

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

17.11.2022

№ 04-69

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 приказываю:

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 по истечении 10 дней с даты его 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

Приложение
к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

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 33 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и железнодорожном транспорте пригородного сообщения отдельным категориям граждан):

1.1. в подпункте 1.2.1:

в подпункте «а»:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«а) граждан Российской Федерации, имеющих место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области, иностранных граждан и лиц без гражданства, имеющих место жительства на территории Ленинградской области, получающих:»;

подпункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) пенсию в соответствии с законодательством Российской Федерации либо достигших предпенсионного возраста (60 лет для мужчин, 55 лет для женщин). В целях определения права льготного проезда несовершеннолетнему получателю пенсии по случаю потери кормильца заявление подается одним из его законных представителей;»;

в подпункте «б»:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«б) граждан Российской Федерации, имеющих место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области, из числа:»;

подпункты 4 и 5 изложить в следующей редакции:

«4) одного из законных представителей ребенка-инвалида, в целях предоставления права бесплатного проезда ребенку-инвалиду;

5) одного из законных представителей учащегося общеобразовательной организации из многодетных и многодетных приемных семей, в целях предоставления права бесплатного проезда на каждого из детей, обучающихся в общеобразовательных организациях;»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Гражданам, указанным в подпунктах 1-5 подпункта «б» подпункта 1.2.1 пункта 1.2 настоящего административного регламента, предоставляется право

бесплатного проезда.»;

1.2. в подпункте 1.2.2:

абзац первый подпункта «а» изложить в следующей редакции:

«а) граждан Российской Федерации, имеющих место жительства или место пребывания на территории Ленинградской области, из числа:»;

подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) иностранных граждан и лиц без гражданства, имеющих место жительства на территории Ленинградской области, из числа лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года (далее - труженики тыла), указанных в абзаце первом части 1 статьи 8.4 Социального кодекса, получающих ежемесячную денежную выплату в соответствии со статьей 8.5 Социального кодекса.»;

1.3. в подпункт «з» подпункта 6.2 слово «проживания» заменить словами «жительства или месту пребывания»;

1.4. приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к приложению к настоящему приказу;

1.5. приложение 2 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к приложению к настоящему приказу;

1.6. приложение 3 изложить в новой редакции согласно приложению 3 к приложению к настоящему приказу;

1.7. приложение 4 изложить в новой редакции согласно приложению 4 к приложению к настоящему приказу;

1.8. приложение 5 изложить в новой редакции согласно приложению 5 к приложению к настоящему приказу;

1.9. приложение 6 изложить в новой редакции согласно приложению 6 к приложению к настоящему приказу;

1.10. приложение 7 изложить в новой редакции согласно приложению 7 к приложению к настоящему приказу;

1.11. приложение 8 изложить в новой редакции согласно приложению 8 к приложению к настоящему приказу;

1.12. приложение 9 изложить в новой редакции согласно приложению 9 к приложению к настоящему приказу.

Приложение 1
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 1
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

Форма

В

(наименование филиала ЦСЭН)

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 места жительства (места пребывания) 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 _____

З А Я В Л Е Н И Е
о предоставлении государственных (ой) услуг(и)

Прошу (поставить отметку «V»):

	1) Определить право на льготный (бесплатный) проезд и выдать бесконтактную электронную пластиковую карту (далее - БЭПК) для проезда на:
	автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по единым социальным проездным билетам
	железнодорожном транспорте пригородного сообщения
	и:
	выдать БЭПК с фотографией
	Записать ресурс на имеющуюся БЭПК

2) Заменить:	
<input type="checkbox"/>	БЭПК
<input type="checkbox"/>	Карточку транспортного обслуживания на бумажном носителе
<input type="checkbox"/>	Выдать БЭПК с фотографией
<input type="checkbox"/>	Записать ресурс на имеющуюся 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
<input type="checkbox"/>	отчество
<input type="checkbox"/>	социальная категория

Являюсь (поставить отметку «V»):

<input type="checkbox"/>	получателем ежемесячной денежной выплаты за счет средств федерального бюджета
<input type="checkbox"/>	получателем ежемесячной денежной выплаты за счет средств областного бюджета Ленинградской области (ветеран труда или военной службы/ жертва политических репрессий/ труженик тыла/ветеран труда Ленинградской области)
<input type="checkbox"/>	получателем пенсии в соответствии с законодательством Российской Федерации (указать наименование органа)
<input type="checkbox"/>	родителем (опекуном, попечителем) несовершеннолетнего получателя пенсии по случаю потери кормильца в соответствии с законодательством Российской Федерации (указать наименование органа)
<input type="checkbox"/>	инвалидом I группы; инвалидом по зрению II группы; инвалидом, получающим процедуру гемодиализа
<input type="checkbox"/>	родителем (опекуном, попечителем) ребенка-инвалида
<input type="checkbox"/>	родителем (опекуном, попечителем) учащегося общеобразовательной организации из многодетной семьи (многодетной приемной семьи)
<input type="checkbox"/>	студентом профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Санкт-Петербурга, обучающимся по очной форме обучения, осваивающим образовательные программы среднего профессионального образования, программы бакалавриата, программы специалитета или программы магистратуры (далее – студент), достигший совершеннолетнего возраста
<input type="checkbox"/>	родителем (опекуном, попечителем), имеющего в семье несовершеннолетнего студента
<input type="checkbox"/>	получателем ежегодной денежной выплаты за счет средств федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»
<input type="checkbox"/>	родителем (приемных родителей) многодетной семьи (многодетной приемной семьи)

Прошу разрешить выдачу второй БЭПК для сопровождающего лица, так как являюсь (поставить отметку «V»):¹

<input type="checkbox"/>	инвалидом I группы
<input type="checkbox"/>	родителем (опекуном) ребенка – инвалида, проживающим совместно с ребенком – инвалидом

Сведения о заявителе

Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения)	
Дата рождения	

¹ Заполняется при обращении лиц, указанных в подпунктах 1 и 4 подпункта «б» подпункта 1.2.1 административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и железнодорожном транспорте пригородного сообщения отдельным категориям граждан

Паспорт РФ ²	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Сведения о перемене имени, заключении 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 ³	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	

В случае замены БЭПК или карточки транспортного обслуживания на бумажном носителе последующие сведения заполняются в соответствии с категорией заявителей, при наличии надстрочного знака «^{3*}».

Заполняется при определении права на льготный проезд членов многодетной семьи (многодетной приемной семьи) на железнодорожном транспорте или права на бесплатный проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам для учащихся общеобразовательных организаций из многодетных семей (многодетных приемных семей) по территории Ленинградской области на основе БЭПК:

Заявляю, что за период с _____ по _____ (указывается необходимый расчетный период доходов,) моя семья, состоит из:

Сведения о ребёнке, на которого запрашивается право проезда		
Фамилия, имя, отчество ^{3*}		
Дата рождения ^{3*}		
СНИЛС ^{3*}		
Реквизиты актовой записи о рождении	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего	

² В случае обращения заявителя, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, для получения государственных услуг, указанных в подпункте «а» подпункта 1.2.1 и подпункте «б» подпункта 1.2.2 Административного регламента, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

³ В случае обращения представителя заявителя, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

	запись	
Паспорт РФ (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 (второго супруга)		
Степень родства к ребенку – для родителей		
Дата рождения (второго супруга)		
СНИЛС (второго супруга)		
Паспорт гражданина РФ (второго супруга)	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Реквизиты актовой записи о регистрации брака – для супруга	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Реквизиты актовой записи о смерти	№ 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	
Сведения о детях:		
Фамилия, имя, отчество		
Дата рождения		

Адрес места жительства		
СНИЛС		
Реквизиты актовой записи о рождении	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Паспорт РФ (ребенка, при наличии)	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Сведения о доходах семьи:		
Сведения о постановке на учет в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения		
Сведения о трудоустройстве родителя (родителей) на дату подачи заявления (да/нет) с указанием наименования организации и даты трудоустройства		
В случае отсутствия у родителя трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает (поставить отметку(и) «V»):	не имею трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации	
	нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору	
	не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит	

	государственной регистрации и (или) лицензированию	
--	---	--

Прошу исключить из общей суммы дохода, выплаченные алименты в сумме _____ руб. ____ коп., удерживаемые по _____
(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания)

Заполняется в случае определения права на льготный проезд на ребенка-инвалида, несовершеннолетнего получателя пенсии по потере кормильца и (или) студента, не достигшего совершеннолетнего возраста (заявление подается его законным представителем):

Сведения о ребёнке, на которого запрашивается право проезда		
Фамилия, имя, отчество ^{3*}		
Дата рождения ^{3*}		
СНИЛС ^{3*}		
Реквизиты актовой записи о рождении	№ и дата актовой записи	
	наименование органа, составившего запись	
Паспорт РФ (ребенка, при наличии)	серия и номер	
	дата выдачи	
	код подразделения	
Гражданство		
Место жительства	Адрес места жительства	
	Дата регистрации	

Заполняется в случае определения права на льготный проезд лицу, получающему ежегодную денежную выплату за счет средств федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» (Почетный донор):

Сведения о доходах Почетного донора	
Сведения о постановке на учет в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения	
Сведения о трудоустройстве на дату подачи заявления (да/нет) с указанием наименования	

организации и даты трудоустройства		
В случае отсутствия у трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает (поставить отметку(и) «V»:	не имею трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации	
	нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору	
	не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию	

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 представления 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 либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств;

при оплате проезда и контроле оплаты проезда необходимо предъявлять БЭПК и (или) карточку транспортного обслуживания (далее – КТО), паспорт и документ, подтверждающий право на предоставление льготы;

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

при утрате БЭПК и (или) КТО 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.

Сообщаю, что не являюсь/ являюсь* (нужное подчеркнуть) получателем ежемесячной денежной выплаты из средств федерального бюджета или набора социальных услуг в части проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения как федеральный льготник**.

*Предупрежден(а), что карточка транспортного обслуживания не выдается лицам, являющимся получателям ежемесячной денежной выплаты из средств федерального бюджета или набора социальных услуг в части проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения из числа федеральных льготников.

**Под федеральными льготниками понимаются: инвалиды; дети-инвалиды; инвалиды войны и инвалиды боевых действий; участники войны; лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; ветераны боевых действий; военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период; лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств; члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников войны, ветеранов боевых действий и приравненные к ним (ст.21 Закона РФ «О ветеранах»); бывшие несовершеннолетние узники концлагеря, гетто или иного места принудительного содержания, созданного фашистами в годы второй мировой войны; лица, подвергшиеся воздействию радиации.

_____ (подпись заявителя (представителя заявителя))

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку «V»):

<input type="checkbox"/>	выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область.
<input type="checkbox"/>	направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать электронный адрес

Прошу выдать оформленную БЭПК в МФЦ, расположенном по адресу <*>: Ленинградская область.

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

<*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо 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)

Приложение 2
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 2
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

Согласие гражданина на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя (представителя заявителя) полностью)

« _____ » _____ года рождения,

Документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя)

Серия _____ номер _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.
кем выдан _____

Адрес места жительства (места пребывания): _____

Полномочия подтверждены _____

_____ (наименование и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие _____
(наименование органа социальной защиты, адрес – далее оператор)

- на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии)
- на обработку персональных данных членов моей семьи (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии)
- на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии)

_____ (указывается фамилия, имя, отчество заявителя)

с целью получения государственных услуг в сфере социальной защиты населения, а именно сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору.

_____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись) (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))

Принял « _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись специалиста) (фамилия, инициалы)

Приложение 3
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 3
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № _____ от _____

О праве на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам по единым социальным проездным билетам

Номер дела _____

Гр. _____

Адрес места жительства (места пребывания) _____

Соцкатегория _____

В соответствии с _____

(указываются наименования нормативных правовых актов)

установлено право на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам по единому социальному проездному билету

установлено право на приобретение второго единого социального проездного билета для сопровождающего лица *(Заполняется при обращении лиц, указанных в подпунктах 1 и 4 подпункта «б» подпункта 1.2.1 административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и железнодорожном транспорте пригородного сообщения отдельным категориям граждан)*

с _____ по _____

Наименование должности
руководителя ЦСЗН _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

В соответствии с _____
(указываются наименования нормативных правовых актов)

с _____ по Вам установлено право льготного (бесплатного) проезда на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам по единому социальному проездному билету

Вы имеете право на приобретение второго единого социального проездного билета для сопровождающего Вас лица. *(Заполняется при обращении лиц, указанных в подпунктах 1 и 4 подпункта «б» подпункта 1.2.1 административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и железнодорожном транспортах пригородного сообщения отдельным категориям граждан)*

Единый социальный проездной билет Вы можете оформить и далее ежемесячно активировать в пунктах оформления билетов расположенных по адресу:

Просим о 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 либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Информируем, что:

оформление или продление (активация) единых социальных проездных билетов осуществляется в пунктах оформления билетов;

при контроле оплаты проезда в автобусах общего пользования необходимо предъявлять единый социальный проездной билет, паспорт и документ, подтверждающий право на предоставление льготы;

необходимо бережно хранить единый социальный проездной билет, не допускать передачи (продажи) его другому лицу, утери и порчи;

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

Приложение 4
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 4
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № от
о праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения

Номер дела

Гр.

Адрес места жительства (места пребывания)

Соцкатегория

В соответствии с

(указываются наименования нормативных правовых актов)

установить право на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения в размере _____ процентов тарифа на перевозку пассажиров железнодорожным транспортом пригородного сообщения, установленного в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 7 марта 1995 года N 239 "О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)" и внести сведения о праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения на бесконтактную электронную пластиковую карту).

с ДД.ММ.ГГГГ г. по ДД.ММ.ГГГГ

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Вам установлено право на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения с оплатой в размере _____ процентов тарифа на перевозку пассажиров железнодорожным транспортом пригородного сообщения с ДД.ММ. ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ.

Просим о 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 либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Информируем, что:

срок действия карточки транспортного обслуживания составляет два года, по истечении данного срока, при наличии у заявителя права на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения карточка транспортного обслуживания подлежит замене.

единый социальный проездной билет на основе бесконтактной электронной пластиковой карты для льготного проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения действует при условии ежемесячной активации в пунктах оформления билета на льготный проезд на автомобильном транспорте.

Единый социальный проездной билет для проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения Вы можете активировать в пунктах оформления билетов расположенных по адресу:

Приложение 5
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 5
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

_____ (наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № от

Об отказе в праве на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам по единым социальным проездным билетам

Гр.

Адрес места жительства (места пребывания)

В соответствии с _____

(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в праве на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам по единому социальному проездному билету

Причина отказа:

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Решения и действия (бездействие), принятые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке.

Жалоба подается:

1) при личной явке:

в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Портале государственных и муниципальных услуг Ленинградской области либо на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) России;

по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

Жалобы на решения, принятые руководителем филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения», подаются в Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____

Приложение 6
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 6
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № _____ от _____
об отказе в праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения

Гр. _____
Адрес места жительства (места пребывания) _____

В соответствии с _____
(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения

Причина отказа:

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Решения и действия (бездействие), принятые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке.

Жалоба подается:

1) при личной явке:

в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Портале государственных и муниципальных услуг Ленинградской области либо на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) России;

по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

Жалобы на решения, принятые руководителем филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения», подаются в Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____

Приложение 7
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 7
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № от

О замене единого социального проездного билета для льготного (бесплатного) проезда
на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и
муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам

Номер дела

Гр.

Адрес места жительства (места пребывания)

Соцкатегория

В соответствии с _____

(указываются наименования нормативных правовых актов)

осуществить выдачу единого социального проездного билета для льготного проезда на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам.

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Единый социальный проездной билет Вы можете оформить и далее ежемесячно активировать в пунктах оформления билетов расположенных по адресу:

Просим о 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 либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Информируем, что:

оформление или продление (активация) единых социальных проездных билетов осуществляется в пунктах оформления;

при контроле оплаты проезда в автобусах общего пользования необходимо предъявлять единый социальный проездной билет, паспорт и документ, подтверждающий право на предоставление льготы;

необходимо бережно хранить единый социальный проездной билет, не допускать передачи (продажи) его другому лицу, утери и порчи;

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

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____

Приложение 8
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 8
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № от

О замене карточки транспортного обслуживания для льготного проезда на железнодорожном
транспорте пригородного сообщения

Номер дела

Гр.

Адрес места жительства (места пребывания)

Соцкатегория

В соответствии с

(указываются наименования нормативных правовых актов)

осуществить выдачу бесконтактной электронной пластиковой карты с внесением сведения о праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения (или внести сведения о праве на льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения на имеющуюся бесконтактную электронную пластиковую карту).

с ДД.ММ.ГГГГ г. по ДД.ММ.ГГГГ

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: _____
(Ф.И.О.)

Куда: _____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Вам осуществлена замена карточки транспортного обслуживания для льготного проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения с оплатой в размере _____ процентов тарифа на перевозку пассажиров железнодорожным транспортом пригородного сообщения с ДД.ММ. ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ.

Просим о 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 либо ПГУ ЛО либо ЕПГУ, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» _____

Приложение 9
к приложению к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 17.11.2022 № 04-69

Приложение 9
к административному регламенту предоставления на территории
Ленинградской области государственной услуги по
определению на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и
железнодорожном транспорте пригородного сообщения
отдельным категориям граждан

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ № от
Об отказе в замене единого социального проездного билета для льготного (бесплатного)
проезда
на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и
муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам

Номер дела

Гр.

Адрес места жительства (места пребывания)

Соцкатегория

В

соответствии

с

(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в замене единого социального проездного билета для льготного (бесплатного) проезда на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам.

Причина отказа:

Наименование должности
руководителя ЦСЗН

(подпись)

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому:_____
(Ф.И.О.)Куда:_____
(индекс, адрес)

Справочная информация:

Решения и действия (бездействие), принятые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке.

Жалоба подается:

1) при личной явке:

в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»;

в электронной форме через личный кабинет заявителя на Портале государственных и муниципальных услуг Ленинградской области либо на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) России;

по электронной почте в филиал Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

Жалобы на решения, принятые руководителем филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения», подаются в Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения»
