

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

16.06.2025

№ 04-65

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения
Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по определению права на дополнительную меру
социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания
отдельных категорий граждан»**

В соответствии с пунктом 1.5 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, приказываю:

1. Внести в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

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

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области, курирующего вопросы отдела социальной политики в сфере семьи.

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



А.Е. Толмачева

Государственный регистрационный номер:	04-65
Дата государственной регистрации:	16.06.2025

Приложение
к приказу комитета
по социальной защите
населения
Ленинградской области
От «16» июня 2025 года № 04-65

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ комитета по социальной защите населения
Ленинградской области от 2 марта 2022 года № 04-11
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по определению права на дополнительную меру
социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания
отдельных категорий граждан»

В приложении (Административный регламент предоставления государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан):

пункт 1.2 дополнить подпунктом 18 в следующей редакции:

«18) участники специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнения ими задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющиеся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации.»;

в абзаце третьем пункта 1.3 слова «<http://social.lenobl.ru/>» заменить словами «<https://kszn.lenobl.ru/>»;

абзац восьмой пункта 1.6 изложить в следующей редакции:

«Сведения о ходе предоставления государственной услуги, результаты предоставления государственной услуги направляются для размещения в личном кабинете заявителя на ПГУ ЛО и (или) ЕПГУ вне зависимости от способа обращения заявителя за предоставлением государственной услуги, а также от способа предоставления заявителю результатов предоставления государственной услуги.»;

в абзаце втором пункта 2.5 слова «<http://social.lenobl.ru/>» заменить словами «<https://kszn.lenobl.ru/>»;

пункт 2.6 дополнить подпунктом 2.6.10-3 следующего содержания:

«2.6.10-3. Для участников специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнения ими задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющихся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации, предоставляются:

документы (сведения), подтверждающие отнесение гражданина к категории участников специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнения ими задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющихся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации:

справка об установлении инвалидности, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая получение инвалидности вследствие увечья, заболевания, полученного в связи с выполнением задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, и (или) с выполнением задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида, разработанная и сформированная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы);

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.»;

пункт 3.3.1 изложить в следующей редакции:

«3.3.1. В случае если в выданных в результате предоставления государственной услуги документах допущены опечатки и ошибки, то заявитель вправе представить

в ЦСЗН или в МФЦ непосредственно, направить почтовым отправлением или посредством ЕПГУ или ПГУ ЛО, при наличии технической возможности, заявление в произвольной форме о необходимости исправления допущенных опечаток и(или) ошибок с изложением сути допущенных опечаток и(или) ошибок и приложением копии документа, содержащего опечатки и(или) ошибки.»;

абзац 4 пункта 6.4 изложить в следующей редакции:

«Работник МФЦ, ответственный за выдачу документов, полученных от ЦСЗН по результатам рассмотрения представленных заявителем документов, не позднее одного дня с даты их получения от ЦСЗН сообщает заявителю о принятом решении по телефону (с записью даты и времени телефонного звонка, посредством автоинформирования по телефону, либо посредством СМС-информирования или информирования по электронной почте, или посредством автоинформирования через социальную сеть «ВКонтакте»), а также о возможности получения документов в МФЦ.»;

приложение 1 (Заявление о предоставлении государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального транспортного обслуживания отдельных категорий граждан (Форма) изложить в следующей редакции:

«Форма

ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения»

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения)

(№ телефона для связи)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность/свидетельство о рождении для граждан РФ
в возрасте до 14 лет:

серия и номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

код подразделения _____

гражданство

Реквизиты документа, подтверждающего сведения о месте регистрации и(или) фактическом проживании заявителя в Ленинградской области
(в случае отсутствия соответствующих отметок в паспорте гражданина Российской Федерации):

Адрес регистрации (сведения о фактическом проживании) заявителя в Ленинградской области:

От

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)
представителя)*

*(реквизиты документа, подтверждающего
полномочия представителя)*

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя заявителя)*

Заявление

о предоставлении государственной услуги по определению права на дополнительную меру социальной поддержки в виде специального

транспортного обслуживания отдельных категорий граждан

Прошу предоставить мне/несовершеннолетнему гражданину
(ребенку)/доверителю

(нужное отметить)

дополнительную меру социальной поддержки в виде специального
транспортного обслуживания отдельных категорий граждан как

	ребенку-инвалиду, имеющему ограничение способности к передвижению и нуждающемуся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 утвержденной приказом Минтруда России от 13 февраля 2018 года N 86н классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года N 2347-р (далее - классификация)
	ребенку-инвалиду в возрасте до 7 лет
	ребенку-инвалиду по зрению
	ребенку-инвалиду, страдающему злокачественными новообразованиями, в том числе злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
	ребенку, перенесшему пересадку костного мозга
	ребенку-инвалиду с 3 или 2 степенью ограничения способности контролировать свое поведение
	инвалиду, имеющему I группу инвалидности
	инвалиду Великой Отечественной войны
	участнику Великой Отечественной войны
	ветерану боевых действий, имеющему I или II группу инвалидности и относящемуся к лицам, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ «О ветеранах», выполнявшим задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года

	ветерану боевых действий, имеющему I или II группу инвалидности и относящемуся к лицам, указанным в подпунктах 1.1, 2.2, 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ «О ветеранах»
	инвалиду/ребенку-инвалиду, страдающему хронической почечной недостаточностью и нуждающемуся по медицинским показаниям в проведении заместительной почечной терапии
	инвалиду, имеющему ограничения способности к передвижению и нуждающемуся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации
	инвалиду по зрению
	инвалиду I или II группы, имеющему 3 степень ограничения способности к трудовой деятельности, признанному инвалидом до 1 января 2010 года без указания срока переосвидетельствования
	гражданину, страдающему злокачественными новообразованиями III или IV стадии и нуждающемуся по медицинским показаниям в проведении химиотерапевтических или радиотерапевтических методов лечения или в оперативном вмешательстве
	гражданину старше 80 лет
	бывшему несовершеннолетнему узнику концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в периоды Второй мировой войны, имеющему II группу инвалидности
	гражданину, награжденному знаком «Жителю блокадного Ленинграда»
	ребенку гражданина, погибшего (умершего) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции
	ветераны боевых действий, указанные в подпунктах 1, 1.1, 2.2 и 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ «О ветеранах», выполнявшие задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, получившие ранения нижних конечностей и находящиеся на амбулаторном лечении, но не имеющие I или II группу инвалидности
	участники специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнения ими задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе

Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, являющиеся инвалидами, имеющими ограничения способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации, перечень которых предусмотрен пунктами 6 и 7 классификации
--

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Г

(подпись)

(ФИО)

(дата заполнения заявления)

К заявлению прилагаю:

Наименование документа	Количество документов

Обязуюсь в письменной форме уведомить ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения» о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуги (перемена места жительства и др.)

(подпись)

Результат рассмотрения заявления прошу:

	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в филиале ЦСЗН
	выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя)

	документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего:
	<i>(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)</i>
	направить на адрес электронной почты (указать адрес):
	направить по почте (указать адрес):
	выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ
	выдать на руки в МФЦ законному представителю несовершеннолетнего: <i>(указать ФИО законного представителя)</i> _____;
	документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего: _____ <i>(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)</i>
	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ <i>(При наличии технической возможности)</i>

Сотрудником _____

(наименование ЦСЗН/МФЦ)

удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты от:
заявителя (представителя заявителя) *(нужное подчеркнуть)*

«__» _____ 20__ года и зарегистрированы в журнале регистрации под № _____.

Специалист _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов для
предоставления государственной услуги

Заявление гр. _____

и поименованные в заявлении документы в количестве _____ штук
принял и зарегистрировал «____» _____ 20__ г.

Специалист _____

ЦСЗН/МФЦ

(подпись)

(фамилия, инициалы)».