



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

окуд

19.02.2025

№

68-6

**О внесении изменений в распоряжение
Комитета по социальной политике
Санкт-Петербурга от 19.10.2023 № 2883-р**

1. Внести в Административный регламент администрации района Санкт-Петербурга по предоставлению государственной услуги по осуществлению отдельных функций по предоставлению 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 (уникальный реестровый номер 7800000010000098215), утвержденный распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 19.10.2023 № 2883-р, следующие изменения:

1.1. Абзац восьмой пункта 1.3.1 Административного регламента изложить в следующей редакции:

«в Центре телефонного обслуживания МФЦ (далее – ЦТО): 122 (для звонков из Санкт-Петербурга), для звонков из других субъектов Российской Федерации действует номер (812) 246-51-22;».

1.2. Абзац пятый пункта 3.1.1.2 Административного регламента изложить в следующей редакции:

«консультирует заявителя о порядке оформления заявления. Информировывает заявителя о возможности получения результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе, законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем, в случае указания в заявлении его фамилии, имени, отчества (при наличии) и сведений о документе, удостоверяющем личность. Проверяет правильность оформления заявления. По просьбе заявителя, не способного по состоянию здоровья либо в силу иных причин собственноручно оформить заявление, заявление оформляется специалистом ОСЗН, ответственным за прием документов, о чем на заявлении делается соответствующая запись».

1.3. Пункт 3.3.5 Административного регламента после абзаца десятого дополнить абзацами следующего содержания:

«Результат предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленный в форме документа на бумажном носителе, может быть выдан законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, если сведения о нем содержатся в заявлении.

Результат предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленный в форме документа на бумажном носителе, не может быть предоставлен другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично (поставил соответствующую отметку в заявлении)».

1.4. Пункт 3-1.2.1 Административного регламента дополнить абзацем следующего содержания:

«При подаче запроса в электронной форме на Портале информация о возможности получения результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе, законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем, может быть представлена заявителем в виде отдельного заявления (скан-образа заявления), приложенного к форме электронного запроса.».

1.5. Дополнить Административный регламент пунктом 6.2.3.3-1 следующего содержания:

«6.2.3.3-1. Информировать заявителя о возможности получения результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе, законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем, в случае указания в заявлении его фамилии, имени, отчества (при наличии) и сведений о документе, удостоверяющем личность».

1.6. Пункт 6.4.4 Административного регламента дополнить абзацем следующего содержания:

«Результат предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленный в форме документа на бумажном носителе, может быть выдан законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, если сведения о нем содержатся в заявлении».

1.7. В абзаце девятом пункта 2.6.3.1, абзаце восьмом пункта 2.7.2.1, абзаце девятом пункта 3.2.2 Административного регламента слова «и назначении компенсационной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 30.05.1994 № 1110 «О размере компенсационных выплат отдельным категориям граждан» исключить».

1.8. В пункте 2.15.4 и абзаце восьмом пункта 3.1.1.2 Административного регламента слова «информационной городской базе данных «Население. Жилой фонд»» заменить словами «государственной информационной системе «Жилищно-коммунальное хозяйство Санкт-Петербурга»».

1.9. В пункте 2.17.4 Административного регламента:

1.9.1. Абзац четвертый дополнить сноской следующего содержания:

«* Положения, предусматривающие предоставления государственной услуги в электронной форме посредством федерального Портала, вступают в силу непосредственно после соответствующей технической реализации.».

1.9.2. Абзац пятый исключить.

1.10. Абзац пятый пункта 2.18.2 Административного регламента исключить

1.11. В абзаце первом 3.1.1.1 Административного регламента слова «или иным способом, позволяющим передать заявление в форме электронного документа (на официальный адрес электронной почты администрации района)» исключить.

1.12. Приложение № 1 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению 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

Приложение
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 19.02.2025 № 68-6

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);

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

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, 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)

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.

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;

☐ 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: _____

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, 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)

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»;
- ☐ посредством уведомлений в социальных сетях.

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.

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.