



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд

03.02.2025

№

43 - 6

О внесении изменений в распоряжение
Комитета по социальной политике
Санкт-Петербурга от 09.06.2017 № 352-р

1. Внести изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 09.06.2017 № 352-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 03.05.2017 № 318», изложив приложения № 1 – № 4 к распоряжению в редакции согласно приложениям № 1 – № 4 к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

Председатель Комитета
по социальной политике Санкт-Петербурга

Е.Н.Фидрикова

Заявление принято:

(дата)
и зарегистрировано
под № _____
Специалист

В администрацию _____
района Санкт-Петербурга

от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о представителе (в случае подачи
заявления представителем)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)
представителя)

адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Документ, удостоверяющий полномочия
представителя

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке на учет на бесплатное зубопротезирование

В соответствии с главой 17 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» и Порядком предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563 (далее – постановление Правительства Санкт-Петербурга), прошу поставить меня на учет по бесплатному зубопротезированию на изготовление зубных протезов

В _____
(указать медицинскую организацию)

В _____ года.

Сообщаю:

моя семья состоит из _____ человек, _____

(указать ФИО, степень родства членов семьи, проживающих совместно с заявителем,

(их доходы за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения)

работаю/не работаю (нужное подчеркнуть)

При подаче заявления представлены документы в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____

Представленные документы после копирования (сканирования) возвращены.

Сообщаю дополнительные сведения _____

Против проверки сведений, содержащихся в предоставленных мною документах, не возражаю.

В случае возникновения обстоятельств (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, гражданства Российской Федерации, отсутствие права на получение ежемесячной или ежегодной денежной выплаты, а также ежемесячных пожизненных компенсационных выплат), влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию, обязуюсь в течение 15 дней со дня наступления указанных событий сообщить о них в администрацию _____ района Санкт-Петербурга.

Способ получения решения (уведомления) (нужное подчеркнуть):

☐ в администрации _____ района Санкт-Петербурга;

☐ в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ)¹ _____ района Санкт-Петербурга;

☐ в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге»² (далее – Портал);

Способ получения сведений о ходе предоставления государственной услуги (нужное указать)³:

- ☐ посредством уведомлений, направленных по электронной почте;
- ☐ посредством смс-оповещений;
- ☐ посредством всплывающих уведомлений в мобильном приложении «Государственные услуги в Санкт-Петербурге»;
- ☐ посредством уведомлений в социальных сетях.

(подпись, дата)

линия отреза

Расписка-уведомление				
о принятии заявления о постановке на учет на бесплатное зубопротезирование				
Заявление и документы _____				
приняты		(фамилия, имя, отчество)		
_____		_____		
«__» _____	20__	_____	_____	_____
(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(зарегистрировано под №)	(подпись)	(расшифровка подписи)

¹ Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ.

² Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги в электронной форме посредством Портала либо через МФЦ.

³ Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ либо через Портал.

Заявление принято:

(дата)
и зарегистрировано
под № _____
Специалист

В администрацию _____
района Санкт-Петербурга
от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о представителе (в случае подачи
заявления представителем)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)
представителя)
адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Документ, удостоверяющий полномочия
представителя

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке на учет на бесплатное зубопротезирование
детей до достижения возраста 18 лет

В соответствии с главой 17 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» и Порядком предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563 (далее – постановление Правительства Санкт-Петербурга), прошу поставить меня на учет по бесплатному зубопротезированию на изготовление зубных протезов

в

_____ (указать медицинскую организацию)

в _____ года.

При подаче заявления представлены документы в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

Представленные документы после копирования (сканирования) возвращены.

Сообщаю дополнительные сведения _____.

Против проверки сведений, содержащихся в предоставленных мною документах, не возражаю.

В случае возникновения обстоятельств (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, гражданства Российской Федерации), влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию, обязуюсь в течение 15 дней со дня наступления указанных событий сообщить о них в администрацию _____ района Санкт-Петербурга.

Способ получения решения (уведомления) (нужное подчеркнуть):

☐ в администрации _____ района Санкт-Петербурга;
☐ в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ)¹ _____ района Санкт-Петербурга;

☐ в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге»² (далее – Портал);

¹ Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ.

² Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги в электронной форме посредством Портала либо через МФЦ.

Способ получения сведений о ходе предоставления государственной услуги (нужное указать)³:

- ☐ посредством уведомлений, направленных по электронной почте;
- ☐ посредством смс-оповещений;
- ☐ посредством всплывающих уведомлений в мобильном приложении «Государственные услуги в Санкт-Петербурге»;
- ☐ посредством уведомлений в социальных сетях.

Результат предоставления государственной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе, помимо заявителя может получить:

Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем

4

личность законного представителя несовершеннолетнего, не являющегося заявителем



Выражаю желание получить запрашиваемый результат предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично⁵

(подпись, дата)

линия отреза

Расписка-уведомление				
о принятии заявления о постановке на учет на бесплатное зубопротезирование				
Заявление и документы _____				
приняты		(фамилия, имя, отчество)		
_____	«__»	20__	_____	_____
(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(зарегистрировано под №)	(подпись)	(расшифровка подписи)

³ Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ либо через Портал.

⁴ До реализации технической возможности заполнения указанных сведений в заявлении о предоставлении государственной услуги при подаче в МФЦ либо на Портале информация может быть представлена заявителем в виде отдельного заявления.

⁵ В данном случае результат предоставления государственной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе, не может быть предоставлен другому законному представителю несовершеннолетнего.

Приложение № 3
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 03.02.2025 № 43-п

Заявление принято:

(дата)
и зарегистрировано
под № _____
Специалист

В администрацию _____
района Санкт-Петербурга
от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о представителе (в случае подачи
заявления представителем)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)
представителя)

адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Документ, удостоверяющий полномочия
представителя

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче направления на ремонт зубных протезов

В соответствии с главой 17 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» и Порядком предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563 (далее – постановление Правительства Санкт-Петербурга), прошу выдать мне направление на ремонт зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

в _____
(указать медицинскую организацию)

в _____ года.

Сообщаю:

моя семья состоит из _____ человек, _____

(указать ФИО, степень родства членов семьи, проживающих совместно с заявителем,

(их доходы за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения)

работаю/не работаю (нужное подчеркнуть)

При подаче заявления представлены документы в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____

Представленные документы после копирования (сканирования) возвращены.

Сообщаю дополнительные сведения _____

Против проверки сведений, содержащихся в предоставленных мною документах, не возражаю.

В случае возникновения обстоятельств (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, гражданства Российской Федерации), влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию, обязуюсь в течение 15 дней со дня наступления указанных событий сообщить о них в администрацию _____ района Санкт-Петербурга.

Способ получения решения (уведомления) (нужное подчеркнуть):

☐ в администрацию _____ района Санкт-Петербурга;

☐ в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ)¹ _____ района Санкт-Петербурга;

¹ Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ.

☐ в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге»² (далее – Портал);

Способ получения сведений о ходе предоставления государственной услуги (нужное указать)³:

- ☐ посредством уведомлений, направленных по электронной почте;
- ☐ посредством смс-оповещений;
- ☐ посредством всплывающих уведомлений в мобильном приложении «Государственные услуги в Санкт-Петербурге»;
- ☐ посредством уведомлений в социальных сетях.

(подпись, дата)

линия отреза

Расписка-уведомление				
о принятии заявления о выдаче направления на ремонт зубных протезов				
Заявление и документы _____		приняты		
(фамилия, имя, отчество)				
_____	«__»	20__	_____	_____
(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(зарегистрировано под №)	(подпись)	(расшифровка подписи)

² Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги в электронной форме посредством Портала либо через МФЦ.

³ Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ либо через Портал.

Приложение № 4
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 03.02.2025 № 43-п

Заявление принято:

(дата)
и зарегистрировано
под № _____
Специалист

В администрацию _____
района Санкт-Петербурга
от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о представителе (в случае подачи
заявления представителем)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)
представителя)

адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Документ, удостоверяющий полномочия
представителя

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче направления на ремонт зубных протезов
детей до достижения возраста 18 лет

В соответствии с главой 17 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» и Порядком предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563 (далее – постановление Правительства Санкт-Петербурга), прошу выдать мне направление на ремонт зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

В _____
(указать медицинскую организацию)

В _____ года.

При подаче заявления представлены документы в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

Представленные документы после копирования (сканирования) возвращены.

Сообщаю дополнительные сведения _____.

Против проверки сведений, содержащихся в предоставленных мною документах, не возражаю.

В случае возникновения обстоятельств (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, гражданства Российской Федерации), влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию, обязуюсь в течение 15 дней со дня наступления указанных событий сообщить о них в администрацию _____ района Санкт-Петербурга.

Способ получения решения (уведомления) (нужное подчеркнуть):

☐ в администрацию _____ района Санкт-Петербурга;
☐ в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ)¹ _____ района Санкт-Петербурга;

☐ в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге»² (далее – Портал);

Способ получения сведений о ходе предоставления государственной услуги (нужное указать)³:

☐ посредством уведомлений, направленных по электронной почте;
☐ посредством смс-оповещений;
☐ посредством всплывающих уведомлений в мобильном приложении «Государственные услуги в Санкт-Петербурге»;

¹ Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ.

² Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги в электронной форме посредством Портала либо через МФЦ.

³ Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ либо через Портал.

☐ посредством уведомлений в социальных сетях.

Результат предоставления государственной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе, помимо заявителя может получить:

Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем

4

личность законного представителя несовершеннолетнего, не являющегося заявителем

☐ Выражаю желание получить запрашиваемый результат предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично⁵

(подпись, дата)

линия отреза

Расписка-уведомление				
о принятии заявления о выдаче направления на ремонт зубных протезов				
Заявление и документы _____		приняты		
(фамилия, имя, отчество)				
_____	« ____ »	20 ____	_____	_____
(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(зарегистрировано под №)	(подпись)	(расшифровка подписи)

⁴ До реализации технической возможности заполнения указанных сведений в заявлении о предоставлении государственной услуги при подаче в МФЦ либо на Портале информация может быть представлена заявителем в виде отдельного заявления.

⁵ В данном случае результат предоставления государственной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе, не может быть предоставлен другому законному представителю несовершеннолетнего.