

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

18.05.2023

№ 04-29

Санкт-Петербург

О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 02 марта 2022 года № 04-11 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан»

В соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 02.05.2023 года № 285 «О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 11 ноября 2021 года № 711 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан», п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области 02 марта 2022 года № 04-11 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан» следующие изменения:

в приложении (Административный регламент предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан):

В пункте 1.2:

подпункт 8-1 изложить в следующей редакции:

«8-1) ветераны боевых действий, имеющие I или II группу инвалидности и относящиеся к лицам, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», выполнявшие задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года;»;

дополнить подпунктом 8-2 следующего содержания:

«8-2) ветераны боевых действий, имеющие I или II группу инвалидности и относящиеся к лицам, указанным в подпунктах 1.1, 2.2, 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»;»;

дополнить подпунктом 9-1 следующего содержания:

«9-1) граждане, страдающие злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающиеся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве;».

В пункте 2.6:

подпункт 2.6.8 изложить в следующей редакции:

«2.6.8. Для ветеранов боевых действий, имеющих I или II группу инвалидности и относящихся к лицам, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», выполнявших задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, дополнительно к документам, перечисленным в пункте 2.6 настоящего регламента, предоставляются:

удостоверение ветерана боевых действий;

справка, подтверждающая прохождение военной службы для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года (представления справки о подтверждении прохождения военной службы гражданином, призванным по частичной мобилизации в Ленинградской области и получившим единовременную денежную выплату за счет средств регионального бюджета, не требуется).».

дополнить подпунктом 2.6.9 следующего содержания:

«2.6.9. Для ветеранов боевых действий, имеющих I или II группу инвалидности и относящихся к лицам, указанным в подпунктах 1.1, 2.2, 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах» дополнительно к документам, перечисленным в пункте 2.6 настоящего регламента, предоставляются:

удостоверение ветерана боевых действий;

справка о подтверждении прохождения военной службы (для ветеранов боевых действий, относящихся к лицам, указанным в подпунктах 1.1, 2.2 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»);

документ, подтверждающий выполнение задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года (для ветеранов боевых действий, относящихся к лицам, указанным в подпункте 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»);

дополнить новым пунктом 2.6.10 следующего содержания:

«2.6.10. Для граждан, страдающих злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающихся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве, дополнительно к документам, перечисленным в пункте 2.6 настоящего регламента, предоставляется:

медицинское заключение о наличии злокачественного новообразования III или IV стадии и необходимости проведения химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве.»;

пункт 2.6.9 считать соответственно пунктом 2.6.11.

Подпункт 1 пункта 2.7 дополнить абзацем следующего содержания:

«справку об установлении инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.».

Приложение 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан) к административному регламенту предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с даты официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области П.В. Иванова.

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



А.Е. Толмачева

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 18.05.2023 № 04-29

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
по определению права на дополнительную меру
социальной поддержки в виде специального
транспортного обслуживания отдельных
категорий граждан

форма

ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения гражданина)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность/свидетельства о рождении для граждан РФ в
возрасте до 14 лет:

серия и номер

дата выдачи

кем выдан

код подразделения

гражданство

Реквизиты документа, подтверждающего сведения о месте
регистрации и(или) фактическом проживании заявителя в
Ленинградской области:

Адрес регистрации (сведения о фактическом проживании)
заявителя в Ленинградской области:

От

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,

*реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя,*

*реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя заявителя)*

Заявление

о предоставлении государственной услуги по определению права
на дополнительную меру социальной поддержки в виде
специального транспортного обслуживания отдельных
категорий граждан

Прошу предоставить мне/несовершеннолетнему гражданину
(ребенку)/доверителю

(нужное отметить)

дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного
обслуживания отдельных категорий граждан как:

| | |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | ребенку-инвалиду, имеющему ограничение способности к передвижению и нуждающемуся в обеспечении техническими средствами реабилитации в виде кресел-колясок, костылей, тростей, опор |
| | ребенку-инвалиду в возрасте до 7 лет |
| | ребенку-инвалиду по зрению |
| | ребенку-инвалиду, страдающему злокачественными новообразованиями, в том числе злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и |

| | |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | родственной им тканей |
| | ребенку, перенесшему пересадку костного мозга |
| | ребенку-инвалиду с 3 или 2 степенью ограничения способности контролировать свое поведение |
| | инвалиду, имеющему I группу инвалидности |
| | инвалиду Великой Отечественной войны |
| | участнику Великой Отечественной войны |
| | ветерану боевых действий, имеющему I или II группу инвалидности и относящемуся к лицам, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», выполнявшие задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года |
| | ветерану боевых действий, имеющему I или II группу инвалидности и относящемуся к лицам, указанным в подпунктах 1.1, 2.2, 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах» |
| | инвалиду/ребенку-инвалиду, страдающему хронической почечной недостаточностью и нуждающемуся по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии |
| | инвалиду, имеющему ограничения способности к передвижению и нуждающемуся в обеспечении техническими средствами реабилитации в виде кресел-колясок, костылей, тростей, опор |
| | инвалиду по зрению |
| | инвалиду I или II группы, имеющему 3 степень ограничения способности к трудовой деятельности, признанному инвалидом до 1 января 2010 года без указания срока переосвидетельствования |
| | гражданину, страдающему злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающемуся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве |
| | гражданину старше 80 лет |
| | бывшему несовершеннолетнему узнику концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в периоды Второй мировой войны, имеющему II группу инвалидности |

гражданину, награжденному знаком "Жителю блокадного Ленинграда"

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

_____ (_____) " ____ " _____ г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения
заявления

К заявлению прилагаю:

| Наименование документа | Количество документов |
|------------------------------------------------------|-----------------------|
| Согласие гражданина на обработку персональных данных | |
| | |
| | |
| | |

Обязуюсь в письменной форме уведомить ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуги (перемена места жительства и др.)

(подпись)

Результат рассмотрения заявления прошу:

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | выдать на руки в филиале ЦСЗН |
| <input type="checkbox"/> | направить на адрес электронной почты (указать адрес): _____ |
| <input type="checkbox"/> | направить по почте (указать адрес): _____ |

Сотрудником _____

(наименование филиала ЦСЗН)

удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

(подпись, расшифровка подписи)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты от:
- заявителя (представителя заявителя) *(нужное подчеркнуть)*
" ____ " _____ 20__ года и зарегистрированы в журнале регистрации под N ____.

Специалист ЦСЗН _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов
для предоставления государственной услуги

Заявление гр. _____

и поименованные в заявлении документы в количестве _____ штук принял и зарегистрировал " ____ " _____ 20__ г.

Специалист ЦСЗН _____

телефон _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)