

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

28.12.2024

№ 04-109

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 и признании утратившим силу приказа комитета
по социальной защите населения Ленинградской области от 18 сентября 2024
года № 04-62 «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 соответствии с пунктом 1.5 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, приказываю:

1. Признать приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 18 сентября 2024 года № 04-62 «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» утратившим силу.

2. Внести в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 17 февраля 2021 года № 04-6 «Об утверждении административного регламента предоставления на территории

Государственный регистрационный номер:	04-109
Дата государственной регистрации:	28.12.2024

Ленинградской области государственной услуги по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 01 января 2025 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области, курирующего вопросы отдела социальной политики в сфере семьи.

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



А.Е. Толмачева

Приложение
к приказу комитета
по социальной защите
населения
Ленинградской области
от 28.12.2024 года № 04-109

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся 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 приложении (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления):

в пункте 2.3:

в абзаце втором после слова «выдача» дополнить словом «электронного»;

абзац третий признать утратившим силу;

в абзаце четвертом слово «(дубликата)» исключить;

в пункте 2.4 слова «15 рабочих дней» заменить словами «13 рабочих дней»;

пункт 2.6.1 признать утратившим силу;

подпункт 3 пункта 3.1.1 изложить в следующей редакции:

«3) принятие решения о назначении и предоставлении государственной услуги либо об отказе в назначении и предоставлении государственной услуги по форме согласно приложениям 3 – 7 к настоящему регламенту – принимается не позднее 2 рабочих дней со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений);»;

в пункте 3.1.3.2 после слов «направление межведомственных запросов» дополнить словами «в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления»;

пункт 3.1.5.2 изложить в следующей редакции:

«3.1.5.2. Должностное лицо, ответственное за делопроизводство, регистрирует результат предоставления государственной услуги (положительное решение или решение об отказе в выдаче сертификата) и направляет результат предоставления государственной услуги способом, указанным в заявлении, не позднее 2 рабочих дней со дня окончания третьей административной процедуры.

При принятии решения об отказе в выдаче электронного сертификата должностное лицо ЦСЗН помимо результата предоставления государственной услуги направляет уведомление по форме согласно приложению 10 к настоящему административному регламенту.

При принятии решения о выдаче электронного сертификата, 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 секторе пользовательского сопровождения.

Датой выдачи электронного сертификата считается дата направления сформированного электронного сертификата в личный кабинет заявителя на ЕПГУ, ПГУ ЛО.»;

абзац пятый пункта 3.2.6 признать утратившим силу;

в пункте 6.4:

абзац четвертый признать утратившим силу;

в абзаце шестом после слов «при наличии технической возможности» дополнить словами «в секторе пользовательского сопровождения»;

пункт 6.5 признать утратившим силу;

приложение 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления) изложить в следующей редакции:

«форма

ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"

(наименование органа, в который представляется заявление)

ОТ _____

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

(указать родство (мать/отец/иное))

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность
заявителя/представителя заявителя:

вид документа _____

серия и номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

код _____

подразделения _____

гражданство _____

место _____
 жительства _____
 номер _____
 телефона _____
 эл. почта: _____

Реквизиты документа,
 подтверждающего
 право родителя (иного законного
 представителя)/представителя
 заявителя представлять интересы
 несовершеннолетнего:

вид документа _____
 серия и номер _____
 дата выдачи _____
 кем выдан _____

Заявление о предоставлении государственной услуги

Прошу выдать электронный сертификат на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (далее – сертификат) несовершеннолетнего(ей) (поставить отметку "V"):

	выдать электронный сертификат (при наличии подтвержденной учетной записи на ЕПГУ/РПГУ)
	выдать два электронных сертификата (при наличии подтвержденной учетной записи на ЕПГУ/РПГУ)

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 места жительства	
	дата регистрации	

Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего	вид документа	
	серия и номер	
	наименование органа, выдавшего документ	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Кем несовершеннолетний приходится заявителю		

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"):

	<p>выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ, расположенном по адресу <i>(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата) <*></i>:</p>
	<p>выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу:</p> <hr/> <p>законному представителю несовершеннолетнего: <i>(указать ФИО законного представителя)</i> _____;</p> <p>документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего:</p> <hr/> <p><i>(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)</i></p> <p><i>(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)</i></p>
	<p>направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ</p>
	<p>выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в ЦСЗН, расположенном по адресу <i>(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)</i>:</p>
	<p>выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего: <i>(указать ФИО законного представителя)</i> _____;</p> <p>документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего:</p> <hr/> <p><i>(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)</i></p> <p><i>(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ электронного сертификата)</i></p>

 <*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в

МФЦ, находящийся по другому адресу.

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя
(представителя заявителя))

(дата)

Заявление зарегистрировано

(дата, регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема)

(подпись специалиста)

(фамилия, инициалы);

приложение 3 (Распоряжение о выдаче сертификата на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления) изложить в следующей редакции:

«форма

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

№ _____

О выдаче электронного сертификата на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления

В целях реализации областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области", в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 29.01.2021 N 44 "Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления":
установить право несовершеннолетнего(ей)

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

г.р.,

(дата рождения)

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

на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления и выдать сертификат/два сертификата (электронный и(или) распечатанный образ электронного сертификата)

(указывается ФИО заявителя, кем приходится несовершеннолетнему(ей))

Руководитель
ЛОГКУ "ЦСЗН"
(филиал)

(подпись)

(ФИО)

Место печати»;

приложение 4 (Распоряжение о выдаче дубликата сертификата на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления) признать утратившим силу;

приложение 5 (Распоряжение об отказе в выдаче сертификата (дубликата) на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления) изложить в следующей редакции:

«форма

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

N _____

Об отказе в выдаче сертификата на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления

В соответствии с

(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в праве несовершеннолетнего(ей)

(полностью ФИО несовершеннолетнего(ей), дата рождения)

на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью.

Причина отказа:

Руководитель
ЛОГКУ "ЦСЗН"
(филиал)

(подпись)

(ФИО)

Место печати»;

приложение 10 (Уведомление об отказе в выдаче сертификата (дубликата) на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления) изложить в следующей редакции:

«форма

Угловой штамп ЛОГКУ "ЦСЗН" филиал

(ФИО заявителя, представителя заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в выдаче сертификата на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления

Уважаемый(ая)

!

(имя, отчество)

В соответствии с пунктом 2.10 административного регламента предоставления государственной услуги по бесплатному обеспечению сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (далее - административный регламент), утвержденного приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 17.02.2021 N 04-6, ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" принято решение об отказе в выдаче сертификата (дубликата) на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления несовершеннолетнего(ей) _____ по следующим обстоятельствам:

По вопросу повторной подачи документов Вы можете обратиться

Уточнить информацию о режиме работы филиала Учреждения можно по номеру телефона 8(800)350-06-05 и на сайте <https://cszn.info>.

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги может быть обжаловано в досудебном порядке в соответствии с разделом 5 административного регламента.

Приложение: копия решения об отказе в выдаче сертификата (дубликата) на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления от _____. N ____.

(наименование должности)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Исп. (ФИО, телефон)

».