АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

# П Р И К А З

От 02.11.2026 № 04-95

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения»**

В соответствии с пунктом 3.29 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с даты официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель
председателя комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области




В.А. Александрова

| | |
|---|---|
| Государственный регистрационный номер: | 04-95 |
| Дата государственной регистрации: | 02.11.2026 |

Приложение
к приказу комитета по
социальной защите населения
Ленинградской области
от 02.11.2026 № 04-95

# ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения»

1. В абзаце втором пункта 2.10.2 приложения 52 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению единовременной денежной выплаты участникам специальной военной операции, получившим увечье (ранение, контузию, травму) в ходе специальной военной операции, а также членам семей участников специальной военной операции, погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции) слова «или муниципальной» исключить.

2. В пункте 2.10.2 приложения 55 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки беременным женам участников специальной военной операции) слова «или муниципальной» исключить.

3. В пункте 2.10.2 приложения 71 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению денежных компенсаций на оплату жилого помещения и коммунальных услуг участникам специальной военной операции, ветеранам боевых действий, инвалидам боевых действий и членам их семей) слова «или муниципальной» исключить.

4. В пункте 2.4 приложения 78 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению выплат гражданам, пострадавшим в результате террористических актов, произошедших на территории Ленинградской области) слова «9 рабочих дней» заменить на «3 рабочих дней».

5. В абзаце втором пункта 2.10.2 приложения 83 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению единовременной денежной выплаты лицам, удостоенным звания Героя Российской Федерации или награжденным государственными наградами Российской Федерации, а также в случае их гибели (смерти) членам их семей) слова «или муниципальной» исключить.

6. Внести в приложение 84 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по обеспечению адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа») следующие изменения:

пункт 2.3 дополнить абзацами шестым и седьмым следующего содержания:

«распоряжение о выдаче выписки из реестра сертификатов, содержащей данные сертификата (реестровый номер) в связи с его утратой (порчей) по форме согласно приложению 10 раздела V приложения к настоящему регламенту;

распоряжение об отказе в выдаче выписки из реестра сертификатов, содержащей данные сертификата (реестровый номер) в связи с его утратой (порчей) по форме согласно приложению 11 раздела V приложения к настоящему регламенту.»;

пункт 2.12.2 дополнить подпунктами 4 – 6 следующего содержания:

«4) отсутствие сведений в реестре сертификатов;

5) окончание срока действия сертификата;

6) аннулирование сертификата.»;

абзац двенадцатый подпункта 3 пункта 3.4 исключить;

в приложении к административному регламенту:

таблицу № 1 раздела II «Идентификаторы категорий (признаков) заявителей» изложить в следующей редакции:

«Таблица № 1

| Наименование отдельного признака | Перечень результатов предоставления государственной услуги (цели обращения заявителя) | |
|---|---|---|
| | Установление права на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», и о выдаче сертификата на обеспечение адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», за счет средств областного бюджета Ленинградской области | Получение выписки из реестра сертификатов, содержащей данные сертификата (реестровый номер) в связи с его утратой (порчей) |
| Физическое лицо | А | А1 |

»;

таблицу № 2 раздела III «Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«Таблица № 2

| № | Идентификаторы категорий (признаков) заявителей | Перечень необходимых для предоставления государственной услуги документов | Способы подачи документов, требования к представлению документов | Иные требования |
|---|---|---|---|---|
| Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно | | | | |
| 1 | А, А1 | Заявление по форме согласно приложению 1 раздела V приложения к настоящему регламенту | О - Л<br>О - Единый портал (при наличии реализованной технической возможности) | [Все] |
| 2 | А | Документ, удостоверяющий личность ребенка при рождении ребенка на территории иностранного государства | О - Л<br>К(э) - Единый портал | [Все] |
| 3 | А | Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации | О - Л | [Все] |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | А | Выписка из протокола решения врачебной комиссии, подтверждающая наличие у ребенка-инвалида диагноза «сахарный диабет I типа», требующего проведение помповой инсулинотерапии и нуждаемости ребенка-инвалида в адаптивной одежде | О - Л<br>К(э) - Единый портал | [Все] |
| 5 | А | Документ, подтверждающий проживание несовершеннолетнего на территории Ленинградской области:<br>- копия решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом (при отсутствии регистрации по месту жительства или по месту пребывания на территории Ленинградской области);<br>- соглашение между родителями об определении места проживания ребенка либо копия решения суда, заверенная судебным органом, подтверждающая факт проживания заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу;<br>- соглашение между родителями об определении места жительства ребенка либо копия решения суда, заверенная судебным органом, подтверждающая место жительства заявителя с ребенком, с отметкой о дате вступления его в законную силу | О - Л<br>К(э) - Единый портал | В случае отсутствия паспорта и(или) соответствующих отметок в паспорте несовершеннолетнего; при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Ленинградской области |
| 6 | А, А1 | Документ, оформленный в соответствии с действующим законодательством, подтверждающий наличие у представителя | О - Л<br>К(э) - Единый портал | П(з) |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | права действовать от лица заявителя и определяющий условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги, а именно:<br>а) доверенность, удостоверенная нотариально, либо должностным лицом местного самоуправления, право которого совершать нотариальные действия установлено Основами законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года № 4462-1, либо консульским должностным лицом, уполномоченным на совершение этих действий;<br>б) доверенность, удостоверенная в соответствии с пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и являющаяся приравненной к нотариальной:<br>доверенности военнослужащих и других лиц, находящихся на излечении в госпиталях, санаториях и других военно-лечебных учреждениях, которые удостоверены начальником такого учреждения, его заместителем по медицинской части, а при их отсутствии старшим или дежурным врачом;<br>доверенности военнослужащих, а в пунктах дислокации воинских частей, соединений, учреждений и военно-учебных заведений, где нет нотариальных контор и других органов, совершающих нотариальные действия, также доверенности работников, членов их семей и членов семей военнослужащих, которые удостоверены командиром (начальником) этих части, соединения, учреждения или заведения;<br>доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, которые удостоверены начальником соответствующего места лишения свободы;<br>доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, | О, К - Л | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, которые удостоверены руководителями (их заместителями) таких организаций;<br>в) доверенность в простой письменной форме согласно приложениям 7 и 8 раздела V приложения к настоящему регламенту;<br>г) документ, подтверждающий установление опеки/попечительства | | |
| Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательством или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия | | | | |
| 1 | А | Сведения о государственной регистрации рождения;<br>Сведения о государственной регистрации заключения брака;<br>Сведения о государственной регистрации смерти;<br>Сведения о государственной регистрации перемены имени;<br>Сведения о государственной регистрации расторжения брака;<br>Сведения о государственной регистрации установления отцовства;<br>Сведения о законном представителе ребенка;<br>Сведения об инвалидности | О, К - Л<br>К(э) - Единый портал | [Все] |
| 2 | А | Документ, подтверждающий проживание несовершеннолетнего на территории Ленинградской области:<br>- документы регистрационного учета по месту жительства (свидетельство о регистрации по месту жительства (форма № 8) - в случае отсутствия паспорта и(или) соответствующих отметок в паспорте несовершеннолетнего | О - Л<br>К(э) - Единый портал | [Все] |
| 3 | А | Индивидуальная программа реабилитации или абилитации | О, К - Л | [Все] |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | инвалида, разработанная и сформированная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы | К(э) - Единый портал | |
| 4 | А | Выписка (сведения) из решения органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства);<br>Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях), в том числе об органе опеки и попечительства, исполняющем обязанности опекуна или попечителя;<br>Сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;<br>Сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным | О, К - Л<br>К(э) - Единый портал | [Все] |

»;

таблицу № 3 раздела IV «Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«Таблица № 3

| № | Перечень оснований | Идентификатор категорий (признаков) заявителей |
|---|---|---|
| Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги | | |
| 1 | Несоответствие заявления и представленных заявителем документов, указанных в таблице № 2 раздела III приложения к настоящему регламенту, требованиям, установленным настоящим регламентом | А, А1 |
| 2 | Отсутствие (ненадлежащее оформление) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя | А, А1 |
| 3 | Повторное обращение за получением меры социальной поддержки | А |
| Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги | | |
| 1 | Непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос по истечении 48 часов при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита» | А |
| 2 | Непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос по истечении 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию, при направлении на бумажном носителе посредством почтового отправления | А |
| 3 | Наличие в заявлении и(или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной или недостоверной информации (под недостоверной информацией понимается наличие неточностей, искажений в содержании представленных документов) | А, А1 |

| Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги по обеспечению адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз «сахарный диабет I типа», по выдаче выписки из реестра сертификатов | | |
|---|---|---|
| 1 | Несоответствие несовершеннолетнего требованиям, установленным в пункте 1.2 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде сертификата на приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа», утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 24 июня 2026 года № 506 «О дополнительной мере социальной поддержки в виде сертификата на приобретение адаптивной одежды детям-инвалидам, имеющим диагноз «сахарный диабет I типа» | А |
| 2 | Реализация заявителем права на получение сертификата в текущем календарном году | А, А1 |
| 3 | Представление заявителем неполного комплекта документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя, по истечении срока, предусмотренного абзацами третьим - пятым пункта 3.5.1 настоящего регламента для представления доработанных заявителем документов (сведений) | А, А1 |
| 4 | Отсутствие сведений в реестре сертификатов | А1 |
| 5 | Окончание срока действия сертификата | А1 |
| 6 | Аннулирование сертификата | А1 |

»;

в разделе V «Формы заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги»:

приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

Форма

В _____

(наименование ЦСЗН)

от заявителя _____

_____

(фамилия, имя, отчество 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 _____

_____

телефон _____

электронный адрес _____

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

вид документа _____

серия и номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

# ЗАЯВЛЕНИЕ
## о предоставлении государственных(ой) услуг(и) по обеспечению адаптивной одеждой детей-инвалидов, имеющих диагноз "сахарный диабет I типа"

Прошу (поставить отметку(и) "V")

| | |
|---|---|
| | Выдать сертификат в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода или электронного сертификата на обеспечение адаптивной одеждой за счет средств областного бюджета Ленинградской области |
| | Выдать выписку из реестра сертификатов, содержащая данные сертификата (реестровый номер) в связи с его утратой (порчей) |

Состав семьи:

| | | |
|---|---|---|
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего | | |
| Дата рождения несовершеннолетнего | | |
| Место рождения несовершеннолетнего | | |
| Место жительства несовершеннолетнего | Адрес места жительства несовершеннолетнего | |
| | Дата регистрации | |
| Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего | вид документа | |
| | серия и номер | |
| | наименование органа, выдавшего документ | |
| | дата выдачи | |
| | код подразделения | |
| Реквизиты актовой | серия и номер | |

| | | |
|---|---|---|
| записи о рождении - для детей независимо от возраста | наименование органа, составившего запись | |

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя:

| | | |
|---|---|---|
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |
| Документ, удостоверяющий личность | вид документа | |
| | серия и номер | |
| | наименование органа, выдавшего документ | |
| | дата выдачи | |
| | код подразделения | |

К заявлению прилагаю:

| N п/п | Наименование документа | Количество документов |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Согласен 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.

Подтверждаю, что сведения, сообщенные мной в настоящем заявлении точны и исчерпывающи.

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

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

| | |
|---|---|
| | *(распоряжение и(или) распечатанный электронный образ сертификата)* |

---

<*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством Единого портала либо при подаче документов в МФЦ, находящийся по другому адресу.

| _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|
| (подпись) | (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя)) | (дата) |

»;

дополнить приложениями 10 и 11 следующего содержания:

«Приложение 10

_____

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ N от

о выдаче выписки из реестра сертификатов, содержащей данные сертификата (реестровый номер) в связи с его утратой (порчей)

Номер дела
Гр.
Адрес проживания
Соцкатегория

В соответствии с _____

(указываются наименования нормативных правовых актов)

назначить _____

_____

(указывается наименование меры (мер) социальной поддержки)

с _____ по _____
в размере _____ руб. _____ коп.

Способ выплаты:

Наименование должности
руководителя ЦСЗН (филиала
ЦСЗН) _____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Для получения дополнительной информации Вы можете обратиться в ЦСЗН по номеру телефона Единого контакт-центра взаимодействия с гражданами: 8-800-100-00-01 или по номеру: 8-800-350-06-05 (звонок бесплатный).

внешняя сторона

Кому: _____

(Ф.И.О.)

Куда: _____

(индекс, адрес)

Приложение 11

_____

(наименование ЦСЗН)

_____

РАСПОРЯЖЕНИЕ N от

об отказе в выдаче выписки из реестра сертификатов, содержащей данные сертификата (реестровый номер) в связи с его утратой (порчей)

Гр.
Адрес проживания

В соответствии с

(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в назначении

(указывается наименование меры (мер) социальной поддержки)

Причина отказа в назначении государственной услуги (с указанием перечня документов и информации, отсутствие и(или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и(или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги):

Наименование должности руководителя ЦСЗН (филиала ЦСЗН)

(подпись) (фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____

(Ф.И.О.)

Куда: _____

(индекс, адрес)

Справочная информация:

Решения и действия (бездействие), принятые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке.

Жалоба подается:

1) при личной явке:

в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения";

в Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг";

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения";

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) России.

Жалобы на решения, принятые руководителем филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения", подаются в Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Для получения дополнительной информации и разъяснений Вы можете обратиться в ЦСЗН по номеру телефона Единого контакт-центра взаимодействия с гражданами: 8-800-100-00-01 или по номеру: 8-800-350-06-05 (звонок бесплатный).

».