

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Комитет по социальной защите населения
Ленинградской области

ПРИКАЗ

25.03.2013г.

№ 8

Санкт-Петербург

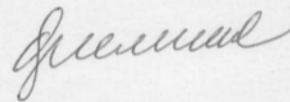
О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 27 июля 2012 года № 09 «Об утверждении административных регламентов»

В целях приведения нормативных правовых актов комитета по социальной защите населения Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством Ленинградской области приказываю:

1. Внести в приложение 1 к приказу комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 27 июля 2012 года № 09 «Об утверждении административных регламентов» изменения согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области Н.С.Грибову.

Председатель комитета



Н.В.Филиппова

Изменения, которые вносятся в Административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Ленинградской области, находящимся в трудной жизненной ситуации, в форме единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи (приложение 1 к приказу комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 27 июля 2012 года № 09 «Об утверждении административных регламентов»)

В пункте 2.2. после слов «по месту жительства» дополнить словами «или по месту пребывания»;

в абзаце втором пункта 2.5. после слов «может не направляться.» дополнить словами «, о чем делается соответствующая запись в заявлении о предоставлении государственной услуги.»;

в абзаце первом пункта 2.7. слова «со дня принятия решения путем перевода денежных средств через отделение почтовой связи или перечисления их на счет заявителя» заменить словами «со дня принятия решения о назначении единовременной денежной выплаты путем перечисления денежных средств через отделение почтовой связи или на счет заявителя»;

пункт 2.8. изложить в следующей редакции:

«2.8. Государственная услуга предоставляется:

в случае пожара, наводнения или иного стихийного бедствия, которое причинило существенный материальный ущерб семье или одиноко проживающему гражданину;

в случае заболевания либо тяжелого заболевания у гражданина или члена его семьи, которое по заключению медицинских учреждений привело к необходимости использования дорогостоящих видов медицинских услуг по жизненным показаниям, применения дорогостоящих лекарственных препаратов. Государственная услуга предоставляется гражданину, для которого были приобретены дорогостоящие виды лекарственных препаратов либо предоставлены медицинские услуги по жизненным показаниям на сумму более 1500 рублей;

в случае нахождения гражданина или члена его семьи в трудной жизненной ситуации, объективно нарушающей его жизнедеятельность, которая не может быть преодолена самостоятельно гражданином или членом его семьи (инвалидность, болезнь, безнадзорность, отсутствие определенного места жительства, неспособность к самообслуживанию в связи с престарелым возрастом, отсутствие факта работы в связи с осуществлением одним из родителей (единственным родителем) ухода за ребенком (детьми) до 7 лет, малообеспеченность семьи, в которой ребенок (дети) воспитывается единственным работающим родителем);

детям из малоимущих многодетных семей, малоимущим семьям, имеющим детей-инвалидов, малоимущим семьям, потерявшим кормильца.

Государственная услуга предоставляется один раз в течение календарного года, более одного раза - на основании решения созданной при органе социальной защиты населения комиссии по назначению и выплате пособий и компенсаций.»;

пункт 2.10. изложить в следующей редакции:

«2.10. Граждане, обращающиеся за предоставлением государственной услуги, должны представить в орган социальной защиты населения по месту жительства (пребывания) заявление о предоставлении государственной услуги (Приложение 2 к настоящему административному регламенту), и следующие документы:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

документы, подтверждающие проживание (пребывание) на территории Ленинградской области членов семьи и состав семьи. В случае если в паспорте гражданина, претендующего на получение единовременной денежной выплаты, имеется отметка о месте жительства на территории органа местного самоуправления Ленинградской области, в который обращается заявитель, представляется копия паспорта;

документы, подтверждающие сведения о доходах каждого члена семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за единовременной денежной выплатой (кроме документов о социальных выплатах из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов и других источников).

Исходя из конкретной трудной жизненной ситуации заявитель представляет документы, имеющие значение для решения вопроса о предоставлении единовременной денежной выплаты:

копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, либо выписку из акта освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы;

заключение (справку) лечебного учреждения о том, что престарелый гражданин нуждается в постоянном постороннем уходе;

заключение (справку) лечебного учреждения о наличии заболевания либо тяжелого заболевания у гражданина или члена его семьи, которое привело к необходимости использования гражданином или членом его семьи дорогостоящих видов медицинских услуг по жизненным показаниям, применения дорогостоящих лекарственных препаратов, а также счета (квитанции), подтверждающие расходы гражданина или члена его семьи на использование дорогостоящих видов медицинских услуг либо покупку дорогостоящих лекарственных препаратов на сумму более 1500 рублей;

трудовую книжку (для подтверждения отсутствия факта работы);

копию удостоверения опекуна (попечителя) - при обращении за государственной социальной помощью для лиц, находящихся под опекой (попечительством).»;

абзац восьмой пункта 2.12. изложить в следующей редакции:

«медицинские учреждения – для получения документа (заключения, справки), подтверждающего факт установления инвалидности, о наличии заболевания либо тяжелого заболевания у гражданина или члена его семьи, которое привело к необходимости использования гражданином или членом его семьи дорогостоящих видов медицинских услуг по жизненным показаниям, применения дорогостоящих лекарственных препаратов, и о том, что престарелый гражданин нуждается в постоянном постороннем уходе;»;

пункты 2.17. и 2.18. исключить;

пункт 2.22. изложить в следующей редакции:

«2.22. Для предоставления государственной услуги орган социальной защиты населения в рамках межведомственного информационного взаимодействия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» запрашивает:

сведения о социальных выплатах из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов и других источников, подтверждающие доходы каждого члена семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за единовременной денежной выплатой;

документ о пожаре, наводнении или ином стихийном бедствии;

справку службы занятости населения о постановке на учет в качестве безработного - для безработных.

Запрос направляется посредством использования региональной системы межведомственного электронного взаимодействия (в случае отсутствия у органа социальной защиты населения доступа к региональной системе межведомственного электронного взаимодействия - иным способом) с соблюдением норм законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

Сведения запрашиваются органом социальной защиты населения в соответствующих государственных органах и органах местного самоуправления, организациях, подведомственных государственным органам и органам местного самоуправления, в течение двух рабочих дней с момента подачи гражданином (уполномоченным лицом) заявления. Сведения направляются организацией, ответственной за предоставление данного документа либо сведений по запросу органа социальной защиты населения в течение пяти рабочих дней с момента поступления соответствующего запроса.»;

пункт 2.34. изложить в следующей редакции:

«2.34. На информационных стендах должна быть размещена информация, содержащая:

перечень нормативных правовых актов, регламентирующих предоставление государственной услуги, с указанием способов ознакомления граждан с ними;

образец заполнения заявления и перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги;
график приема документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

номер кабинета, в котором осуществляется прием граждан по вопросам предоставления государственной услуги;

номера телефонов для справок, адресов электронной почты органов, предоставляющих государственную услугу.»;

подпункты 4.17.1. – 4.17.4. пункта 4.17. изложить в следующей редакции:

«4.17.1. Сведения о социальных выплатах из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов и других источников, подтверждающие доходы каждого члена семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за единовременной денежной выплатой;

4.17.2. Документ о пожаре, наводнении или ином стихийном бедствии;

4.17.3. Справку службы занятости населения о постановке на учет в качестве безработного - для безработных;

4.17.4. Сведения о наличии (отсутствии) личного подсобного хозяйства.»;

подпункты 4.17.5., 4.17.6. пункта 4.17. исключить;

пункт 4.18. изложить в следующей редакции:

«4.18. Запрос направляется посредством использования региональной системы межведомственного электронного взаимодействия (в случае отсутствия у органа социальной защиты населения доступа к региональной системе межведомственного электронного взаимодействия - иным способом) с соблюдением норм законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

Сведения запрашиваются органом социальной защиты населения в соответствующих государственных органах и органах местного самоуправления, организациях, подведомственных государственным органам и органам местного самоуправления, в течение двух рабочих дней с момента подачи гражданином (уполномоченным лицом) заявления. Сведения направляются организацией, ответственной за предоставление данного документа, либо сведений по запросу органа социальной защиты населения в течение пяти рабочих дней с момента поступления соответствующего запроса.»;

в пункте 4.19. слова «электронного документооборота» заменить словами «региональной системы межведомственного электронного взаимодействия»;

в абзаце третьем пункта 4.25. слово «малоимущей» исключить;

пункт 4.25. дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«сравнивает среднедушевой доход семьи или одиноко проживающего гражданина с величиной прожиточного минимума на душу населения, установленной в Ленинградской области.»;

в абзаце четвертом пункта 4.28. слово «малоимущей» исключить;

Приложения 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10 к административному регламенту предоставления государственной услуги по предоставлению государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко

проживающим гражданам в Ленинградской области, находящимся в трудной жизненной ситуации, в форме единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи изложить в следующей редакции:

Приложение 1
к административному регламенту предоставления государственной услуги по предоставлению государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Ленинградской области, находящимся в трудной жизненной ситуации, в форме единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи

**Список
мест нахождения, графика работы Комитета и органов социальной защиты населения,
справочные телефоны и их адреса электронной почты**

№ пп	Муниципальный район	Адрес	Контактный телефон	Приемные дни	Электронный адрес
1	Бокситогорский	187650, г.Бокситогорск, ул. Социалистическая, д.9	8-813-66-210-31	г.Бокситогорск: понедельник - 8.00 - 17.15 пятница – 8.00-16.00 перерыв: 13.00-14.00	boksoszn@yandex.ru
		187600, г.Пикалево, ул. Речная, д.4	8-813-66-473-22	г.Пикалево: вторник – 8.00. -17.15 перерыв: 13.00-14.00	piksoczach@mail.ru
2	Волосовский	188410, г. Волосово, ул. Красных Партизан, д.5	8-813-73-213-98	понедельник, вторник - 8.00 -17.00 перерыв: 12.00-13.00	volosovkszn@yandex.ru
3	Волховский	187400, г. Волхов, Волховский пр., д. 23	8-813-63-281-85	понедельник, четверг - 8.30 -17.00 перерыв 13.00-14.00	ksznvolkhov@yandex.ru
4	Всеволожский	188640, г. Всеволожск, Всеволожский пр., д.1	8-813-70-202-13	г.Всеволожск, г.Сертолово, пос.Кузьмоловский: понедельник - пятница 9.00-16.00 перерыв: 13.00-14.00	vsevuzszo@mail.ru
		188650, г.Сертолово, Выборгское шоссе, д.2	8-812-593-10-00		
		пос.Кузьмоловский, уд.Железнодорожная, д.26 (для устных обращений)	8-813-70-915-86		
5	Выборгский	188800, г. Выборг, Ленинградский пр., д. 31	8-813-78-280-96	вторник, четверг – 9.00-18.00 перерыв 13.00-14.00	social@vbgregion.ru
6	Гатчинский	188350, г. Гатчина, пр.25 Октября, д. 23	8-813-71-962-65 8-813-71-227-50	г. Гатчина: понедельник-четверг – 9.00 – 18.00 пятница – 9.00 – 17.00 перерыв: 13.00 – 14.00	gatchkszn@gtn.ru
		188320, г. Коммунар, ул. Ленинградское шоссе, д. 10	8-812-460-53-19		
7	Кингисеппский	188450, г. Кингисепп, пр. К.Маркса, д. 2а	8-813-75-228-49	г. Кингисепп, г. Ивангород: понедельник, вторник – 8.30-17.30 перерыв: 12.30 –13.30	kszn-king@mail.ru osz2005@yandex.ru
		188490, г. Ивангород, ул. Гагарина д. 10	8-13-75-541-81		
8	Киришский	187110, г. Кириши, пр. Ленина, д. 42	8-813-68-535-94	понедельник – 14.00-17.00, среда, пятница – 8.30-13.00 вторник, четверг – 8.30-17.45 перерыв: 13.00-14.00	admsz@kirishi.ru
9	Кировский	187342, г. Кировск, ул. Кирова, д. 16/1	8-813-62-284-05	понедельник, среда – 9.00-18.00 перерыв: 13.00-14.00	uszn_kirovsk@mail.ru
10	Лодейнопольский	187700, г. Лодейное Поле, ул. Ленина, д. 20	8-813-64-250-04	вторник, четверг – 8.30-17.00 перерыв 13.00 – 14.00	sotzlodia@mail.ru

11	Ломоносовский	188512, г. Ломоносов, ул. Владимирская, д. 19/15	8-812-423-07-52	вторник – 9.00-16.00 четверг- 9.00-13.00 перерыв: 13.00-14.00	kszn@lomonosovlo.ru
12	Лужский	188230, г. Луга, пр. Кирова, д. 71	8-813-72-288-72	понедельник, вторник –8.00-17.15 перерыв 12.00-13.00	luga_uszn66@lsi.ru
13	Подпорожский	188740, г. Подпорожье, пр. Ленина, д. 26	8-813-65-246-09	понедельник, среда, четверг - 8.30-17.30 перерыв: 13.00-14.00	usz_podp@mail.ru
14	Приозерский	188760, г. Приозерск, ул. Жуковского, д. 9	8-813-79-374-73	понедельник – четверг - 9.00-17.00 пятница – 9.00-15.00 перерыв: 13.00-14.00	priozersk_ktszn@mail.ru
15	Сланцевский	188560, г. Сланцы, пер.Трестовский, д. 6	8-813-74-215-80	вторник, четверг – 8.00-17.00 перерыв 13.00-14.00	cszn@rambler.ru
16	Сосновоборский	188540, г. Сосновый Бор, ул. Ленинградская, д. 46	8-813-69-236-46	понедельник, четверг – 9.00-18.00 перерыв: 13.00-14.00	soc@meria.sbor.ru
17	Тихвинский	187556, г. Тихвин, 6 микрорайон, д. 11	8-813-67-519-86	понедельник, четверг – 8.00-17.00 перерыв: 13.00-14.00	tixszn@mail.ru
18	Тосненский	187000, г. Тосно, пр. Ленина, д. 36	8-813-61-221-35	понедельник - четверг - 8.00 – 17.00, пятница - 8.00 – 13.00 перерыв: 13.00 – 14.00	kszn-tosno@yandex.ru
19	Комитет по социальной защите населения Ленинградской области	195197, г. Санкт-Петербург, ул. Замшина, 6.	8-812-225-26-40	понедельник, четверг – 9.00-18.00 пятница 9.00 - 17.00 перерыв 12.00 - с 12.48	ktszn@lenreg.ru

Приложение 2
к административному регламенту предоставления государственной услуги
по предоставлению государственной социальной помощи малоимущим семьям
и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Ленинградской области, находящимся
в трудной жизненной ситуации, в форме единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи

(наименование ОСЗН МО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

зарегистрированному (-ой) по адресу: _____ Тел. _____
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

фактически проживающего (-ей) по адресу: _____ Тел. _____
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

ПАСПОРТ	Серия		Номер	
	Дата выдачи		Кем выдан	

Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь в форме единовременной денежной
(нужное подчеркнуть)
выплаты в связи с: _____

(указать конкретные причины нахождения в трудной жизненной ситуации)

Семья состоит из:

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Степень родства

Имею (-м) следующие доходы (заявитель указывает также свои доходы):

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности	
2	Выплаты социального характера (ежемесячные денежные выплаты, пенсии, пособия, стипендии и пр.)	
3	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности	
4	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства	
5	Полученные алименты	
6	Доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества	
7	Прочие полученные доходы:	
8		
9		

Итого: _____ рублей _____ копеек

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

(основание для удержания алиментов, ф.и.о. лица, в пользу которого производятся удержания)

Единовременную денежную выплату прошу перечислить на почтовое отделение №____, филиал банка №____, на расчетный счет _____

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Письменное уведомление о назначении единовременной денежной выплаты прошу направлять (не направлять)

(ненужное зачеркнуть)

С порядком выплаты единовременной денежной выплаты ознакомлен (-а).

Предупрежден (-а), что при представлении заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих прекращение выплаты государственной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты, предусмотрена уголовная ответственность по ст. 159.2. Уголовного кодекса Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

Заполняется в случае подачи заявления через уполномоченное лицо:

Сведения о доверенном лице:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Документ, удостоверяющий личность:

ПАСПОРТ	Серия		Номер	
	Дата выдачи		Кем выдан	

Документ, удостоверяющий полномочия доверенного лица:

	Серия		Номер	
	Дата выдачи		Кем выдан	
				Срок действия

Подпись доверенного лица _____ Дата "___" _____ 20__ г

Заявление и представленные документы принял, паспорт, и документы о праве на единовременную денежную выплату сверил.

Рег. № _____ «__» _____ 20__ г.

(должность)

(подпись, ФИО должностного лица)

(линия отреза)

Расписка – уведомление

о приеме заявления и документов на предоставление единовременной денежной выплаты

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес _____

Представлены следующие документы:

№п/п	Наименование документа	(подлинник, копия)	Кол-во экземпляров

Заявление принято и зарегистрировано в Журнале регистрации за № _____ от _____

Специалист _____
(подпись специалиста)

_____ (расшифровка подписи)

**Согласие гражданина
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

« _____ » _____ года рождения,

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ номер _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.
кем выдан _____

Адрес регистрации: _____

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

даю согласие _____,
(наименование органа социальной защиты – далее оператор)

на обработку моих персональных данных с целью получения 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.

Подпись заявителя _____
(подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

Согласие заявителя зарегистрировано _____
(дата, номер регистрации)

Принял _____
(дата приема заявления) (подпись специалиста) (фамилия, инициалы)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

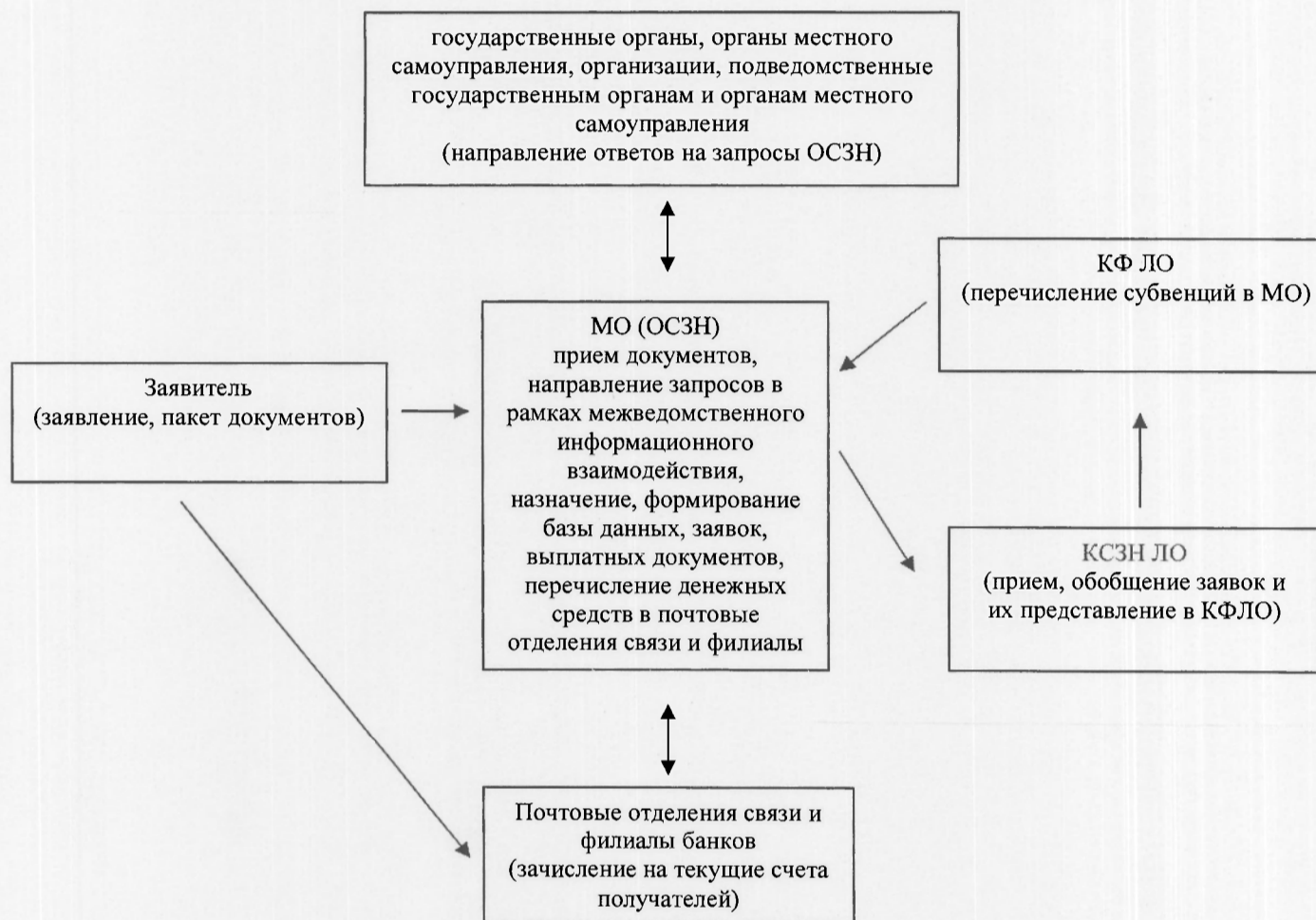
Согласие на обработку персональных данных гражданки (гражданина) _____
зарегистрировано _____
(дата, регистрационный номер заявления)

Принял _____
(дата приема) (подпись специалиста) (фамилия, инициалы)

Приложение 3

к административному регламенту предоставления государственной услуги
по предоставлению государственной социальной помощи малоимущим семьям
и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Ленинградской области, находящимся
в трудной жизненной ситуации, в форме единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи

**БЛОК-СХЕМА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**



1. МО (ОСЗН) - муниципальные образования и органы социальной защиты населения.
2. КСЗН ЛО - комитет по социальной защите населения Ленинградской области.
3. КФ ЛО - комитет финансов Ленинградской области.

Приложение 6
к административному регламенту предоставления
государственной услуги по предоставлению государственной социальной помощи
малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам
в Ленинградской области, находящимся в трудной жизненной ситуации, в форме
единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи

_____ (наименование ОСЗН)

РЕШЕНИЕ № ____ от ____ 20__ г.
о назначении единовременной денежной выплаты

Номер дела _____
Гр. _____ (Ф.И.О.)
проживающего (-ей) по адресу: _____

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 01.12.2004г. № 105-оз "О государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Ленинградской области" и Положением о порядке, условиях назначения и выплаты государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущих одиноко проживающим гражданам в форме единовременной денежной выплаты и правилах обращения за ней, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 24.03.2010г. № 65 назначить единовременную денежную выплату в размере _____ руб. в том числе на членов семьи:

1. _____ (Ф.И.О.) в размере _____ рублей.
2. _____ (Ф.И.О.) в размере _____ рублей.

Способ выплаты:
Отделение банка № _____ счет № _____
Почтовое отделение № _____ адрес _____

Руководитель ОСЗН

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

подготовил _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

проверил _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 7
к административному регламенту предоставления
государственной услуги по предоставлению государственной социальной помощи
малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам
в Ленинградской области, находящимся в трудной жизненной ситуации, в форме
единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи

(наименование ОСЗН МО)

Р Е Ш Е Н И Е № ____ от ____ 20__ г.
об отказе в назначении единовременной денежной выплаты

Номер дела _____
Гр. _____ (ФИО)
проживающего (-ей) по адресу: _____

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 01.12.2004г. № 105-оз "О государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Ленинградской области" и Положением о порядке, условиях назначения и выплаты государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущих одиноко проживающим гражданам в форме единовременной денежной выплаты и правилах обращения за ней, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 24.03.2010г. № 65, отказать в назначении государственной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты.

Причина отказа _____

М.П.	Руководитель ОСЗН _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
подготовил	_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
проверил	_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

**РАСЧЕТ ДОХОДОВ СЕМЬИ
(ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА)**

Заявитель:
Адрес:
Количество членов семьи:
Дата обращения:
Расчетный период: с _____ по _____
ВПМ на душу населения _____ руб.
Доход семьи (одиноко проживающего) в месяц _____ руб.
Среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего) в месяц _____ руб.

РАСЧЕТ

Заявитель:
Среднемесячный доход :

№ п/п	Вид дохода	Сумма дохода за расчетный период			Итого	СМД
		месяц	месяц	месяц		
1						
2						

Член семьи:
Среднемесячный доход :

№ п/п	Вид дохода	Сумма дохода за расчетный период			Итого	СМД
		месяц	месяц	месяц		
1						
2						

Расчет произвел _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата

к административному регламенту предоставления
государственной услуги по предоставлению государственной социальной помощи
малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам
в Ленинградской области, находящимся в трудной жизненной ситуации, в форме
единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи

(наименование органа социальной защиты населения)

Уведомление

Уважаемый (-ая) _____
(имя, отчество заявителя)

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 01.12.2004 г. № 105 -оз «О государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Ленинградской области» и Положением о порядке, условиях назначения и выплаты государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в форме единовременной денежной выплаты и правилах обращения за ней, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 24.03.2010 года № 65 Вам назначена государственная социальная помощь в форме единовременной денежной выплаты в размере _____ рублей.

Способ выплаты:

Отделение банка № _____ счет № _____

Почтовое отделение № _____ адрес _____

Руководитель ОСЗН _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 10
к административному регламенту предоставления
государственной услуги по предоставлению государственной социальной помощи
малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам
в Ленинградской области, находящимся в трудной жизненной ситуации, в форме
единовременной денежной выплаты и/или натуральной помощи

(наименование ОСЗН)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ В НАЗНАЧЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ В
ФОРМЕ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ**

Уважаемый(-ая) _____!
(имя, отчество заявителя)

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 01.12.2004г. № 105-оз "О государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Ленинградской области и Положением о порядке, условиях назначения и выплаты государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в форме единовременной денежной выплаты и правилах обращения за ней, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 24.03.2010 N 65, Вам отказано в назначении государственной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты.

Причина отказа в назначении государственной социальной помощи _____

Руководитель ОСЗН _____
(подпись) (расшифровка подписи)