

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

25.07.2022

№ 04-43

Санкт-Петербург

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

Председатель комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области



А.Е. Толмачева

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»

В приложении 5 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, за счет средств областного бюджета):

1) подпункт 9 пункта 2.7. дополнить новым абзацем следующего содержания:

«сведения о зарегистрированном в Едином государственном реестре недвижимости праве собственности на земельный участок владельца сертификата, для получения государственной услуги, указанной в подпункте 1.2.16 пункта 1.2 настоящего регламента;»;

2) раздел III (Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур в электронном виде) дополнить пунктом 3.2. следующего содержания:

«3.2. Особенности выполнения административных процедур в электронной форме.»:

3) пункт 3.2.9. признать утратившим силу;

4) абзац четвертый пункта 6.2.1 изложить в следующей редакции:

«выдает решение об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, по форме в соответствии с приложением 8 к настоящему административному регламенту, с указанием перечня документов, которые заявителю необходимо представить для предоставления государственной услуги.»;

приложение 1 к административному регламенту (Заявление о предоставлении государственных (ой) услуг(и)) изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приложению;

дополнить новым приложением 8 к административному регламенту (Решение об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги) согласно приложению 2 к настоящему приложению.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к приложению  
к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 25.07.2022 № 04-43

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области государственных услуг  
по назначению мер социальной поддержки  
семьям, имеющим детей, за счет средств  
областного бюджета

Форма

В \_\_\_\_\_  
(наименование ЦСЗН)  
от заявителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заполняется  
заявителем)  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ электронный адрес \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственных(ой) услуг(и)

Прошу назначить/определить право (поставить отметку(и) «V»)

Меры социальной поддержки для семей, имеющих детей	
<input type="checkbox"/>	Единовременное пособие при рождении ребенка на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания
<input type="checkbox"/>	Ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента, продуктов детского питания
<input type="checkbox"/>	Ежемесячную денежную компенсацию на полноценное питание беременным женщинам, а также детям в возрасте до трех лет:
<input type="checkbox"/>	беременной женщине

	на ребенка в возрасте до двух лет
	на ребенка третьего года жизни
	Ежегодную выплату на ребенка, страдающего заболеванием целиакия
	Ежемесячную выплату на ребенка-инвалида
	Ежегодную выплату на ребенка, страдающего заболеванием фенилкетонурия
	Ежемесячную выплату на ребенка, страдающего заболеванием инсулинзависимый сахарный диабет (протекающий в детском возрасте), не имеющего инвалидность
	Ежемесячную выплату на ребенка, страдающего заболеванием врожденный буллезный эпидермолиз
	Ежемесячную выплату в связи с рождением первого ребенка в Ленинградской области
	Ежемесячную денежную компенсацию части расходов семьи на оплату жилого помещения по договору найма жилого помещения частного жилищного фонда либо по договору поднайма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда

Прошу дополнительно назначить/определить право (поставить отметку(и) «V»)

Меры социальной поддержки для многодетных (многодетных приемных) семей	
	Ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг
	Денежную выплату на приобретение комплекта детской (подростковой) одежды для посещения школьных занятий и школьных письменных принадлежностей
	Ежемесячную денежную выплату в случае рождения третьего ребенка и последующих детей
	Вынесение решения об обеспечении транспортным средством многодетных семей, воспитывающих шесть и более несовершеннолетних детей (в том числе усыновленных)
	Дополнительное единовременное пособие при рождении одновременно трех и более детей
	Единовременная денежная выплата на приобретение жилого помещения
	Вынесение решения о направлении средств земельного капитала в Ленинградской области на приобретение в собственность земельного участка

Заявляю, что за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (указывается необходимый расчетный период доходов) моя семья <\*> состоит из <1>:

<b>Сведения о ребенке, на</b>	
-------------------------------	--

<b>которого запрашивается выплата</b>		
Фамилия, имя, отчество		
Дата рождения		
Место рождения		
СНИЛС		
Реквизиты актовой записи о рождении	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Степень родства к ребенку - для родителей		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
Место жительства	Адрес места жительства	
	Дата регистрации	
	Адрес места пребывания <2>	
	Дата регистрации	
Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область - в случае переезда		
СНИЛС - для родителей		
ИНН - для родителей <3>		
Паспорт гражданина РФ	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Сведения о детях <4>		
Фамилия, имя, отчество		

Дата рождения		
Место рождения		
Адрес места жительства		
Сведения о доходах <5>	вид полученного дохода	
	сумма дохода	
Сведения о постановке на учет в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения <6>		
Сведения о трудоустройстве родителя (родителей) на дату подачи заявления (да/нет) с указанием наименования организации и даты трудоустройства <7>		
Реквизиты актовой записи о регистрации брака - для супруга/супруги	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Реквизиты актовой записи о смерти	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Сведения об изменении ФИО (указываются ФИО до изменения и основание изменений)		
Отцовство установлено - для детей <8>		
Инвалидность установлена <9>	дата установления инвалидности	
	инвалидность	

	установлена на срок до	
Аналогичную меру социальной поддержки по иным основаниям не получаю - для родителей, опекуна, попечителя (да/нет)		
В случае отсутствия у родителя трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает (поставить отметку(и) «V» <10>:	не имею трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации	
	нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и(или) лицензированию	
Имею в собственности жилое помещение на территории Ленинградской области, с указанием адреса (да/нет) <11>		
Отмечена семья за достойное воспитание в установленном порядке органами государственной власти Российской Федерации, органами	да/нет	
	наименование органа	
	дата выдачи документа	

государственной власти Ленинградской области или органами местного самоуправления Ленинградской области - для многодетных семей <12>		
--	--	--

<\*> В составе семьи указываются мать, отец, супруг (супруга), опекун, попечитель, все несовершеннолетние дети (сведения необходимы для получения единовременного пособия при рождении ребенка на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания), отец либо мать указываются согласно свидетельству о рождении ребенка.

Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержания <13>)

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Паспорт гражданина РФ <14>	серия и номер дата выдачи код подразделения	

Денежные средства прошу выплачивать на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы "Мир", открытый в кредитной организации

Или:

Денежные средства прошу выплачивать через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	



К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

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
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указанной в заявлении

Настоящим подтверждаю, что сертификат «Земельный капитал в Ленинградской области» не использован владельцем сертификата:

на приобретение земельного участка у близких родственников (супруга (супруги), бабушки (бабушки), внуков, родителей (в том числе усыновителей, иных законных представителей), детей (в том числе усыновленных, находящихся под опекой или попечительством, в том числе по договору о приемной семье), полнородных и неполнородных братьев и сестер);

на приобретение долей в праве собственности на земельный участок, за исключением случаев, если в результате такого приобретения единственным собственником такого земельного участка становится владелец сертификата.

Предупрежден(а) о том, что:

при установлении по результатам проверки отсутствия права на получение меры социальной поддержки и(или) государственной социальной помощи по причине недостоверных сведений о доходах необоснованно выплаченные гражданину средства добровольно возвращаются гражданином, а в случае спора взыскиваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

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;

при наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера мер(ы) социальной поддержки либо прекращение ее предоставления (например: перемена места

жительства; изменение номера банковского счета, персональных данных, состава семьи), необходимо письменно известить ЦСЗН через МФЦ либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств;

полученные денежные средства в виде единовременного пособия при рождении ребенка на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания и ежемесячного пособия на приобретение товаров детского ассортимента, продуктов детского питания за счет средств областного бюджета необходимо направлять по целевому назначению - на приобретение товаров детского ассортимента, продуктов детского питания.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

-----  
<1> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.9, 1.2.10, 1.2.12 - 1.2.17 Административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, за счет средств областного бюджета, утвержденного приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года №5 (далее - АР), не требуется.

<2> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.8 - 1.2.10, 1.2.12, 1.2.14 - 1.2.15, 1.2.17 АР, не требуется.

<3> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.9, 1.2.10, 1.2.12 - 1.2.17 АР, не требуется.

<4> В случае наличия других детей.

<5> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.9, 1.2.10, 1.2.12 - 1.2.17 АР, не требуется.

<6> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.9, 1.2.10, 1.2.12 - 1.2.17 АР, не требуется.

<7> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.9, 1.2.10, 1.2.12 - 1.2.17 АР, не требуется.

<8> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.9, 1.2.10, 1.2.12, 1.2.14 - 1.2.17 АР, не требуется.

<9> Требуется для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.2, 1.2.13 АР.

<10> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.9, 1.2.10, 1.2.12 - 1.2.17 АР, не требуется.

<11> Для услуги, предусмотренной пунктом 1.2.10 АР.

<12> Для услуги, предусмотренной пунктом 1.2.8 АР.

<13> Для услуг, предусмотренных пунктами 1.2.9, 1.2.10, 1.2.12 - 1.2.17 АР, не требуется.

<14> В случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к приложению  
к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 25.07.2022 № 04-43

«Приложение 8  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области государственных услуг  
по назначению мер социальной поддержки  
семьям, имеющим детей, за счет средств  
областного бюджета

---

(Ф.И.О. физического лица и адрес проживания)

---

(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  
предоставления государственной услуги

---

(наименование государственной услуги в соответствии  
с административным регламентом)

были выявлены следующие основания для отказа в приеме документов:

---

---

---

---

(указываются основания для отказа в приеме документов, предусмотренные пунктом 2.9 административного регламента)

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)

»