

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

08.04.2024

№ 04-22

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 целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством, а также на основании пунктов 3.12, 3.29 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 № 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 возложить на первого заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области.

Первый заместитель председателя комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области



В.А. Александрова

**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 приложении 5 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, за счет средств областного бюджета):

в подпункте 3 пункта 2.10:

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) предоставление договора купли-продажи земельного участка с рассрочкой платежа, заключенного владельцем сертификата с физическим (юридическим) лицом на приобретение долей в праве собственности на земельный участок, в результате сложения которых владелец сертификата и члены его семьи, являющиеся гражданами Российской Федерации, не становятся в равных долях единственными собственниками такого земельного участка;»;

дополнить подпунктами 6 и 7 следующего содержания:

«6) предоставление договора купли-продажи земельного участка с рассрочкой платежа, заключенного владельцем сертификата с физическим (юридическим) лицом на приобретение земельного участка, в результате которого владелец сертификата и члены его семьи, являющиеся гражданами Российской Федерации, не становятся единственными собственниками такого земельного участка в равных долях;

7) отсутствие нотариально удостоверенного письменного заявления граждан в возрасте до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, о включении (невключении) в состав многодетной семьи при направлении средств земельного капитала на приобретение земельного участка в общую долевую собственность всех членов многодетной семьи в равных долях.».

2) В приложении 6 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки отдельным категориям граждан за счет средств областного бюджета):

в подпункте 2 пункта 10 после слов «у лиц, указанных в» дополнить словами «подпунктах «в» и «г» подпункта 1.2.4 и».

3) В приложении 7 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению денежных компенсаций на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (отдельных их видов), а также назначению единовременной социальной выплаты на частичное возмещение расходов по газификации жилого дома (части жилого дома):

в абзаце третьем подпункта 4.2 подпункта 4 пункта 2.6 слова «товариществом собственников жилья» заменить словами «товариществом собственников недвижимости (товариществом собственников жилья, садоводческим или огородническим некоммерческим товариществом)».

4) В приложении 48 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по определению права на льготный проезд на автомобильном транспорте членам семей участников специальной военной операции):

в пункте 2.6:

в абзаце третьем подпункта 3 слова «о заключении контракта о пребывании в добровольческом формировании» заменить словами «об участии в специальной военной операции в составе добровольческих формирований»;

дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

«9) документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий получение заявителем единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей», а в случае его отсутствия - документ, выданный уполномоченным органом либо организацией, подтверждающий гибель участника специальной военной операции, лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе проведения специальной военной операции, - для детей погибших участников специальной военной операции, а также лиц, заключивших контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции.»;

подпункт 1 пункта 2.7 изложить в следующей редакции:

«1) в органах внутренних дел:

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста (при первичном обращении либо при изменении паспортных данных);

сведения о данных паспорта участника специальной военной операции;

сведения о регистрации по месту жительства, по месту пребывания заявителя и участника специальной военной операции (лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации);»;

Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области государственной  
услуги по определению права на льготный  
проезд членам семей участников  
специальной военной операции

Форма

В \_\_\_\_\_

*(наименование филиала ЦСЗН)*

от заявителя

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество заполняется заявителем)*

от представителя заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество заполняется  
представителем заявителя от имени заявителя)*

\_\_\_\_\_  
*(указать фамилию, имя, отчество заявителя)*

Адрес места жительства заявителя

\_\_\_\_\_  
*(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица,  
дом, корпус, квартира)*

Адрес места пребывания заявителя

\_\_\_\_\_  
*(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица,  
дом, корпус, квартира)*

Последний адрес проживания до переезда в

Ленинградскую область

\_\_\_\_\_

(заполняется в случае переезда)

\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица,  
дом, корпус, квартира)

\_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого счета  
(СНИЛС) - при наличии

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственных(ой) услуг(и)

Прошу (поставить отметку "V"):

1) Определить право на льготный проезд и выдать бесконтактную электронную пластиковую карту (далее - БЭПК) для проезда на	
<input type="checkbox"/>	автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по единым социальным проездным билетам
<input type="checkbox"/>	железнодорожном транспорте пригородного сообщения
и:	
<input type="checkbox"/>	выдать БЭПК с фотографией
<input type="checkbox"/>	Записать ресурс на имеющуюся БЭПК
2) Заменить:	
<input type="checkbox"/>	БЭПК
<input type="checkbox"/>	утрата _____ (указать причину утраты)
<input type="checkbox"/>	порча _____ (указать причину порчи)
<input type="checkbox"/>	изменения, содержащиеся в БЭПК
<input type="checkbox"/>	фамилия
<input type="checkbox"/>	имя

			отчество
			социальная категория

Являюсь (поставить отметку "V"):

	супругой (супругом) участника специальной военной операции, состоящей (состоящим) в зарегистрированном браке с ним (ней), для получения в том числе права льготного проезда для детей
	родителем/опекуном (попечителем) ребенка участника специальной военной операции в возрасте до 18 лет, в целях определения ему права льготного проезда
	ребенком участника специальной военной операции в возрасте от 18 до 23 лет и обучающимся в образовательной организации по очной форме обучения
	родителем/опекуном (попечителем) пасынка (падчерицы) участника специальной военной операции в возрасте до 18 лет, в целях определения ему права льготного проезда
	пасынком (падчерицей) участника специальной военной операции в возрасте от 18 до 23 лет и обучающимся в образовательной организации по очной форме обучения
	родителем участника специальной военной операции
	опекуном (попечителем) участника специальной военной операции, осуществлявшим опеку (попечительство) до достижения участником специальной военной операции совершеннолетия
	Родителем/опекуном (попечителем) ребенка погибшего участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, в возрасте до 18 лет, в целях определения ему права льготного проезда
	ребенком погибшего участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, в возрасте от 18 до 23 лет и обучающимся в образовательной организации по очной форме обучения

Сведения о заявителе

Прежние фамилия, имя,	
-----------------------	--

отчество (в случае изменения)		
Дата рождения		
Паспорт РФ <1>	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Сведения о перемене имени (в том числе по причине заключения и расторжении брака) (при наличии)	номер и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Паспорт РФ <2>	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	

В случае замены БЭПК последующие сведения не заполняются.

Сведения о ребенке, на которого запрашивается право проезда		
Фамилия, имя, отчество		
Дата рождения		
СНИЛС		
Реквизиты актовой записи о рождении	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Паспорт РФ <3> (ребенка, при наличии)	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Гражданство		

Место жительства	Адрес места жительства (указывается при достижении 14-летнего возраста)	
	Дата регистрации (указывается при достижении 14-летнего возраста)	
Фамилия, имя, отчество участника специальной военной операции / лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции		
Дата рождения участника специальной военной операции / лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции		
СНИЛС участника специальной военной операции / лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции (при наличии)		
Паспорт гражданина РФ <4> участника специальной военной операции / лица, заключившего контракт с	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	



организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции		
Реквизиты актовой записи о регистрации брака - для супруга, пасынка (падчерицы)	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Сведения об изменении ФИО (указывается ФИО до изменения и основание изменений)	ФИО до изменения	
	основание для изменения	
	номер и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	

<5> Отказ от предоставления аналогичной (взаимоисключающей) меры социальной поддержки подтверждаю (поставить отметку "V" в случае выбора в пользу текущей меры социальной поддержки)

(вписать наименование меры социальной поддержки, от которой отказывается заявитель и орган ее предоставления)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Согласен(а) на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).

Предупрежден(а) о том, что:

при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а также при

умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении, прекращение предоставления мер(ы) социальной поддержки, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации;

при запросе документов (сведений) ЦСЗН, необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и), вопрос предоставления государственных(ой) услуг(и) будет рассмотрен после получения сведений и о возможности предоставления таких документов (сведений) по собственной инициативе;

при наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление меры социальной поддержки (например: изменение места жительства и выезд за пределы Ленинградской области; утрата права; изменение персональных данных), письменно известить ЦСЗН через МФЦ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств;

необходимо бережно хранить выданный (выданную) БЭПК, не допускать передачи (продажи) его другому лицу, утери и порчи;

при утрате БЭПК необходимо незамедлительно сообщить любым способом (лично, по телефону, факсом, по почте) в уполномоченный орган по месту жительства.

Уведомлен(а) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя (представителя заявителя))

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

<input type="checkbox"/>	выдать на руки в ЦСЗН по месту подачи заявления
<input type="checkbox"/>	выдать на руки в МФЦ по месту подачи заявления
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать электронный адрес _____

Прошу выдать оформленную БЭПК в МФЦ или ЦСЗН (подчеркнуть), расположенном по адресу <\*>: Ленинградская область

---

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

-----  
<\*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов в МФЦ, находящемся по другому адресу.

Заполняется специалистом:

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя)

заявителя) в заявлении

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_

(дата)

Заявление зарегистрировано в ЦСЗН

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия,  
инициалы  
специалиста)

-----

<1> В случае обращения заявителя, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

<2> В случае обращения представителя заявителя, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

<3> В случае если ребенок является иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

<4> В случае если участник специальной военной операции / лицо, заключившее контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, является иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

<5> Заполняется в случае если заявителю определено право льготного (бесплатного) проезда на автомобильном транспорте или железнодорожном транспорте пригородного сообщения по иным основаниям. ЦСЗН при подтверждении отказа направляет информацию об отказе в орган, определивший право.».

5) В приложении 49 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области ежемесячной денежной компенсации части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг участникам специальной военной операции и членам их семей):

в пункте 1.2:

в подпункте 3 после слов «детей погибших» дополнить словами «участников специальной военной операции, а также»;

в подпункте 4 после слов «детей погибших» дополнить словами «участников специальной военной операции, а также»;

в пункте 2.6:

в абзаце одиннадцатом слова «о заключении контракта о пребывании в добровольческом формировании» заменить словами «об участии в специальной военной операции в составе добровольческих формирований»;

дополнить новым абзацем четырнадцатым следующего содержания:

«документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий получение заявителем единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей», а в случае его отсутствия - документ, выданный уполномоченным органом либо организацией, подтверждающий гибель участника специальной военной операции, лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе проведения специальной военной операции, - для детей погибших участников специальной военной операции, а также лиц, заключивших контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции;»;

в абзаце четвертом подпункта 1 пункта 2.7 слова «(члена (членов) его семьи, участника специальной военной операции)» заменить словами «(в случае, если заявитель относится к категориям, указанным в подпунктах 2 – 4 пункта 1.2 настоящего Регламента, - также сведения о регистрации по месту жительства, по месту пребывания участника специальной военной операции (лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации);»;

абзац четвертый пункта 2.12 изложить в следующей редакции:

«В случае обращения за назначением ежемесячной денежной компенсации участника специальной военной операции ежемесячная денежная компенсация назначается с 1 октября 2022 года, но не ранее месяца возникновения права на получение ежемесячной денежной компенсации при обращении участника специальной военной операции за ежемесячной денежной компенсацией не позднее трех месяцев с даты увольнения с военной службы или окончания военной службы гражданина, призванного на военную службу по частичной мобилизации, либо окончания срока участия в специальной военной операции военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, либо окончания срока участия в специальной военной операции в составе добровольческих формирований граждан из числа, предусмотренных частью 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31.05.1996 N 61-ФЗ "Об обороне".»;

Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления на территории  
Ленинградской области ежемесячной  
денежной компенсации части  
расходов на оплату жилого  
помещения и коммунальных услуг

участникам специальной военной  
операции и членам их семей

Форма

В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"  
филиал в

\_\_\_\_\_

от заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) - заполняется  
заявителем)

от представителя заявителя

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - заполняется  
представителем заявителя)

\_\_\_\_\_

от имени заявителя

\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

номер телефона \_\_\_\_\_

**Заявление**

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации части расходов на оплату  
жилого помещения и коммунальных услуг участникам специальной военной операции  
и членам их семей

Прошу предоставить ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату  
жилого помещения и коммунальных услуг участникам специальной военной операции  
и членам их семей, являясь (указать льготную категорию):

	участником специальной военной операции
	супругом (супругой) участника специальной военной операции, состоящей (состоящим) на дату подачи заявления с участником специальной военной операции в зарегистрированном браке

	ребенком (пасынком, падчерицей) участника специальной военной операции в возрасте до 18 лет
	ребенком (пасынком, падчерицей) участника специальной военной операции в возрасте от 18 до 23 лет, обучающимся в образовательной организации по очной форме обучения
	родителем участника специальной военной операции, совместно проживающим с участником специальной военной операции
	опекуном (попечителем) участника специальной военной операции, осуществлявшим опеку (попечительство) до достижения участником специальной военной операции совершеннолетия, совместно проживающим с участником специальной военной операции
	ребенком погибшего участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, в возрасте до 18 лет
	ребенком погибшего участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, в возрасте от 18 до 23 лет, обучающимся в образовательной организации по очной форме обучения

#### Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения)		
Дата рождения		
Место рождения (заполняется на основании данных: паспорта/выписки из акта записи о рождении/свидетельства о рождении)		
Паспорт гражданина РФ <*>	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Реквизиты актовой записи о	N и дата актовой записи	

рождении	наименование органа, составившего запись	
Сведения о перемене имени, заключении и расторжении брака (при наличии)	номер и дата актовой записи	
	место выдачи документа (орган ЗАГС)	
СНИЛС	номер	
Место жительства	Адрес места жительства	
	Дата регистрации	
	Адрес места пребывания	
	Дата регистрации	
Адрес жилого помещения, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать ежемесячную денежную компенсацию		

Сведения об участнике специальной военной операции / лице, заключившем контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, (заполняется при подаче заявления членами его семьи)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения)		
Дата рождения		
Место рождения (заполняется на основании данных: паспорта) (при наличии сведений)		
Паспорт гражданина РФ (при наличии сведений)	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	

СНИЛС	номер	
-------	-------	--

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
Паспорт гражданина РФ <*>	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	

-----  
<\*> В случае обращения заявителя (представителя заявителя), имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется и к комплекту документов прилагается копия документа.

Денежные средства прошу выплачивать:

на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы "Мир", открытый в кредитной организации

или

через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

Ежеквартальное информирование о произведенных расчетах ежемесячных денежных компенсаций прошу направлять:

выгружать в личный кабинет в электронной форме

направить по электронной почте (указать электронный адрес)

---

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной денежной компенсации прошу:

выдать на руки в ЦСЗН по месту подачи заявления



выдать на руки в МФЦ по месту подачи заявления

направить по электронной почте, указать электронный адрес

При подаче заявления представлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации - для заявителя или представителя заявителя;

справка (сведения) о подтверждении прохождения военной службы - для граждан, призванных на военную службу по частичной мобилизации, имеющих на дату призыва место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области, и членов их семей <\*>;

справка (сведения) о подтверждении прохождения военной службы в зоне специальной военной операции - для военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, принимающих участие в специальной военной операции, имеющих место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области, и членов их семей <\*>;

сведения об участии в специальной военной операции в составе добровольческих формирований – для граждан из числа предусмотренных частью 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», имеющих место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области, и членов их семей <\*>;

справка (сведения) о подтверждении прохождения службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации в зоне специальной военной операции – для военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей) <\*>;

документ (сведения) организации, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, содержащий информацию об отнесении гражданина к категории, предусмотренной подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах» – для детей погибших лиц,

заклучивших контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции;

документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий получение заявителем единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей», а в случае его отсутствия - документ, выданный уполномоченным органом либо организацией, подтверждающий гибель участника специальной военной операции, лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе проведения специальной военной операции, - для детей погибших участников специальной военной операции, а также лиц, заключивших контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции;

копия решения суда об установлении факта проживания на территории Ленинградской области с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом, в случае отсутствия в паспорте отметки о месте жительства или сведений о регистрации по месту пребывания на территории Ленинградской области;

копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) - для опекуна (попечителя), осуществлявшего опеку (попечительство) до достижения совершеннолетия участника специальной военной операции;

справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления ежемесячной денежной компенсации (в случае если заявитель выбрал способ перечисления ежемесячной денежной компенсации на текущий счет получателя компенсации, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый указанным получателем в кредитной организации);

нотариально удостоверенное соглашение между родителями об определении места жительства ребенка (при наличии).

-----  
<\*> При получении участником специальной военной операции единовременной

денежной выплаты за счет средств областного бюджета Ленинградской области представление сведений не требуется.

Я подтверждаю достоверность представленных мной документов (сведений). Кроме того, я проинформирован(а) об ответственности, предусмотренной статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Обязуюсь в течение 30 дней сообщить письменно в ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения» о наступлении следующих обстоятельств: изменение персональных данных; изменение состава семьи; прекращение факта совместного проживания с гражданином, являющимся участником специальной военной операции (для родителей, опекунов, попечителей); изменение места жительства (места пребывания) в связи с переездом за пределы Ленинградской области; изменение способа выплаты ежемесячной денежной компенсации; увольнение с военной службы или окончание военной службы гражданина, призванного на военную службу по частичной мобилизации, либо окончание срока участия в специальной военной операции военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации, либо окончание участия в специальной военной операции в составе добровольческих формирований гражданином из числа предусмотренных частью 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», либо окончание срока прохождения службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации в зоне специальной военной операции.

Уведомлен(а) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Документы приняты

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

6) В приложении 51 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по предоставлению денежной компенсации части расходов на приобретение топлива и(или) баллонного газа и транспортных услуг по их доставке участникам специальной военной операции и членам их семей, имеющим место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области в домах, не имеющих центрального отопления и(или) газоснабжения):

в пункте 2.6:

в подпункте 7:

».

в абзаце первом слова «справка из организации, ведущей учет жилищного фонда,» заменить словом «документ»;

в абзаце третьем слова «товариществом собственников жилья» заменить словами «товариществом собственников недвижимости (товариществом собственников жилья, садоводческим или огородническим некоммерческим товариществом)»;

в подпункте 8 слова «справка из организации, ведущей учет жилищного фонда,» заменить словом «документ».

7) В приложении 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):

в пункте 1.2:

в абзаце втором слова «, сотрудников Росгвардии» заменить словами «Вооруженных Сил Российской Федерации, военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации»;

абзац третий изложить в следующей редакции:

«членов семей участников специальной военной операции, умерших вследствие увечья (ранения, контузии, травмы) или заболевания, полученного ими при выполнении задач в ходе специальной военной операции, если смерть наступила до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (расторжения (истечения срока) контракта, прекращения правоотношений), имевших место жительства на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти) или поступивших на военную службу на территории Ленинградской области;»;

в пункте 2.6:

в подпункте 3 слова «документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий» заменить словами «документ, выданный уполномоченным органом либо организацией, подтверждающий»;

в подпункте 12 слова «о заключении контракта о пребывании в добровольческом формировании» заменить словами «об участии в специальной военной операции в составе добровольческих формирований»;

абзац четвертый подпункта 1 пункта 2.7 изложить в следующей редакции:

«сведения о месте жительства погибшего (умершего) участника специальной военной операции на момент гибели (смерти), заявителя – участника специальной военной операции, получившего увечье (ранение, контузию, травму) на момент получения увечья (ранения, контузии, травмы), а также заявителя – члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции;»;

в абзаце втором пункта 2.8 слова «на 30 дней» заменить словами «на три месяца»;

Приложения 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к административному регламенту  
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

(Форма)

В ЛОГКУ "Центр социальной защиты  
населения" филиал в

\_\_\_\_\_

от заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от представителя заявителя

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - заполняется  
представителем заявителя)

\_\_\_\_\_

от имени заявителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество)

заявителя)

дата  
рождения \_\_\_\_\_

адрес регистрации:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

СНИЛС (при  
наличии) \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении единовременной денежной выплаты**

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с гибелью (смертью) вследствие увечья (ранения, контузии, травмы) или заболевания, полученного ими при выполнении задач в ходе специальной военной операции (далее – увечье)

\_\_\_\_\_  
(дата гибели, смерти)

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

являвшегося (являвшейся) участником специальной военной операции,  
приходящегося (приходящейся) мне

---

(указать степень родства)

имевшего (имевшей) место жительства на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти) по адресу:

---

(адрес регистрации по месту жительства)

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу:

---

(указать: выдать на руки в ЦСЗН/МФЦ по месту подачи заявления/  
направить по электронной почте с указанием адреса электронной почты/  
в электронной форме через личный кабинет на ПГУ ЛО)

При подаче заявления представлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации (для заявителя или представителя заявителя);

документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя члена семьи (родственника) погибшего (при подаче документов представителем члена семьи погибшего);

документ, подтверждающий факт наступления гибели участника специальной военной операции в ходе проведения специальной военной операции, или документ, подтверждающий наступление смерти вследствие увечья, полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции, наступившей до истечения одного года со дня получения им увечья, выданный уполномоченным органом либо организацией, или документ, подтверждающий получение единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О

дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей", выданный уполномоченным органом;

копия решения суда об определении места жительства погибшего на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти);

справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной денежной выплаты;

документы, подтверждающие состав семьи участника специальной военной операции;

нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации перевод на русский язык документов, подтверждающих личность заявителя, а также документов, подтверждающих право заявителя на получение единовременной денежной выплаты (в случае их выдачи компетентным органом иностранного государства), составленных на иностранном языке, заверенных печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации (при отсутствии дублирования в документе текста на русском языке);

копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) - для опекуна (попечителя), осуществлявшего опеку (попечительство) до достижения совершеннолетия участника специальной военной операции;

копия решения суда о признании лица фактически воспитывавшим и содержавшим до достижения совершеннолетия участника специальной военной операции (для фактического воспитателя);



согласие на обработку персональных данных;

сведения об участии в специальной военной операции в составе добровольческих формирований (для членов семьи граждан из числа предусмотренных частью 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне");

документ организации, содержащий сведения об отнесении гражданина к категории, предусмотренной подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах";

заключение военно-врачебной комиссии или акт медико-социальной экспертизы, содержащие сведения о причинной связи смерти участника специальной военной операции и заболевания, полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

документ, подтверждающий поступление на военную службу на территории Ленинградской области (при отсутствии у участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти)\*.

\* При получении участником специальной военной операции единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета Ленинградской области представление документа не требуется.

Просим поставить отметку(и) "V"

	погибший(умерший) участник специальной военной операции поступил на военную службу на территории Ленинградской области**
	единовременную выплату, установленную Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации"

	Федерации, и членам их семей", не получал(а)
	денежную выплату в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции на территории другого субъекта Российской Федерации, в котором у меня и(или) участника специальной военной операции имеется (имелась) регистрация по месту жительства, не получал(а)
	денежную выплату в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции получил(а) на территории другого субъекта Российской Федерации

\*\* Заполняется при отсутствии у погибшего (умершего) участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти).

Я подтверждаю достоверность представленных мной документов (сведений). Кроме того, я проинформирован(а) об ответственности, предусмотренной статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
 (подпись) (расшифровка)

Документы приняты

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
 (подпись) (расшифровка)

Приложение 2  
 к административному регламенту  
 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

(Форма)

В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" филиал в

\_\_\_\_\_

от заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от представителя заявителя

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - заполняется представителем заявителя)

\_\_\_\_\_

от имени заявителя

\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

дата  
рождения \_\_\_\_\_

личный номер  
(при наличии) \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СНИЛС (при  
наличии) \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении единовременной денежной выплаты**

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с получением увечья (ранения, контузии, травмы) (далее - увечье)

\_\_\_\_\_

(дата получения увечья)

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить:

\_\_\_\_\_

(указать: выдать на руки в ЦСЗН/МФЦ по месту подачи заявления/  
направить по электронной почте с указанием адреса электронной почты/  
в электронной форме через личный кабинет на ПГУ ЛО)

При подаче заявления представлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации - для заявителя или представителя заявителя, а также получателя, если им является гражданин иностранного государства;

документ, подтверждающий факт получения участником специальной военной операции увечья при выполнении задач в ходе специальной военной операции, выданный уполномоченным органом (организацией), или документ, подтверждающий получение единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей", выданный уполномоченным органом;

документ, подтверждающий наступление инвалидности участника специальной военной операции вследствие получения увечья при выполнении задач в ходе специальной военной операции (при наличии);

справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной выплаты;

решение суда об определении места жительства лица, получившего увечье, на территории Ленинградской области;

сведения об участии в специальной военной операции в составе добровольческих формирований (для граждан из числа предусмотренных частью 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне");

документ организации, содержащий сведения об отнесении

гражданина к категории, предусмотренной подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах".

документ, подтверждающий поступление на военную службу на территории Ленинградской области (при отсутствии у участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент получения увечья)\*.

\* При получении участником специальной военной операции единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета Ленинградской области представление документа не требуется.

Просим поставить отметку(и) "V"

	поступил(а) на военную службу на территории Ленинградской области**
	единовременную выплату, установленную Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей", не получал(а)
	денежную выплату в связи с получением увечья на территории другого субъекта Российской Федерации, в котором у меня имеется (имелась) регистрация по месту жительства, не получал(а)
	денежную выплату в связи с получением увечья получил(а) на территории другого субъекта Российской Федерации

\*\* Заполняется при отсутствии у участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент получения увечья.

Я подтверждаю достоверность представленных мной документов (сведений). Кроме того, я проинформирован(а) об ответственности, предусмотренной статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации

Федерации.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Документы приняты

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)».

8) В приложении 55 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по назначению мер социальной поддержки беременным женам участников специальной военной операции):

пункт 1.2.3 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«в) военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации.».