

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

д.д. 06. 2021

№ 04-29

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 17 февраля 2021 года № 04-6 «Об утверждении административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления»**

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством:

1. Внести в приложение к приказу комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 17 февраля 2021 года № 04-6 «Об утверждении административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления» (далее - приложение к приказу) следующие изменения:

пункт 2.6. изложить в следующей редакции:

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

1) заявление о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 1 к настоящему регламенту (к бумажному комплекту документов приобщается оригинал документа);

2) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему регламенту (к бумажному комплекту документов приобщается оригинал документа);

3) свидетельство о рождении гражданина Российской Федерации, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (для граждан Российской Федерации в

возрасте до 14 лет) (к бумажному комплекту документов приобщается копия документа);

4) документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина РФ по форме N 2П, удостоверение личности военнослужащего РФ) (к бумажному комплекту документов приобщается копия документа), за исключением случаев, когда с заявлением обращается представитель заявителя;

5) в случае если заявитель является опекуном, попечителем - документ, удостоверяющий личность, и акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя (в отношении несовершеннолетних, находящихся под опекой или попечительством). Приемный родитель представляет договор о приемной семье (к бумажному комплекту документов приобщается копия документа);

б) в случае отсутствия паспорта и(или) соответствующих отметок в паспорте несовершеннолетнего - документы, подтверждающие факт постоянного проживания несовершеннолетнего на территории Ленинградской области (к бумажному комплекту документов приобщается копия документа), а именно:

- копия решения суда об установлении факта проживания несовершеннолетнего на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области);

- нотариальное соглашение между родителями об определении места проживания ребенка либо копия решения суда, заверенная судебным органом, подтверждающая факт проживания заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу;

7) медицинское заключение о нуждаемости несовершеннолетнего в обеспечении сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления в соответствии с перечнем медицинских показаний, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области, выданное медицинской

организацией, участвующей в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области, действительное в течение двенадцати месяцев со дня выдачи (к бумажному комплекту документов приобщается **копия** документа);

8) представитель заявителя из числа уполномоченных лиц дополнительно представляет:

документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина РФ по форме N 2П, удостоверение личности военнослужащего РФ, документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца) (к бумажному комплекту документов приобщается копия листов документа, содержащих сведения о персональных данных представителя заявителя),

и один из документов, оформленных в соответствии с действующим законодательством, подтверждающих наличие у представителя права действовать от лица заявителя, а также от лица несовершеннолетнего, указанного в пункте 1.2. настоящего регламента, и определяющих условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги, а именно:

а) доверенность, удостоверенную нотариально, либо главой местной администрации поселения и специально уполномоченным должностным лицом местного самоуправления поселения или главой местной администрации муниципального района и специально уполномоченным должностным лицом местного самоуправления муниципального района (в случае если в поселении или расположенном на межселенной территории населенном пункте нет нотариуса), либо должностным лицом консульского учреждения Российской Федерации, уполномоченным на совершение этих действий;

б) доверенность, удостоверенную в соответствии с пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и являющуюся приравненной к нотариальной:

доверенности военнослужащих и других лиц, находящихся на излечении в госпиталях, санаториях и других военно-лечебных учреждениях, которые удостоверены начальником такого учреждения, его заместителем по медицинской части, а при их отсутствии старшим или дежурным врачом;

доверенности военнослужащих, а в пунктах дислокации воинских частей, соединений, учреждений и военно-учебных заведений, где нет нотариальных контор и других органов, совершающих нотариальные действия, также доверенности работников, членов их семей и членов семей военнослужащих, которые удостоверены командиром (начальником) этих частей, соединений, учреждений или заведений;

доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, которые удостоверены начальником соответствующего места лишения свободы;

доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, которые удостоверены администрацией этой организации или руководителем (его заместителем) соответствующего органа социальной защиты населения или руководителем (его заместителем) соответствующего учреждения социальной защиты населения.»;

пункт 2.6.2 признать утратившим силу;

пункт 2.7. изложить в следующей редакции:

«2.7. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает:

1) в органах внутренних дел следующие документы (сведения) на заявителя и несовершеннолетнего, интересы которого заявитель представляет:

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста (при первичном обращении либо при изменении паспортных данных);

сведения о наличии либо отсутствии регистрации по месту жительства.

2) в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации:

сведения, подтверждающие отсутствие факта установления инвалидности несовершеннолетнего;

3) в Единой системе межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия:

- сведения о государственной регистрации рождения;
- сведения о государственной регистрации заключения брака;
- сведения о государственной регистрации перемены имени;
- сведения о государственной регистрации расторжения брака;
- сведения о государственной регистрации установления отцовства.

При отсутствии технической возможности на момент запроса документов (сведений), указанных в настоящем подпункте, посредством автоматизированной информационной системы межведомственного электронного взаимодействия Ленинградской области документы (сведения) запрашиваются на бумажном носителе.»;

дополнить пунктом 2.7.4. следующего содержания:

«2.7.4. При наступлении событий, являющихся основанием для предоставления государственной услуги, ЦСЗН, предоставляющий государственную услугу, вправе:

1) проводить мероприятия, направленные на подготовку результатов предоставления государственных услуг, в том числе направлять межведомственные запросы, получать на них ответы, после чего уведомлять заявителя о возможности подать запрос о предоставлении соответствующей услуги для немедленного получения результата предоставления такой услуги;

2) при условии наличия запроса заявителя о предоставлении государственной услуги, в отношении которых у заявителя могут появиться основания для их предоставления ему в будущем, проводить мероприятия, направленные на формирование результата предоставления соответствующей услуги, в том числе направлять межведомственные запросы, получать на них ответы, формировать результат предоставления соответствующей услуги, а также предоставлять его заявителю с использованием ЕПГУ/ПГУ ЛО и уведомлять заявителя о проведенных мероприятиях.»;

в пунктах 2.6.3, 2.15.4, 2.17.3, 3.2.4, 3.2.5, в наименовании раздела 3, в подпункте «ж» пункта 6.2 слова «электронном виде» заменить словами «электронной форме»;

приложение 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги) к приложению к приказу изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 2 (Согласие гражданина на обработку персональных данных) к приложению к приказу изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета П.В.Иванова.

Председатель комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области



А.Е.Толмачева

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области государственной  
услуги по бесплатному обеспечению  
сложной ортопедической обувью  
с индивидуальными параметрами изготовления

В \_\_\_\_\_  
(наименование филиала ЛОГКУ «ЦСЗН»  
в который предоставляется заявление)

ОТ \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (иного  
законного представителя) несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_ ,  
(указать родство (мать, отец) или иной законный  
представитель)

\_\_\_\_\_ ,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ ,  
(реквизиты документа, подтверждающего право  
родителя (иного законного представителя)  
представлять интересы несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_ ,  
сведения о месте проживания

\_\_\_\_\_ ,  
на территории Ленинградской области)

\_\_\_\_\_ ,  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

**З А Я В Л Е Н И Е**  
о предоставлении государственной услуги

Прошу (поставить отметку «V»):

	выдать сертификат		
	выдать два сертификата		
	выдать дубликат сертификата:		
	утрата утраты)	(указать	причину
	порча порчи)	(указать	причину

на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (далее - сертификат) несовершеннолетнего (ей)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего		
Дата рождения несовершеннолетнего		
Место рождения несовершеннолетнего		
Гражданство несовершеннолетнего		
Место жительства несовершеннолетнего	Адрес постоянной регистрации	
	Дата регистрации	
Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего	вид документа	
	серия и номер	
	наименование органа, выдавшего документ	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Кем несовершеннолетний приходится заявителю		

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	
Документ,	вид документа	



подтверждающий право на представление интересов заявителя	серия и номер	
	наименование органа, выдавшего документ	
	дата выдачи	
	код подразделения (при наличии)	
контактный телефон, e-mail		

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Согласен(а) 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 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 ЦСЗН через МФЦ либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Дата заявления \_\_\_\_\_

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

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку «V»):

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

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

Заявление зарегистрировано \_\_\_\_\_  
(дата, регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_  
(дата приема) (подпись специалиста) (фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к приказу комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

«Приложение 2  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области государственной  
услуги по бесплатному обеспечению  
сложной ортопедической обувью  
с индивидуальными параметрами изготовления  
форма

Согласие гражданина  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (иного законного представителя), представителя заявителя полностью)  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения,  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи " " \_\_\_\_\_ г.  
кем выдан \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Полномочия подтверждены \_\_\_\_\_

*(наименование и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя; реквизиты свидетельства о рождении, подтверждающие полномочия родителя; реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия иного законного представителя)*

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» даю согласие \_\_\_\_\_,  
(ЦСЗН, адрес - далее оператор)

на обработку:

- моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии),
- персональных данных несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_ (указывается полные фамилия, имя, отчество, дата рождения),

- персональных данных заявителя:

\_\_\_\_\_ (указывается полные фамилия, имя, отчество, кем приходится несовершеннолетнему.

Заполняется в случае обращения через представителя заявителя)

с целью получения государственной услуги по бесплатному предоставлению сложной ортопедической обуви с индивидуальными параметрами изготовления, мер социальной поддержки в сфере социальной защиты населения, 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 государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

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

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

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

Принял \_\_\_\_\_  
(дата приема) (подпись специалиста) (фамилия, инициалы)