

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13.09.2023

№ 04-62

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 соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 18 июля 2023 года № 506 «О денежной компенсации части расходов на приобретение топлива и(или) баллонного газа и транспортных услуг по их доставке участникам специальной военной операции и членам их семей», пунктом 3.29 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, п р и к а з ы в а ю:

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 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. 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 51 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по предоставлению денежной компенсации части расходов на приобретение топлива и(или) баллонного газа и транспортных услуг по их доставке участникам специальной военной операции и членам их семей, имеющим место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области в домах, не имеющих центрального отопления и(или) газоснабжения):

1) пункт 2.6 изложить в следующей редакции:

«2.6. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем:

заявление в адрес ЛОГКУ "ЦСЗН" о назначении денежной компенсации по форме согласно приложению 1 к настоящему регламенту, заполненное на основании:

- данных документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, в том числе военнослужащего (паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации по форме, утвержденной Приказом МВД России от 16.11.2020 N 773, удостоверение личности военнослужащего РФ);

- сведений о месте проживания заявителя;

- сведений, указанных в СНИЛС, ИНН и иных документов, подтверждающих достоверность заполняемых данных;

согласие на обработку персональных данных лиц, совместно проживающих с заявителем в жилом помещении, на которое будет предоставляться денежная компенсация (если таковые указаны в заявлении), по форме согласно приложению 2 к настоящему регламенту;

справка (сведения) о подтверждении прохождения военной службы – для категории заявителей, установленной подпунктом "а" пункта 1.2 настоящего регламента, и членов их семей;

справка (сведения) о подтверждении прохождения военной службы в зоне специальной военной операции – для категории заявителей, установленной подпунктом "б" пункта 1.2 настоящего регламента, и членов их семей;

сведения о заключении контракта о пребывании в добровольческом формировании – для категории заявителей, установленной подпунктом "в" пункта

1.2 настоящего регламента, и членов их семей;

справка из организации, ведущей учет жилищного фонда, об отсутствии центрального отопления и(или) газоснабжения в занимаемом жилом помещении в текущем году;

справка из организации, ведущей учет жилищного фонда, об отоплении жилого помещения емкостным сжиженным газом (при отоплении жилого помещения емкостным сжиженным газом);

сведения в произвольной форме, подтверждающие неполучение заявителем (прекращение предоставления) мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту предыдущего проживания (в случае переезда в Ленинградскую область из другого субъекта Российской Федерации);

копия решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом (для родителей, опекуна (попечителя) и участников специальной военной операции) (в случае отсутствия в паспорте отметки о месте жительства или сведений о регистрации по месту пребывания на территории Ленинградской области);

справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления денежной компенсации (в случае, если заявитель выбрал способ перечисления денежной компенсации, осуществляемой на основании принятого решения о получении государственной услуги, путем перечисления на текущий счет получателя, привязанный к банковской карте национальной платежной системы "Мир", открытый указанным получателем в кредитной организации);

нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации перевод на русский язык документов, подтверждающих личность заявителя, а также документов, подтверждающих право заявителя на получение денежной компенсации (в случае их выдачи компетентным органом иностранного государства), составленных на иностранном языке, заверенных печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации (при отсутствии дублирования в документе текста на русском языке);

документы, подтверждающие родственные отношения члена семьи (в случаях, когда регистрация акта гражданского состояния произведена компетентными органами иностранного государства), их нотариально удостоверенный перевод на русский язык, решение суда (для категории заявителей, установленной подпунктом "г" пункта 1.2 настоящего регламента);

справка из образовательной организации, содержащая сведения об обучении ребенка в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения (для категории заявителей, установленной подпунктом "в" пункта 1.3 настоящего регламента).

При реализации технической возможности в рамках межведомственного электронного взаимодействия сведения будут запрашиваться у соответствующих органов, имеющих эти сведения.»;

2) пункт 2.6.1 признать утратившим силу;

3) пункт 2.7 изложить в следующей редакции:

«2.7. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия

для назначения денежной компенсации запрашивает следующие документы (сведения):

- на заявителя и совместно проживающих с ним лиц (если таковые указаны в заявлении):

а) 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;

сведения о данных паспорта участника специальной военной операции;

б) в органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета - при отсутствии сведений в Государственной информационной системе Ленинградской области «Автоматизированная информационная система «Социальная защита Ленинградской области» (далее - АИС «Соцзащита»);

- только на заявителя:

в Единой государственной информационной системе социального обеспечения:

сведения об актах гражданского состояния из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния (далее - ЕГР ЗАГС), в том числе:

сведения из ЕГР ЗАГС о государственной регистрации рождения (за исключением случаев рождения ребенка на территории иностранного государства) (кроме супруга/супруги);

сведения из ЕГР ЗАГС о государственной регистрации заключения брака;

сведения из ЕГР ЗАГС о государственной регистрации смерти;

сведения из ЕГР ЗАГС о государственной регистрации перемены имени;

сведения из ЕГР ЗАГС о государственной регистрации расторжения брака;

сведения из ЕГР ЗАГС о государственной регистрации установления отцовства.

Межведомственное информационное взаимодействие осуществляется на бумажном носителе:

при невозможности осуществления межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в связи с отсутствием запрашиваемых сведений в электронной форме;

при необходимости представления оригиналов документов на бумажном носителе при направлении межведомственного запроса.»;

4) приложение 1 к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области  
денежной компенсации части расходов  
на приобретение топлива и(или) баллонного газа

и транспортных услуг по их доставке  
участникам специальной военной операции и членам их семей,  
имеющим место жительства или место пребывания  
на территории Ленинградской области в домах,  
не имеющих центрального отопления и(или) газоснабжения

Форма

В

\_\_\_\_\_  
(наименование филиала 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)

Последний адрес проживания до переезда в  
Ленинградскую область

\_\_\_\_\_  
(заполняется в случае переезда)

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

телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации части расходов на оплату части расходов на приобретение топлива и(или) баллонного газа и транспортных услуг по их доставке участникам специальной военной операции и членам их семей

Прошу назначить/определить право (поставить отметку(и) "V")

1.	Денежную компенсацию части расходов на оплату части расходов на приобретение топлива и(или) баллонного газа и транспортных услуг по их доставке, являясь:						
	участником специальной военной операции						
	супругом (супругой) участника специальной военной операции, состоящим(щей) на дату подачи заявления о назначении денежной компенсации с участником специальной военной операции в зарегистрированном браке;						
	родителем участника специальной военной операции						
	ребенком участника специальной военной операции в возрасте до 18 лет						
	ребенком участника специальной военной операции, достигшим возраста 18 лет и не достигшим возраста 23 лет и обучающимся по очной форме обучения						
	опекуном (попечителем) участника специальной военной операции, осуществлявшим опеку (попечительство) до достижения участником специальной военной операции совершеннолетия						
1.1.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) совместно с заявителем в жилом помещении, в отношении которого подается заявление о назначении денежной компенсации <1>:						
	№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Отсутствие родства (свойства) /наличие и степень родства (свойства)	Дата рождения (число, месяц, год)	Адрес места жительства/ места пребывания <2>	Реквизиты подтверждающих документов <3>	СНИЛС
	1						
	2						
	3						
1.2	в занимаемом жилом помещении (доме) отсутствует:						
	- центральное отопление; используемый вид топлива на отопление:						
		дрова					
		уголь					
		емкостной сжиженный газ					
	- центральное газоснабжение						

-----  
<1> Заполняется в случае, если по адресу жилого помещения, в отношении которого подается заявление о назначении денежной компенсации, зарегистрированы по месту жительства или по месту пребывания проживания лица помимо заявителя.

<2> Адрес места жительства/места пребывания, в отношении которого подается заявление о назначении денежной компенсации.

<3> Для детей до 14 лет - реквизиты свидетельства о рождении (номер и дата актовой записи, наименование органа, выдавшего документ).

Для детей после 14 и взрослых - реквизиты паспорта (серия и номер, дата выдачи, код подразделения).

В случае проживания совместно с заявителем лица, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

### Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения)		
Дата рождения		
Место рождения (заполняется на основании данных: паспорта/выписки из акта записи о рождении/свидетельства о рождении)		
Адрес места жительства/места пребывания		
Адрес жилого помещения, в отношении которого подается заявление о назначении денежной компенсации <1>		
Паспорт гражданина РФ <2>	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Реквизиты актовой записи о рождении <3>	серия, номер	
	дата выдачи	
	наименование органа, составившего запись	

Сведения о перемене имени, заключении и расторжении брака (при наличии)	номер и дата актовой записи	
	место выдачи документа (орган ЗАГС)	
ИНН	номер	
СНИЛС	номер	

-----  
 <1> Заполняется в случае, если адрес места жительства/места пребывания заявителя не совпадает с адресом жилого помещения, в отношении которого подается заявление о назначении денежной компенсации

<2> Для детей после 14 лет и взрослых - реквизиты паспорта (серия и номер, дата выдачи, код подразделения).

<3> Для детей до 14 лет - реквизиты свидетельства о рождении (номер и дата актовой записи, наименование органа, выдавшего документ).

В случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается документ, подтверждающий родственные отношения члена семьи и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык.

Сведения об участнике специальной военной операции (заполняется при подаче заявления членами его семьи)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения)		
Дата рождения		
Место рождения (заполняется на основании данных паспорта (при наличии сведений))		
Адрес места жительства/места пребывания		
Паспорт гражданина РФ (при наличии сведений) <*>	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
СНИЛС	номер	

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем



заявителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Паспорт гражданина РФ <*>	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Наименование и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (постановление опеки и попечительства, доверенность)	номер	
	дата	

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

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Просим поставить отметку(и) "V"

	аналогичную меру социальной поддержки по иному основанию и(или) по месту жительства или месту пребывания в Ленинградской области, не указанному в заявлении о назначении денежной компенсации, либо по месту постоянного проживания на территории другого субъекта Российской Федерации, не получаю	
	являюсь получателем аналогичной меры социальной поддержки по другому адресу	
	даю согласие на прекращение предоставления аналогичной меры социальной поддержки по другому адресу	

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	

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

<input type="checkbox"/>	выдать на руки в ЦСЗН по месту подачи заявления
<input type="checkbox"/>	выдать на руки в МФЦ по месту подачи заявления
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать электронный адрес

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) ЛОГКУ "ЦСЗН", необходимых для предоставления денежной компенсации, вопрос предоставления денежной компенсации будет рассмотрен после получения сведений и о возможности представления таких документов (сведений) по собственной инициативе;

при наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера ежемесячной денежной компенсации либо прекращение ее предоставления (например: перемена места жительства; изменение номера банковского счета, персональных данных, состава семьи), необходимо письменно известить ЛОГКУ "ЦСЗН" не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

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)»;

5) дополнить приложением 2 следующего содержания:

«Приложение 2  
к административному регламенту

предоставления на территории  
Ленинградской области  
денежной компенсации части расходов  
на приобретение топлива и(или) баллонного газа  
и транспортных услуг по их доставке  
участникам специальной военной операции и членам их семей,  
имеющим место жительства или место пребывания  
на территории Ленинградской области в домах,  
не имеющих центрального отопления и(или) газоснабжения

(Форма)

СОГЛАСИЕ  
гражданина на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя (представителя заявителя) полностью)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения,

документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя):

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

кем выдан \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

Полномочия подтверждены \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты доверенности

или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие \_\_\_\_\_

(наименование органа социальной защиты, адрес) (далее - оператор):

на обработку персональных данных иных лиц, проживающих в жилом помещении, в отношении которого подается заявление о назначении денежной компенсации (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах)

\_\_\_\_\_ (указываются фамилии, имена, отчества иных лиц)

с целью получения денежной компенсации части расходов на приобретение топлива и(или) баллонного газа и транспортных услуг по их доставке участникам специальной военной операции и членам их семей, имеющим место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области в домах, не имеющих центрального отопления и(или) газоснабжения (далее – денежная компенсация), а именно сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении денежной компенсации, а также осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (проинформирована), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору.

---

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года

Принял " \_\_ " \_\_\_\_ 20\_\_ года

---

(подпись  
специалиста)

(фамилия, инициалы)».