

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

03.02.2025

№ 04-12

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения  
Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 15 «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 29 июня 2018 года № 15 «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 заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области, курирующего деятельность отдела развития системы социального обслуживания.

Председатель комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области



А.Е. Толмачева

|                                        |            |
|----------------------------------------|------------|
| Государственный регистрационный номер: | 04-12      |
| Дата государственной регистрации:      | 03.02.2025 |

**Изменения,  
которые вносятся в приказ комитета по социальной защите населения  
Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 15 «Об утверждении  
административных регламентов предоставления на территории  
Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты  
населения»**

1. Пункт 2 приказа изложить в следующей редакции:

«2. Утвердить Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области или предоставления (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области (приложение 2).».

2. В приложении 2:

наименование административного регламента изложить в следующей редакции: «Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области или предоставления (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области (сокращенное наименование – предоставление инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее – Регламент, государственная услуга)»;

пункт 1.3 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:



«на сайте Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» (далее - ЦСЗН) <http://cszn.info>»;  
в пункте 1.5:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«1.5. Устное информирование заявителя осуществляется специалистами ЦСЗН лично или по телефону. При обращении за информацией представителя заявителя информация предоставляется лицу при наличии у него соответствующих полномочий»;

в абзаце втором, четвертом, пятом слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

в пункте 1.6:

в абзаце втором, четвертом и шестом слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

дополнить абзацем седьмым следующего содержания:

«Специалист ЦСЗН оказывает содействие заявителю (представителю заявителя) в размещении им заявления и документов к нему через личный кабинет заявителя, расположенный на ПГУ ЛО либо на ЕПГУ.»;

пункт 2.1 изложить в следующей редакции:

«2.1. Полное наименование государственной услуги: государственная услуга по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области или предоставлении (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области.

Сокращенное наименование государственной услуги: предоставление инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсация части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - государственная услуга, денежная компенсация, ДТСР).»;

в пункте 2.2.1:

дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«ЦСЗН»;

абзац второй считать абзацем третьим;

в абзаце втором подпункта 1 пункта 2.2.2 слова «в МФЦ» заменить словами «в филиалах, отделах, удаленных рабочих местах МФЦ»;

пункт 2.3 изложить в следующей редакции:

«2.3. Результатом предоставления государственной услуги является:

выдача (направление в электронном виде) распоряжения о передаче



в собственность инвалидам ДТСР, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области и формирование сертификата в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода по форме, утвержденной согласно приложению 2 к настоящему регламенту (при наличии технической возможности);

выдача (направление в электронном виде) распоряжения об отказе в передаче в собственность инвалидам ДТСР по форме согласно приложению 7 к настоящему регламенту;

выдача (направление в электронном виде) распоряжения о предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации по форме согласно приложениям 3, 4, 5 к настоящему регламенту;

выдача (направление в электронном виде) распоряжения об отказе в предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации по форме согласно приложению 6 к настоящему регламенту;

выдача (направление в электронном виде) распоряжения о постановке на учет инвалидов, имеющих право на предоставление ДТСР в собственность, по форме согласно приложению 13 к настоящему регламенту;

выдача (направление в электронном виде) распоряжения о возобновлении выдачи сертификатов и снятии с учета инвалидов, имеющих право на предоставление ДТСР в собственность, по форме согласно приложению 14 к настоящему регламенту.

Результат предоставления государственной услуги предоставляется в соответствии со способом, указанным заявителем при подаче заявления и документов:

при личной явке:

в филиалах, отделах, удаленных рабочих местах МФЦ;

без личной явки:

в электронном виде через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ (при наличии технической возможности).»;

в пунктах 2.4 и 2.5 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

в пункте 2.6:

абзац первый подпункта 1 изложить в следующей редакции:

«1) заявление о передаче в собственность инвалиду дополнительных технических средств реабилитации или предоставлении компенсации части его расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации согласно приложению 1 к настоящему регламенту.»;

в подпункте «в» подпункта 3 слова «приложению 10» заменить словами «приложению 12»;

в абзаце первом пункта 2.7 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;



в абзаце первом пункта 2.7.4 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;  
в пункте 2.8:

в абзаце четвертом и шестом слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;  
в абзаце четвертом слова «приложение б» заменить словами «приложение 8»;  
исключить подпункт 2 пункта 2.9;

в пункте 2.9.1:

слова «приложению 8» заменить словами «приложению 10»;

слова «КСЗН ЛО» по тексту заменить словами «ЦСЗН»;

в пункте 2.10:

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) отсутствие права у инвалида на получение в собственность ДТСР или денежной компенсации на дату регистрации заявления в ЦСЗН;»;

в подпункте 2 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) на дату регистрации заявления в ЦСЗН не истек срок использования ранее предоставленного инвалиду ДТСР такого же вида;»;

дополнить подпунктами 8 и 9 следующего содержания:

«8) непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с пунктом 2.6 настоящего регламента;

9) поступление сведений о смерти инвалида до принятия уполномоченным органом решения о передаче в собственность ДТСР или о предоставлении денежной компенсации в сроки, установленные пунктом 2.4 настоящего регламента.»;

в пункте 2.13 слова «КСЗН ЛО» заменить по тексту словами «ЦСЗН»;

в подпункте 3 пункта 2.15.1 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

в подпункте 4 пункта 2.15.3 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

пункты 3.1.1-3.1.3 изложить в следующей редакции:

«3.1.1. Предоставление государственной услуги включает в себя следующие административные процедуры:

1) прием и регистрация в ЦСЗН заявления о предоставлении государственной услуги - 1 рабочий день в соответствии с пунктом 2.13 настоящего регламента;

2) рассмотрение документов о предоставлении государственной услуги, - 4 рабочих дня с даты регистрации заявления в ЦСЗН;

3) принятие решения о предоставлении государственной услуги или об отказе в предоставлении государственной услуги - 2 рабочих дня со дня окончания рассмотрения и проведения экспертизы документов;

4) выдача (направление) заявителю электронных документов, являющихся результатом предоставления государственной услуги, - 1 рабочий день со дня принятия решения.

3.1.2. Прием и регистрация в ЦСЗН заявления о предоставлении государственной услуги.

3.1.2.1. Основание для начала административной процедуры: поступление в ЦСЗН заявления и прилагаемых к нему документов.

3.1.2.2. Содержание административного действия, продолжительность и(или) максимальный срок его выполнения: должностное лицо, ответственное за



выполнение административного действия, принимает поступившие заявление и прилагаемые к нему документы, формирует дело, в тот же день регистрирует их в соответствии с правилами делопроизводства, установленными в ЦСЗН, - 1 рабочий день.

В случае получения документов посредством МФЦ должностное лицо, ответственное за выполнение административного действия, принимает в работу электронные документы в АИС «Соцзащита» в сроки, указанные в подпункте 1 пункта 3.1.1 настоящего регламента.

В случае получения документов посредством ПГУ ЛО и(или) ЕПГУ должностное лицо, ответственное за выполнение административного действия, принимает в работу электронные документы в АИС «Соцзащита» в сроки, указанные в подпункте 1 пункта 3.1.1 настоящего регламента.

3.1.2.3. Лицо, ответственное за выполнение административного действия: должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку проектов решений.

3.1.2.4. Результат выполнения административной процедуры: регистрация заявления.

3.1.3. Рассмотрение документов о предоставлении государственной услуги

3.1.3.1. Основание для начала административной процедуры: регистрация заявления и прилагаемых к нему документов должностному лицу ЦСЗН, ответственному за формирование проекта решения.

3.1.3.2. Содержание административного действия, продолжительность и(или) максимальный срок его выполнения: проверка документов на комплектность и достоверность, направление межведомственных запросов в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления (в случае непредставления заявителем документов, предусмотренных пунктом 2.7 настоящего административного регламента), проверка сведений, содержащихся в представленных заявлении и документах, в целях оценки их соответствия требованиям и условиям на получение государственной услуги, а также формирование проекта решения по итогам рассмотрения заявления и документов в течение 4 рабочих дней с даты окончания первой административной процедуры.

3.1.3.3. Лицо, ответственное за выполнение административной процедуры: должностное лицо ЦСЗН, ответственное за формирование проекта решения.

3.1.3.4. Критерий принятия решения: наличие/отсутствие у заявителя права на получение государственной услуги.

3.1.3.5. Результат выполнения административной процедуры: подготовка проекта решения о предоставлении услуги или об отказе в предоставлении услуги.»; в пункте 3.1.4.1 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

пункт 3.1.4.2 изложить в следующей редакции:

«3.1.4.2. Содержание административного действия (административных действий), продолжительность и(или) максимальный срок его (их) выполнения: рассмотрение проекта решения, а также заявления и представленных документов должностным лицом, ответственным за принятие и подписание соответствующего решения (о предоставлении услуги или об отказе в предоставлении услуги), в сроки, указанные в подпункте 3 пункта 3.1.1 настоящего регламента.»;



в пункте 3.1.4.5 слова «подписание решения о предоставлении услуги или уведомления об отказе в предоставлении услуги» заменить словами «принятие и подписание соответствующего решения»;

в пункте 3.1.5.1 слова «принятие соответствующего решения» заменить словами «подписанное решение, являющееся результатом предоставления государственной услуги»;

пункт 3.1.5.2 изложить в следующей редакции:

«3.1.5.2. Содержание административного действия, продолжительность и(или) максимальный срок его выполнения:

Должностное лицо, ответственное за делопроизводство, регистрирует результат предоставления государственной услуги и направляет результат предоставления государственной услуги способом, указанным в заявлении, не позднее 1 рабочего дня с даты окончания третьей административной процедуры.

В случае принятия решения о передаче в собственность инвалиду ДТСР через предоставление электронного сертификата должностное лицо ЦСЗН оформляет электронный сертификат в АИС «Соцзащита» и вносит запись в реестр электронных сертификатов. Электронный образ сертификата передается заявителю посредством ПГУ ЛО и(или) ЕПГУ (при технической возможности).

При наличии у гражданина подтвержденной учетной записи на ЕПГУ, ПГУ ЛО он также вправе обратиться в ГБУ ЛО «МФЦ», где ему предоставляется возможность обращения в личный кабинет на ЕПГУ, ПГУ ЛО и вывода электронного сертификата на печать (при наличии технической возможности).»;

в абзаце четвертом пункта 3.2.4 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;  
абзацах первом и третьем пункта 3.2.6 слова «КСЗН ЛО» по тексту заменить словами «ЦСЗН»;

в пункте 3.2.7 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

в пункте 3.3.2 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

в пункте 4.1 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

в абзаце третьем и четвертом пункта 4.3 слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

абзац первый пункта 5.2 изложить в следующей редакции:

«5.2. Предметом досудебного (внесудебного) обжалования заявителем решений и действий (бездействия) ЦСЗН, должностного лица ЦСЗН, МФЦ, работника МФЦ являются в том числе:»;

пункт 5.3 изложить в следующей редакции:

«5.3. Жалоба подается в письменной форме на бумажном носителе, в электронной форме в ЦСЗН, либо в Комитет, ГБУ ЛО «МФЦ», либо в Комитет экономического развития и инвестиционной деятельности Ленинградской области, являющийся учредителем ГБУ ЛО «МФЦ» (далее - учредитель ГБУ ЛО «МФЦ»).

Жалобы на решения и действия (бездействие) работника ЦСЗН подаются руководителю ЦСЗН. Жалобы на решения и действия (бездействие) ЦСЗН подаются в Комитет.

Жалобы на решения и действия (бездействие) работника ГБУ ЛО «МФЦ» подаются руководителю многофункционального центра. Жалобы на решения и действия (бездействие) ГБУ ЛО «МФЦ» подаются учредителю ГБУ ЛО «МФЦ».



Жалоба на решения и действия (бездействие) ЦСЗН, должностного лица ЦСЗН, ответственного за предоставление государственной услуги, руководителя ЦСЗН может быть направлена по почте, через многофункциональный центр, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официального сайта ЦСЗН, ЕПГУ, а также может быть принята при личном приеме заявителя.

Жалоба на решения и действия (бездействие) многофункционального центра, работника многофункционального центра может быть направлена по почте, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официального сайта многофункционального центра, ЕПГУ, а также может быть принята при личном приеме заявителя.»;

в пункте 5.4:

в абзаце третьем слова «КСЗН ЛО, должностного лица КСЗН ЛО, ответственного за предоставление государственной услуги» заменить словами органа, предоставляющего государственную услугу, должностного лица органа, предоставляющего государственную услугу»;

в абзаце пятом слова «КСЗН ЛО, должностного лица КСЗН ЛО, ответственного за предоставление государственной услуги» заменить словами «органа, предоставляющего государственную услугу, должностного лица органа, предоставляющего государственную услугу»;

в абзаце шестом слова «КСЗН ЛО, должностного лица КСЗН ЛО, ответственного за предоставление государственной услуги» заменить словами «органа, предоставляющего государственную услугу, должностного лица органа, предоставляющего государственную услугу»;

пункт 5.6 изложить в следующей редакции:

«5.6. Жалоба, поступившая в ЦСЗН, МФЦ, учредителю МФЦ, либо вышестоящий орган подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации, а в случае обжалования отказа, органа, предоставляющего государственную услугу, МФЦ в приеме документов у заявителя либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений - в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.»;

дополнить пунктами 5.8 и 5.9 следующего содержания:

«5.8. Обжалование решения, принятого по результатам рассмотрения жалобы, осуществляется в судебном порядке.

5.9. Информация о порядке подачи и рассмотрения жалобы на решения и действия (бездействие) органа, предоставляющего государственную услугу, должностного лица органа, предоставляющего государственную услугу, либо государственного или муниципального служащего, многофункционального центра, работника многофункционального центра размещается:

на стендах в местах предоставления государственной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги;

на сайте ЦСЗН;

на сайте ГБУ ЛО «МФЦ»;



на ПГУ ЛО / ЕПГУ;

в Реестре.»;

пункт 6.1 изложить в следующей редакции:

«6.1. Предоставление государственной услуги посредством МФЦ осуществляется в обособленных подразделениях МФЦ при наличии вступившего в силу соглашения о взаимодействии между МФЦ, Комитетом экономического развития и инвестиционной деятельности Ленинградской области, КСЗН и ЦСЗН.»;

в пункте 6.2:

в абзаце первом и восьмом слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

в абзаце девятом слово «специалист» заменить словом «работник»;

пункт 6.2.1 изложить в следующей редакции:

«6.2.1. При установлении работником МФЦ следующих фактов:

а) наличие основания для отказа в приеме документов, указанного в пункте 2.9 настоящего регламента, специалист МФЦ выполняет в соответствии с настоящим регламентом следующие действия:

сообщает заявителю, какие необходимые документы ненадлежаще оформлены, недействительны или недостоверны или об отсутствии у него права на получение государственной услуги;

предлагает заявителю представить исправленный комплект необходимых документов, после чего вновь обратиться за предоставлением государственной услуги;

выдает решение об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, по форме в соответствии с приложением 9 к настоящему административному регламенту, с указанием перечня документов, которые заявителю необходимо представить для предоставления государственной услуги.

«б) представление заявителем неполного комплекта документов, указанных в пункте 2.6 - 2.6.1 настоящего административного регламента, работник МФЦ выполняет в соответствии с настоящим административным регламентом следующие действия:

сообщает заявителю, какие необходимые документы им не представлены;

выдает заявителю расписку в приеме заявления и документов с указанием, какие недостающие документы в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления ЦСЗН заявителю необходимо представить в ЦСЗН для предоставления государственной услуги;

осуществляет сканирование выданной заявителю расписки в приеме документов и приобщает ее в электронное дело.»;

в пункте 6.3:

в абзаце первом и четвертом слова «КСЗН ЛО» заменить словами «ЦСЗН»;

в абзаце третьем слова «результат предоставления услуги, полученный в автоматизированной информационной системе обеспечения деятельности многофункциональных центров (далее - АИС МФЦ)» заменить словами «полученный в электронном виде результат предоставления услуги»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«При наличии у гражданина подтвержденной учетной записи на ЕПГУ, ПГУ

ЛО в ГБУ ЛО "МФЦ" предоставляется возможность обращения в личный кабинет на ЕПГУ, ПГУ ЛО и вывода электронного сертификата на печать (при наличии технической возможности).»;

приложения 1- 10 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской  
области государственной услуги по принятию  
решения о передаче (отказе в передаче) в  
собственность инвалидам дополнительных  
технических средств реабилитации, стоимость  
которых меньше трехкратной величины  
прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических  
средств реабилитации, стоимость которых  
меньше трехкратной величины прожиточного  
минимума в Ленинградской области на душу  
населения, установленной Правительством  
Ленинградской области

Форма

В ЛОГКУ «ЦСЗН»

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью  
заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения гражданина)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты паспорта гражданина Российской Федерации: серия, номер, дата выдачи, код подразделения - для граждан от 14 лет и старше; для граждан в возрасте до 14 лет: номер актовой записи, дата актовой записи, наименование органа, составившего запись)



(СНИЛС)

---

(адрес места жительства заявителя на территории Ленинградской области, сведения о фактическом месте проживания заявителя в Ленинградской области)

---

(контактный телефон и e-mail (при наличии))

от \_\_\_\_\_

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

---

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия  
представителя заявителя)

---

реквизиты документа представителя заявителя,  
паспорта гражданина Российской Федерации:

наименование, серия, номер, дата выдачи, код  
подразделения <1> \_\_\_\_\_

---

(адрес регистрации по месту жительства)

***Заявление  
о предоставлении инвалиду в собственность дополнительных технических  
средств реабилитации или компенсации части его расходов на  
самостоятельное приобретение дополнительного технического средства  
реабилитации***

Прошу \_\_\_\_\_  
гражданину предоставить \_\_\_\_\_



(ФИО полностью, дата рождения)

в собственность дополнительное техническое средство реабилитации или компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - ДТСР) (нужное подчеркнуть):

1. \_\_\_\_\_

(наименование ДТСР)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

| № п/п | Наименование документа | Количество |
|-------|------------------------|------------|
|       |                        |            |
|       |                        |            |
|       |                        |            |

Согласен(на) на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).

Я подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной.

Со сроками оказания государственной услуги ознакомлен(а).

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), 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.

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)

Результат рассмотрения заявления прошу:

выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ (указать адрес МФЦ)

выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_  
законному представителю несовершеннолетнего: *(указать ФИО законного представителя)*

\_\_\_\_\_ ;  
документ, удостоверяющий личность законного представителя  
несовершеннолетнего:

*(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)*

направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ (Данный вариант выдачи результата возможен в случае, если заявление о предоставлении государственной услуги подано на ПГУ ЛО/ЕПГУ)

---

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя  
(представителя заявителя))

(дата)

Заполняется специалистом МФЦ:

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

---

подпись

/ \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

дата

-----  
<1> В случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа.

Приложение 2  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской  
области государственной услуги по принятию  
решения о передаче (отказе в передаче) в  
собственность инвалидам дополнительных  
технических средств реабилитации, стоимость  
которых меньше трехкратной величины  
прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических  
средств реабилитации, стоимость которых  
меньше трехкратной величины прожиточного  
минимума в Ленинградской области на душу  
населения, установленной Правительством  
Ленинградской области

Форма

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации и формирование сертификата в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода**

---

*(ФИО заявителя)*

В целях реализации областного закона от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области утвержденном постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:



Установить право \_\_\_\_\_

(указать ФИО инвалида, ребенка-инвалида)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу: \_\_\_\_\_

на передачу в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, и выдать электронный сертификат.

Наименование

должности подписанта \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Приложение 3  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской области  
государственной услуги по принятию решения о  
передаче (отказе в передаче) в собственность  
инвалидам дополнительных технических средств  
реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной  
величины прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических средств  
реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной  
величины прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№

**О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов  
на самостоятельное приобретение  
дополнительного технического средства реабилитации**

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области утвержденном постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

имеющему(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:  
\_\_\_\_\_

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация, ДТСР):

1.1. \_\_\_\_\_  
(наименование ДТСР)

1.2. \_\_\_\_\_

1.3. \_\_\_\_\_

на основании представленных документов и заявления от \_\_\_\_\_  
(дата заявления)

2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей

(сумма цифрами) \_\_\_\_\_ (сумма прописью)  
копеек на \_\_\_\_\_ ,  
счет \_\_\_\_\_

(цифрами) \_\_\_\_\_ (ФИО)

по \_\_\_\_\_ ,  
(название и реквизиты документа)



по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

Наименование

должности подписанта \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Приложение  
к распоряжению  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Реквизиты счета для перечисления компенсации

| ФИО получателя | Расчетный счет получателя | Банк получателя | ИНН банка получателя | БИК банка получателя | Корреспондентский счет |
|----------------|---------------------------|-----------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| 1              | 2                         | 3               | 4                    | 5                    | 6                      |
|                |                           |                 |                      |                      |                        |

Приложение 4  
к Административному регламенту предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области или предоставления (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской

области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№

### **О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации**

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области утвержденном постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. \_\_\_\_\_ законный представитель

(ФИО)

ребенка-инвалида \_\_\_\_\_),

(ФИО, дата рождения)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

\_\_\_\_\_

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация):

1.1. \_\_\_\_\_

(наименование ДТСР)

1.2. \_\_\_\_\_

1.3. \_\_\_\_\_,

на основании представленных документов и заявления

от \_\_\_\_\_.

(дата заявления)



2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей

(сумма  
цифрами)

(сумма прописью)

\_\_\_\_\_ копеек на \_\_\_\_\_,  
счет \_\_\_\_\_

(цифрами)

(ФИО уполномоченного  
представителя)

уполномоченного представителя, действующего в  
интересах \_\_\_\_\_

(ФИО инвалида)

по \_\_\_\_\_,

(название и реквизиты документа)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Наименование

должности подписанта \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Приложение  
к распоряжению  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Реквизиты счета для перечисления компенсации

| ФИО<br>получателя | Расчетный<br>счет<br>получателя | Банк<br>получателя | ИНН банка<br>получателя | БИК банка<br>получателя | Корреспондентс<br>кий счет |
|-------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 1                 | 2                               | 3                  | 4                       | 5                       | 6                          |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Приложение 5

к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской области  
государственной услуги по принятию решения о  
передаче (отказе в передаче) в собственность  
инвалидам дополнительных технических средств  
реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной  
величины прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических средств  
реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной  
величины прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области

### РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№

**О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов  
на самостоятельное приобретение  
дополнительного технического средства реабилитации**

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области утвержденном постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. \_\_\_\_\_ законного

(ФИО)

представителя инвалида \_\_\_\_\_

(ФИО)



имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

\_\_\_\_\_

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация):

1.1. \_\_\_\_\_

(наименование ДТСР)

1.2. \_\_\_\_\_

1.3. \_\_\_\_\_

на основании представленных документов и заявления от \_\_\_\_\_

(дата заявления)

2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей

(сумма  
цифрами)

(сумма прописью)

копеек  
счет

на

\_\_\_\_\_ (цифрами)

\_\_\_\_\_ (ФИО уполномоченного  
представителя)

уполномоченного представителя, действующего в интересах

\_\_\_\_\_ (ФИО инвалида)

по \_\_\_\_\_

(название и реквизиты документа)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Наименование  
должности подписанта \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Приложение  
к распоряжению  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Реквизиты счета для перечисления компенсации

| ФИО<br>получателя | Расчетный<br>счет<br>получателя | Банк<br>получателя | ИНН банка<br>получателя | БИК банка<br>получателя | Корреспонден<br>тский счет |
|-------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 1                 | 2                               | 3                  | 4                       | 5                       | 6                          |
|                   |                                 |                    |                         |                         |                            |

Приложение 6  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской области  
государственной услуги по принятию решения о  
передаче (отказе в передаче) в собственность  
инвалидам дополнительных технических средств  
реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной  
величины прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических средств  
реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной  
величины прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области



## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

### **Об отказе в предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации**

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области утвержденном постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127 (далее - денежная компенсация, ДТСР), отказать

\_\_\_\_\_

(ФИО инвалида, дата рождения)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

\_\_\_\_\_

в предоставлении денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации:

1. \_\_\_\_\_

(наименование ДТСР)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

в связи с тем, что \_\_\_\_\_

(указать причину отказа)

Наименование

должности подписанта \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Приложение 7  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской

области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области или предоставления (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

Форма

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**Об отказе в передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области**

*(ФИО заявителя)*

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127, отказать \_\_\_\_\_

имеющему(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу: \_\_\_\_\_,

*(указать адрес заявителя)*



в передаче в собственность ДТСП

---

*перечислить ДТСП*

---

в связи с тем, что

---

*(указать причину отказа)*

Наименование

должности подписанта

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

(ФИО)

Приложение 8  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской  
области государственной услуги по принятию  
решения о передаче (отказе в передаче) в  
собственность инвалидам дополнительных  
технических средств реабилитации, стоимость  
которых меньше трехкратной величины  
прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических  
средств реабилитации, стоимость которых  
меньше трехкратной величины прожиточного  
минимума в Ленинградской области на душу  
населения, установленной Правительством  
Ленинградской области

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о приостановлении предоставления государственной услуги**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_

(имя, отчество)

В связи с непоступлением ответа на межведомственный запрос <2>

следующих документов (сведений):

\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

предоставление государственной услуги по принятию решения о предоставлении инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, Вам временно приостановлено.

Информируем, что Вы вправе представить документы, содержащие вышеперечисленные сведения, по собственной инициативе:

при личной явке:

в МФЦ;

без личной явки:

в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ.

При поступлении указанных документов (сведений) в ЦСЗН решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги будет принято и направлено в Ваш адрес в установленные сроки.

\_\_\_\_\_  
(наименование  
должности)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Исп. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., телефон)

-----

<2> Направлен в рамках Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Приложение 9  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской  
области государственной услуги по принятию  
решения о передаче (отказе в передаче) в  
собственность инвалидам дополнительных  
технических средств реабилитации, стоимость



которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области или предоставления (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя, представителя заявителя)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в оформлении документа с исправленными опечатками (ошибками)

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_

(имя, отчество)

В соответствии с \_\_\_\_\_

(указываются наименования нормативных правовых актов, иных документов)

отказать в \_\_\_\_\_

Приложение: \_\_\_\_\_

Наименование  
должности подписанта \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области или предоставления (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

---

(ФИО заявителя, представителя заявителя)

#### УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги по принятию решения о предоставлении инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_

(имя, отчество)

В соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденном постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127, Вам отказано в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) инвалидам компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской



области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области.

Причина отказа:

Наименование

должности подписанта

/

(подпись)

(ФИО)»;

дополнить приложениями 11-14 следующего содержания:

«Приложение 11  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской  
области государственной услуги по принятию  
решения о передаче (отказе в передаче) в  
собственность инвалидам дополнительных  
технических средств реабилитации, стоимость  
которых меньше трехкратной величины  
прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических  
средств реабилитации, стоимость которых  
меньше трехкратной величины прожиточного  
минимума в Ленинградской области на душу  
населения, установленной Правительством  
Ленинградской области

(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 по принятию решения о предоставлении инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации 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)

Приложение 12  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской  
области государственной услуги по принятию  
решения о передаче (отказе в передаче) в  
собственность инвалидам дополнительных  
технических средств реабилитации, стоимость  
которых меньше трехкратной величины  
прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических  
средств реабилитации, стоимость которых  
меньше трехкратной величины прожиточного  
минимума в Ленинградской области на душу  
населения, установленной Правительством  
Ленинградской области

Примерная форма доверенности

**ДОВЕРЕННОСТЬ**  
на получение государственной услуги  
(простая письменная форма)

---

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ г. рождения,  
(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г., зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, настоящей доверенностью уполномочиваю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_ год рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

«\_\_» \_\_\_\_\_ г., зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, в целях получения государственной услуги

\_\_\_\_\_  
(наименование государственной услуги)

быть моим представителем в ЦСЗН и(или) МФЦ, в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:

- подавать от моего имени заявление на получение указанной государственной услуги с приложением всех необходимых документов;
- получать результат указанной государственной услуги;
- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной государственной услуги.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_ месяц(ев).

Доверитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. доверителя полностью)

(подпись)»



Приложение 13  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской  
области государственной услуги по принятию  
решения о передаче (отказе в передаче) в  
собственность инвалидам дополнительных  
технических средств реабилитации, стоимость  
которых меньше трехкратной величины  
прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических  
средств реабилитации, стоимость которых  
меньше трехкратной величины прожиточного  
минимума в Ленинградской области на душу  
населения, установленной Правительством  
Ленинградской области

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О постановке на учет инвалида, имеющего право на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области**

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в

Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

Поставить \_\_\_\_\_

(указать ФИО)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

\_\_\_\_\_

на учет в качестве лица, имеющего право на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области.

Руководитель  
ЛОГКУ «ЦСЗН»  
(филиал)

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

Место печати

Приложение 14  
к Административному регламенту  
предоставления на территории Ленинградской  
области государственной услуги по принятию  
решения о передаче (отказе в передаче) в  
собственность инвалидам дополнительных  
технических средств реабилитации, стоимость  
которых меньше трехкратной величины  
прожиточного минимума в Ленинградской  
области на душу населения, установленной  
Правительством Ленинградской области или  
предоставления (отказе в предоставлении)  
компенсации части расходов на самостоятельное  
приобретение дополнительных технических  
средств реабилитации, стоимость которых  
меньше трехкратной величины прожиточного  
минимума в Ленинградской области на душу  
населения, установленной Правительством  
Ленинградской области



## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О возобновлении выдачи сертификатов и снятии с учета инвалида, имеющего право на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области**

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. Возобновить выдачу сертификатов на передачу в собственность инвалида дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

2. Снять \_\_\_\_\_

*(указать ФИО)*

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

\_\_\_\_\_

с учета в качестве лица, имеющего право на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области.

3. Установить право \_\_\_\_\_

*(указать ФИО)*

на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, и выдать сертификат

---

*(указываются ФИО заявителя (представителя заявителя))*

Руководитель  
ЛОГКУ «ЦСЗН»  
(филиал)

---

Подпись

---

ФИО

Место печати