



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

окуд

19.06.2026

№ 418-р

**О внесении изменений в распоряжение  
Комитета по социальной политике  
Санкт-Петербурга от 01.07.2016 № 186-р**

Во исполнение пункта 2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 20.04.2026 № 240 «О внесении изменения в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2016 № 385»:

1. Внести в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 01.07.2016 № 186-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2016 № 385» следующие изменения:

1.1. Абзац третий пункта 2.1 исключить.

1.2. Дополнить распоряжение пунктом 2.4 следующего содержания:

«2.4. Формирование электронные дел получателей социальной выплаты в Электронном социальном регистре и (или) Городском реестре для последующего размещения указанных сведений в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», перечисление социальной выплаты в адрес гражданина, автоматизированный ежемесячный расчет размера социальной выплаты, запрос сведений о размере пенсии и доплат к пенсии, осуществление приостановления и прекращения предоставления социальной выплаты в соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде ежемесячной социальной выплаты отдельным категориям граждан в Санкт-Петербурге.».

1.3. Приложения № 1 - № 7 к распоряжению изложить в редакции согласно приложениям № 1 - № 7 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 № 1  
к распоряжению Комитета  
по социальной политике  
Санкт-Петербурга  
от 19.06.2016 № 418-р

Заявление принято: _____
(дата)
и зарегистрировано под № _____
Специалист _____

В администрацию \_\_\_\_\_ района  
(наименование района)

Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства  
в Санкт-Петербурге (адрес последнего места  
регистрации в Санкт-Петербурге (Ленинграде) для  
граждан без определенного места жительства):  
индекс \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

от<sup>3</sup> \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>4</sup> представителя)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий полномочия  
представителя: \_\_\_\_\_

(наименование, реквизиты)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении (возобновлении) меры социальной поддержки (дополнительной меры  
социальной поддержки) в виде ежемесячной денежной выплаты

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный  
кодекс Санкт-Петербурга», постановлением Правительства Санкт-Петербурга  
от 20.05.2016 № 385 «О мерах по реализации главы 14 «Социальная поддержка отдельных  
категорий граждан» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга»

<sup>1</sup> Отчество указывается при его наличии.

<sup>2</sup> В случае, если заявитель желает представить самостоятельно.

<sup>3</sup> Заполняется при подаче заявления представителем заявителя.

<sup>4</sup> Отчество указывается при его наличии.

прошу назначить/возобновить предоставление (нужное подчеркнуть) ежемесячной денежной выплаты по категории:

лица, проработавшие в тылу в период с 22.06.1941 по 09.05.1945 не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, лица, награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

ветераны труда;

ветераны военной службы;

граждане, являющиеся в соответствии с действующим федеральным законодательством получателями пенсий или достигшие возраста 60 и 55 лет (для мужчин и женщин соответственно), проработавшие в Санкт-Петербурге (Ленинграде) не менее 20 лет или проработавшие в Ленинградской области и Санкт-Петербурге (Ленинграде) не менее 20 лет, из которых трудовой стаж в календарном исчислении в Санкт-Петербурге (Ленинграде) составляет не менее 10 лет, и имеющие трудовой стаж (в календарном исчислении) не менее 45 лет для мужчин и 40 лет для женщин, исключая периоды работы, выполняемой осужденными, содержащимися в исправительных учреждениях и тюрьмах;

лица, подвергшиеся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированные;

лица, пострадавшие от политических репрессий;

женщины, которым в установленном порядке присвоено почетное звание «Мать-героиня»;

женщины, родившие и воспитавшие 10 и более детей;

один из родителей (усыновителей), награжденных орденом «Родительская слава»;

граждане, являющиеся в соответствии с действующим федеральным законодательством получателями пенсий;

граждане, достигшие возраста 60 и 55 лет (для мужчин и женщин соответственно);

граждане, являющиеся в соответствии с действующим федеральным законодательством получателями пенсий, родившиеся в период с 22.06.1928 по 03.09.1945,

граждане, проживавшие (родившиеся) в Ленинграде в период блокады с 08.09.1941 по 27.01.1944,

и перечислять ее в \_\_\_\_\_

---

(наименование кредитной организации, № лицевого счета, номер отделения федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаются:

1. Документ, удостоверяющий личность гражданина, содержащий сведения о возрасте, гражданстве, месте жительства гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены).

2. Документ, содержащий сведения о месте жительства гражданина в Санкт-Петербурге (справка о регистрации по месту жительства граждан в Санкт-Петербурге (форма 9), решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность гражданина, сведений о месте жительства в Санкт-Петербурге), о месте последней регистрации в Санкт-Петербурге (Ленинграде) – для граждан без определенного места жительства).

3. \_\_\_\_\_

---

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность и неполные сведения, представленные в администрацию района Санкт-Петербурга.

При возникновении обстоятельств, влекущих изменение сведений (в том числе о смене места жительства, наличии права на получение ежемесячной денежной выплаты по другим основаниям), представленных для предоставления (возобновления) ежемесячной



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к распоряжению Комитета  
по социальной политике  
Санкт-Петербурга  
от 19.06.2016 № 418-р

Заявление принято:

\_\_\_\_\_

(дата)

и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

Специалист \_\_\_\_\_

В администрацию \_\_\_\_\_ района  
(наименование района)

Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства  
в Санкт-Петербурге (адрес последнего места  
регистрации в Санкт-Петербурге (Ленинграде)  
для граждан без определенного места  
жительства):

индекс \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

от<sup>3</sup> \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>4</sup> представителя)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий полномочия  
представителя: \_\_\_\_\_

(наименование, реквизиты)

Заявление  
о предоставлении (возобновлении) дополнительной меры социальной  
поддержки в виде ежемесячной пожизненной компенсационной  
выплаты лицам, подвергшимся политическим репрессиям  
и впоследствии реабилитированным

В соответствии с подпунктом 1 пункта 2 статьи 64 Закона Санкт-Петербурга  
от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее – Социальный  
кодекс), постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2016 № 385 «О мерах

<sup>1</sup> Отчество указывается при его наличии.

<sup>2</sup> В случае, если заявитель желает представить самостоятельно.

<sup>3</sup> Заполняется при подаче заявления представителем заявителя.

<sup>4</sup> Отчество указывается при его наличии.

по реализации главы 14 «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Социального кодекса прошу назначить/возобновить предоставление (нужное подчеркнуть) ежемесячной пожизненной компенсационной выплаты и перечислять ее в

(наименование кредитной организации, № лицевого счета, номер отделения федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаются:

1. Документ, подтверждающий реабилитацию и факт применения репрессии:

в виде лишения свободы или необоснованного помещения по решениям судов и несудебных органов на принудительное лечение в психиатрические лечебные учреждения (для детей, находившихся вместе с репрессированными по политическим мотивам родителями или лицами, их заменявшими, в местах лишения свободы, - документ, подтверждающий личную реабилитацию) (для лиц, указанных в абзаце 2 подпункта 1 пункта 2 статьи 64 Социального кодекса) \_\_\_\_\_;

в виде направления в ссылку, высылку и на спецпоселение, привлечения к принудительному труду в условиях ограничения свободы, в том числе в «рабочих колоннах НКВД», а также иным ограничениям прав и свобод (для детей, находившихся вместе с репрессированными по политическим мотивам родителями или лицами, их заменявшими, в ссылке, высылке, на спецпоселении, - документ, подтверждающий личную реабилитацию) (для лиц, указанных в абзаце 3 подпункта 1 пункта 2 статьи 64 Социального кодекса) \_\_\_\_\_;

Документ, подтверждающий личную реабилитацию детей, оставшихся в несовершеннолетнем возрасте без попечения необоснованно репрессированных по политическим мотивам родителей или одного из них (для лиц, указанных в абзаце 4 подпункта 1 пункта 2 статьи 64 Социального кодекса) \_\_\_\_\_.

2. Документ, содержащий сведения о месте жительства гражданина в Санкт-Петербурге (справка о регистрации по месту жительства граждан в Санкт-Петербурге (форма 9), решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность гражданина, сведений о месте жительства в Санкт-Петербурге), о месте последней регистрации в Санкт-Петербурге (Ленинграде) – для граждан без определенного места жительства).

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность и неполные сведения, представленные в администрацию района Санкт-Петербурга.

При возникновении обстоятельств, влекущих изменение сведений, представленных для предоставления ежемесячной пожизненной компенсационной выплаты, обязуюсь в письменном виде в течение 10 рабочих дней сообщить об этом в администрацию района Санкт-Петербурга.

В случае выявления недостоверных сведений и документов, на основании которых необоснованно (излишне) выплачена ежемесячная пожизненная компенсационная выплата, обязуюсь в течение 45 дней со дня принятия администрацией района Санкт-Петербурга решения о возврате необоснованно (излишне) выплаченных сумм ежемесячной пожизненной компенсационной выплаты вернуть денежные средства.

Мне разъяснено, что если необоснованно (излишне) выплаченные мне суммы ежемесячной пожизненной компенсационной выплаты не возвращены в указанный в решении администрации района Санкт-Петербурга срок, Санкт-Петербургским государственным казенным учреждением «Городской информационно-расчетный центр» будет направлено в суд соответствующее исковое заявление.

Предъявленные к заявлению документы после копирования возвращены.

Информирование о ходе предоставления государственной услуги прошу осуществлять (нужное отметить)\*:

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.

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

Способ получения решения (уведомления) (нужное указать):

в администрации \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга.

в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга (указывается, если заявление подается через МФЦ) по адресу:

в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге» (доменное имя сайта в сети «Интернет» – gu.spb.ru)\*\*.

по почте.

\*\* Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ или Портала.

Дата	Подпись заявителя (представителя заявителя)	Расшифровка подписи
------	---	---------------------

линия отреза

### Расписка-уведомление

о принятии заявления о предоставлении (возобновлении) дополнительной меры социальной поддержки в виде ежемесячной пожизненной компенсационной выплаты лицам, подвергшимся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированным, предусмотренной подпунктом 1 пункта 2 статьи 64 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», и документов  
(выдается заявителю)

Заявление и документы \_\_\_\_\_ приняты  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(должность лица, принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к распоряжению Комитета  
по социальной политике  
Санкт-Петербурга  
от 19.06.2026 № 448-р

Заявление принято: _____ (дата) и зарегистрировано под № _____ Специалист _____
--

В администрацию \_\_\_\_\_ района  
(наименование района)  
Санкт-Петербурга  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup>)  
дата рождения \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации по месту жительства  
в Санкт-Петербурге: \_\_\_\_\_  
адрес последнего места регистрации по месту  
жительства в Санкт-Петербурге (Ленинграде)  
и дата снятия с регистрационного учета<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность:  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
(по желанию заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении (возобновлении) меры социальной поддержки в виде ежемесячной социальной выплаты

В соответствии с пунктом 1 статьи 66 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2016 № 385 «О мерах по реализации главы 14 «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» прошу назначить/возобновить предоставление (нужное подчеркнуть) ежемесячной социальной выплаты как (нужное указать):

- лицу, достигшему возраста 60 лет и старше;
- неработающей женщине в возрасте от 55 до 60 лет;
- инвалиду I или II группы.

и перечислять ее в \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации, № счета, адрес и номер почтового отделения по месту жительства)

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Отчество указывается при его наличии

<sup>2</sup> Для граждан без определенного места жительства.



в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга<sup>3</sup>;

в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге (далее – Портал)<sup>4</sup>;

посредством федеральной почтовой связи по адресу места жительства заявителя;

по электронной почте \_\_\_\_\_.

Информирование о ходе предоставления государственной услуги прошу осуществлять (нужное отметить)<sup>5</sup>:

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.

-----  
линия отреза

**Расписка-уведомление**  
о принятии заявления о предоставлении (возобновлении) меры социальной поддержки  
в виде ежемесячной социальной выплаты и документов  
(выдается заявителю)

Заявление и документы \_\_\_\_\_ приняты  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(Должность лица, принявшего документы)  
подписи)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка)

<sup>3</sup> Указанный способ доступен при подаче заявления посредством МФЦ.

<sup>4</sup> Указанный способ доступен при подаче заявления посредством Портала или МФЦ.

<sup>5</sup> Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ либо через Портал.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к распоряжению Комитета  
по социальной политике  
Санкт-Петербурга  
от 19.06.2026 № 418-р

Заявление принято: _____
(дата)
и зарегистрировано под № _____
Специалист _____

В администрацию \_\_\_\_\_ района  
(наименование района)  
Санкт-Петербурга  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> заявителя)  
дата рождения \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
адрес регистрации по месту жительства  
в Санкт-Петербурге (адрес последнего места  
регистрации в Санкт-Петербурге (Ленинграде)  
для граждан без определенного места  
жительства): \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
СНИЛС<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
от<sup>3</sup> \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>4</sup> представителя)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
документ, подтверждающий полномочия  
представителя: \_\_\_\_\_  
(наименование, реквизиты)

Заявление  
о предоставлении (возобновлении) дополнительной меры  
социальной поддержки в виде дополнительного ежемесячного  
материального обеспечения труженикам тыла

В соответствии с подпунктом 1 пункта 2 статьи 61 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2016 № 385 «О мерах по реализации главы 14 «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» прошу назначить/возобновить предоставление

<sup>1</sup> Отчество указывается при его наличии.

<sup>2</sup> В случае, если заявитель желает представить самостоятельно.

<sup>3</sup> Заполняется при подаче заявления представителем заявителя.

<sup>4</sup> Отчество указывается при его наличии.

(нужное подчеркнуть) дополнительного ежемесячного материального обеспечения и перечислять его в \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации, № лицевого счета, номер отделения федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаются:

1. Удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, единый образец бланка которого утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 05.10.1999 № 1122 «Об удостоверениях ветерана Великой Отечественной войны» \_\_\_\_\_

(реквизиты документа)

2. Удостоверение о праве на льготы, выданное в соответствии с постановлением Совета Министров СССР и Всесоюзного Центрального Совета Профессиональных Союзов от 12.05.1988 № 621 «О дополнительных мерах по улучшению условий жизни ветеранов войны и труда» \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, при отсутствии удостоверения, указанного в п. 1)

3. Документ, содержащий сведения о месте жительства гражданина в Санкт-Петербурге (справка о регистрации по месту жительства граждан в Санкт-Петербурге (форма 9), решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность гражданина, сведений о месте жительства в Санкт-Петербурге), о месте последней регистрации в Санкт-Петербурге (Ленинграде) – для граждан без определенного места жительства).

4. \_\_\_\_\_

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность и неполные сведения, представленные в администрацию района Санкт-Петербурга.

При возникновении обстоятельств, влекущих изменение сведений, представленных для предоставления дополнительного ежемесячного материального обеспечения, обязуюсь в письменном виде в течение 10 рабочих дней сообщить об этом в администрацию района Санкт-Петербурга.

В случае выявления недостоверных сведений и документов, на основании которых необоснованно (излишне) выплачено дополнительное ежемесячное материальное обеспечение, обязуюсь в течение 45 дней со дня принятия администрацией района Санкт-Петербурга решения о возврате необоснованно (излишне) выплаченных сумм дополнительного ежемесячного материального обеспечения возвратить денежные средства.

Мне разъяснено, что если необоснованно (излишне) выплаченные мне суммы дополнительного ежемесячного материального обеспечения не возвращены в указанный в решении администрации района Санкт-Петербурга срок, Санкт-Петербургским государственным казенным учреждением «Городской информационно-расчетный центр» будет направлено в суд соответствующее исковое заявление.

Предъявленные к заявлению документы после копирования возвращены.

Информирование о ходе предоставления государственной услуги прошу осуществлять (нужное отметить)\*:

- 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.

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

Способ получения решения (уведомления) (нужное указать):

в администрации \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга.

в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга (указывается, если заявление подается через МФЦ) по адресу: \_\_\_\_\_.

в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге» (доменное имя сайта в сети «Интернет» – gu.spb.ru)\*\*.

по почте.

\*\* Указанный способ получения результата предоставления государственной услуги доступен для выбора при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ или Портала.

Дата	Подпись заявителя (представителя заявителя)	Расшифровка подписи
------	---	---------------------

линия отреза

### Расписка-уведомление

о принятии заявления о предоставлении (возобновлении) дополнительной меры социальной поддержки в виде дополнительного ежемесячного материального обеспечения труженикам тыла, предусмотренного подпунктом 1 пункта 2 статьи 61 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», и документов  
(выдается заявителю)

Заявление и документы \_\_\_\_\_ приняты  
(фамилия, имя, отчество)

(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(Подпись)	(Расшифровка подписи)
--	--------	-----------	-----------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к распоряжению Комитета  
по социальной политике  
Санкт-Петербурга  
от 19.06.2016 № 418-р

Заявление принято: _____ (дата) и зарегистрировано под № _____ Специалист _____
--

В администрацию \_\_\_\_\_ района  
(наименование района)

Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup>)

дата рождения \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации по месту жительства  
в Санкт-Петербурге (по месту последней  
регистрации в Санкт-Петербурге - для граждан  
без определенного места жительства): \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_  
паспорт (временное удостоверение личности  
гражданина РФ) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
СНИЛС<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Представитель заявителя \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>3</sup> представителя)

Документ, удостоверяющий личность  
представителя: \_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия  
представителя: \_\_\_\_\_  
(наименование, реквизиты)

**Заявление**

о предоставлении (возобновлении) дополнительной меры социальной поддержки  
(дополнительной меры социальной поддержки) в виде дополнительной  
ежемесячной денежной выплаты вдове (вдовцу) Героя Социалистического Труда  
и полного кавалера ордена Трудовой Славы

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 22.11.2011 № 728-132  
«Социальный кодекс Санкт-Петербурга», постановлением Правительства Санкт-  
Петербурга от 20.05.2016 № 385 «О мерах по реализации главы 14 «Социальная  
поддержка отдельных категорий граждан» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс  
Санкт-Петербурга» прошу назначить/возобновить предоставление (нужное подчеркнуть)  
дополнительной ежемесячной денежной выплаты мне как \_\_\_\_\_  
(вдове, вдовцу – необходимое указать)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего (погибшего)

ЯВЛЯВШЕГОСЯ \_\_\_\_\_

(Герою Социалистического Труда, полным кавалером ордена Трудовой Славы – необходимо указать)

<sup>1</sup> Отчество указывается при его наличии.

<sup>2</sup> В случае, если заявитель желает представить самостоятельно.

<sup>3</sup> Отчество указывается при его наличии.

К заявлению прилагаются (нужное отметить, дополнить):

1. Документ, удостоверяющий личность гражданина, содержащий сведения о возрасте, гражданстве, месте жительства гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены) \_\_\_\_\_

(реквизиты документа)

2. Документы, содержащие сведения о месте жительства гражданина в Санкт-Петербурге (для граждан, имеющих место жительства в Санкт-Петербурге)

(документы, содержащие сведения о месте жительства гражданина в Санкт-Петербурге (для граждан, имеющих место жительства в Санкт-Петербурге), решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге (при наличии)).

3. Документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя гражданина (при подаче документов представителем гражданина) \_\_\_\_\_

(наименование документа и его реквизиты)

4. Свидетельство о браке гражданина с Героем Социалистического Труда или полным кавалером ордена Трудовой Славы.

5. Документы, подтверждающие присвоение звания Героя Социалистического Труда или награждение орденом Трудовой Славы трех степеней \_\_\_\_\_

(наименование документов и их реквизиты)

6. Свидетельство о смерти Героя Социалистического Труда или полного кавалера ордена Трудовой Славы.

Дополнительную ежемесячную денежную выплату прошу перечислять \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации, № счета либо адрес отделения федеральной почтовой связи)

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность и неполные сведения, представленные в администрацию района Санкт-Петербурга.

При возникновении обстоятельств, влекущих изменение сведений (в том числе о смене места жительства), представленных для предоставления (возобновления) дополнительной ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь в течение 10 рабочих дней сообщить об этом в администрацию района Санкт-Петербурга.

В случае выявления недостоверных сведений и документов, на основании которых необоснованно (излишне) выплачена дополнительная ежемесячная денежная выплата, обязуюсь в течение 45 дней со дня принятия администрацией района Санкт-Петербурга решения о возврате необоснованно (излишне) выплаченных сумм дополнительной ежемесячной денежной выплаты вернуть денежные средства.

Мне разъяснено что, если необоснованно (излишне) выплаченные мне суммы дополнительной ежемесячной денежной выплаты не возвращены в указанный в решении администрации района Санкт-Петербурга срок, администрацией района Санкт-Петербурга будет направлено в суд соответствующее исковое заявление.

Предъявленные к заявлению документы после копирования возвращены.

Способ получения сведений о ходе предоставления государственной услуги (нужное указать)<sup>4</sup>:

- посредством уведомлений, направленных по электронной почте;
- посредством СМС-оповещений;

<sup>4</sup> Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ или Портала.

посредством всплывающих уведомлений в мобильном приложении «Государственные услуги в Санкт-Петербурге»;

посредством уведомлений в социальных сетях.

Способ получения решения (уведомления) (нужное указать):

в администрации \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга;

в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга (указывается, если заявление подается через МФЦ) по адресу: \_\_\_\_\_ ;

в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге» (доменное имя сайта в сети «Интернет» – [gu.spb.ru](http://gu.spb.ru)) (указывается, если заявление подается через Портал или через МФЦ);

по почте.

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись заявителя (представителя заявителя)) (расшифровка подписи)

-----  
линия отреза

**Расписка-уведомление**  
о принятии заявления о предоставлении (возобновлении)  
меры социальной поддержки (дополнительной меры социальной поддержки)  
в виде дополнительной ежемесячной денежной выплаты вдове (вдовцу)  
Героя Социалистического Труда и полного кавалера ордена Трудовой Славы  
(выдается заявителю)

Заявление и документы \_\_\_\_\_ приняты  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(должность лица, принявшего документы) (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
к распоряжению Комитета  
по социальной политике  
Санкт-Петербурга  
от 19.06.2016 № 418-р

Заявление принято: _____ (дата) и зарегистрировано под № _____ Специалист _____
---

В администрацию \_\_\_\_\_ района  
(наименование района)  
Санкт-Петербурга  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup>)  
дата рождения \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации по месту жительства  
в Санкт-Петербурге: \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность  
гражданина:  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
СНИЛС<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Заявление  
о предоставлении путевки на оздоровительный отдых

Прошу предоставить мне путевку на оздоровительный отдых в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» и постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2016 № 385 «О мерах по реализации главы 14 «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее – Постановление) в Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Социально-оздоровительный центр «Пансионат «Заря» (далее - Пансионат).

Являюсь (нужное отметить):

лицом, проработавшим в тылу с 22.06.1941 по 09.05.1945 не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, лицом, награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (далее - труженики тыла);

лицом, подвергшимся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированным;

лицом, пострадавшим от политических репрессий;

лицом, проживавшим (родившимся) в Ленинграде в период блокады с 08.09.1941 по 27.01.1944.

Являюсь инвалидом I или II группы и нуждаюсь в сопровождении (нужное отметить):

Да;

<sup>1</sup> Отчество указывается при его наличии.

<sup>2</sup> В случае, если заявитель желает представить самостоятельно.

Нет.

К заявлению прилагаются:

1. Документ, удостоверяющий личность гражданина, содержащий сведения о возрасте, гражданстве, месте жительства гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены) \_\_\_\_\_

(реквизиты документа)

2. Документы, содержащие сведения о месте жительства гражданина в Санкт-Петербурге (для граждан, имеющих место жительства в Санкт-Петербурге) \_\_\_\_\_

(справка о регистрации по месту жительства граждан (форма 9), сведения, подтверждающие последнюю регистрацию по месту жительства в Санкт-Петербурге (Ленинграде) (архивная форма 9) (для лиц без определенного места жительства), решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге (при наличии))

3. Документ, подтверждающий льготную категорию \_\_\_\_\_

(наименование документа и его реквизиты)

4. Заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения об отсутствии противопоказаний для пребывания гражданина в учреждении оздоровительного отдыха.

5. Справка об установлении инвалидности I или II группы, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для граждан, являющихся инвалидами I или II группы).

6. Документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя гражданина (при подаче документов представителем гражданина) \_\_\_\_\_

(наименование документа и его реквизиты)

Для сопровождающего лица:

1. Документ, удостоверяющий личность сопровождающего лица, содержащий сведения о его гражданстве и месте жительства (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены) \_\_\_\_\_

(реквизиты документа)

2. Документы, содержащие сведения о месте жительства сопровождающего лица в Санкт-Петербурге (для граждан, имеющих место жительства в Санкт-Петербурге) \_\_\_\_\_

(справка о регистрации по месту жительства граждан (форма 9), решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность гражданина, сведений о месте жительства в Санкт-Петербурге))

3. Заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения об отсутствии противопоказаний для пребывания сопровождающего лица в учреждении оздоровительного отдыха.

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность и неполные сведения, представленные в администрацию района Санкт-Петербурга.

Мне разъяснено об обязанности возвратить путевку в администрацию района Санкт-Петербурга не позднее чем за пять рабочих дней до даты поступления (заезда) в Пансионат в случае невозможности поступить в Пансионат в срок, указанный в путевке.

В случае возврата гражданином путевки в установленный выше срок путевка может быть предоставлена гражданину повторно в календарном году при ее наличии.

В случае если путевка была возвращена с нарушением установленного выше срока или гражданин не поступил в Пансионат в срок, указанный в путевке, гражданин снимается с учета. Повторное предоставление путевки в календарном году осуществляется на общих основаниях в соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде предоставления за счет средств бюджета Санкт-Петербурга отдельным категориям граждан оздоровительного отдыха в государственных учреждениях Санкт-Петербурга, утвержденным Постановлением.

Предъявленные к заявлению документы после копирования возвращены.

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать (нужное указать):

- в администрации \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга;
- в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга (указывается, если заявление подается через МФЦ) по адресу: \_\_\_\_\_;
- в электронной форме посредством Портала (указывается, если заявление подается через Портал либо МФЦ);
- в электронной форме посредством федерального Портала (указывается, если заявление подается посредством федерального Портала);
- через отделение федеральной почтовой связи по адресу: \_\_\_\_\_.

Информирование о ходе предоставления государственной услуги прошу осуществлять (нужное отметить)<sup>3</sup>:

- 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.

Дата	Подпись заявителя (представителя заявителя)	Расшифровка подписи
------	--	---------------------

-----  
линия отреза

Расписка-уведомление  
о постановке на учет для предоставления путевки в течении календарного года  
(выдается заявителю)

Заявление и документы \_\_\_\_\_ приняты  
(фамилия, имя, отчество<sup>4</sup>)

(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
--	--------	-----------	-----------------------

<sup>3</sup> Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ либо через Портал

<sup>4</sup> Отчество указывается при его наличии.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  
к распоряжению Комитета  
по социальной политике  
Санкт-Петербурга  
от 19.06.2016 № 418-р

Заявление принято: _____ (дата) и зарегистрировано под № _____ Специалист _____
---

В администрацию \_\_\_\_\_ района  
(наименование района)

Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства  
в Санкт-Петербурге (адрес последнего места  
регистрации в Санкт-Петербурге (Ленинграде) для  
граждан без определенного места жительства):

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

от<sup>3</sup> \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество<sup>4</sup> представителя)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

документ, \_\_\_\_\_ подтверждающий \_\_\_\_\_ полномочия

представителя: \_\_\_\_\_

(наименование, реквизиты)

Заявление

о предоставлении (возобновлении) дополнительной меры социальной поддержки  
в виде ежемесячной доплаты к пенсии (ежемесячному пожизненному содержанию),  
назначенной (назначенному) в соответствии с федеральным законодательством

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2016 № 385 «О мерах по реализации главы 14 «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» прошу назначить/возобновить предоставление (нужное подчеркнуть) ежемесячной доплаты к пенсии (ежемесячному

<sup>1</sup> Отчество указывается при его наличии.

<sup>2</sup> В случае, если заявитель желает представить самостоятельно.

<sup>3</sup> Заполняется при подаче заявления представителем заявителя.

<sup>4</sup> Отчество указывается при его наличии.

пожизненному содержанию), назначенной (назначенному) в соответствии с федеральным законодательством как гражданину, проживавшему (родившемуся) в Ленинграде в период блокады с 08.09.1941 по 27.01.1944, и перечислять ее в \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации, № лицевого счета, номер отделения федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаются:

1. Документ, удостоверяющий личность гражданина, содержащий сведения о возрасте, гражданстве, месте жительства гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены).

2. Документ, содержащий сведения о месте жительства гражданина в Санкт-Петербурге (справка о регистрации по месту жительства граждан в Санкт-Петербурге (форма 9), решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность гражданина, сведений о месте жительства в Санкт-Петербурге), о месте последней регистрации в Санкт-Петербурге (Ленинграде) – для граждан без определенного места жительства).

3. \_\_\_\_\_

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность и неполные сведения, представленные в администрацию района Санкт-Петербурга.

При возникновении обстоятельств, влекущих изменение сведений (в том числе о смене места жительства, наличии права на получение двух пенсий, указанным в пункте 3 статьи 3 Федерального закона от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации», изменении группы инвалидности), представленных для предоставления (возобновления) ежемесячной доплаты к пенсии, обязуюсь в письменном виде в течение 10 рабочих дней сообщить об этом в администрацию района Санкт-Петербурга.

В случае выявления недостоверных сведений и документов, на основании которых необоснованно (излишне) выплачена ежемесячная доплата к пенсии, обязуюсь в течение 45 дней со дня принятия администрацией района Санкт-Петербурга решения о возврате необоснованно (излишне) выплаченных сумм ежемесячной доплаты к пенсии вернуть денежные средства.

Мне разъяснено, что если необоснованно (излишне) выплаченные мне суммы ежемесячной доплаты к пенсии не возвращены в указанный в решении администрации района Санкт-Петербурга срок, Санкт-Петербургским государственным казенным учреждением «Городской информационно-расчетный центр» будет направлено в суд соответствующее исковое заявление.

Предъявленные к заявлению документы после копирования возвращены.

Способ получения сведений о ходе предоставления государственной услуги (нужное указать)<sup>5</sup>:

- 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.

Способ получения решения (уведомления) (нужное указать):

- в администрации \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга.
- в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга (указывается, если заявление подается через МФЦ) по адресу: \_\_\_\_\_.

<sup>5</sup> Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги посредством МФЦ или Портала.

