦ, расположенном по адресу <\*>: Ленинградская область,  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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.»