

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04.03.2026

№ 04-15

Санкт-Петербург

**О внесении изменения в приказ комитета по социальной защите населения
Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 15
«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, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 15 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения» изменение, изложив приложение 2 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, или предоставлении (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области) в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

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

Заместитель председателя комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области



Ю.А. Дедюхина

| | |
|--|------------|
| Государственный регистрационный номер: | 04-15 |
| Дата государственной регистрации: | 04.03.2026 |

Приложение
к приказу комитета по
социальной защите населения
Ленинградской области
от 04.03.2026 г. № 04-15

«ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от 29.06.2018 № 15

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ
ПО ПРИНЯТИЮ РЕШЕНИЯ О ПЕРЕДАЧЕ (ОТКАЗЕ В ПЕРЕДАЧЕ) В
СОБСТВЕННОСТЬ ИНВАЛИДАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ТЕХНИЧЕСКИХ
СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ, СТОИМОСТЬ КОТОРЫХ МЕНЬШЕ
ТРЕХКРАТНОЙ ВЕЛИЧИНЫ ПРОЖИТОЧНОГО МИНИМУМА В
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ,
УСТАНОВЛЕННОЙ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ,
ИЛИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ (ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ)
КОМПЕНСАЦИИ ЧАСТИ РАСХОДОВ НА САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ
ПРИБРЕТЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ
РЕАБИЛИТАЦИИ, СТОИМОСТЬ КОТОРЫХ МЕНЬШЕ ТРЕХКРАТНОЙ
ВЕЛИЧИНЫ ПРОЖИТОЧНОГО МИНИМУМА В ЛЕНИНГРАДСКОЙ
ОБЛАСТИ НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ, УСТАНОВЛЕННОЙ
ПРАВИТЕЛЬСТВОМ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(сокращенное наименование – предоставление инвалидам ДТСР или компенсации
части расходов на самостоятельное приобретение ДТСР)
(далее - регламент, государственная услуга)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Предмет регулирования

1.1. Настоящий регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления государственной услуги.

Круг заявителей

1.2. Заявителями, имеющими право обратиться за получением государственной услуги (далее - заявители), являются физические лица из числа граждан Российской Федерации, имеющие место жительства на территории Ленинградской области, из числа инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

1.2.1. Представлять интересы заявителей, указанных в пункте 1.2 настоящего регламента, имеют право (далее - представитель заявителя):

законные представители недееспособных или не полностью дееспособных заявителей;

уполномоченные лица, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности, оформленной в соответствии с действующим законодательством и подтверждающей наличие прав действовать от лица заявителя.

В качестве уполномоченного представителя заявителя может быть лицо, указанное в части 2 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

1.3. Государственная услуга предоставляется в соответствии с категориями (признаками) заявителей, сведения о которых размещаются в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Реестр услуг) и в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал).

II. СТАНДАРТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

Наименование государственной услуги

2.1. Наименование государственной услуги: государственная услуга по принятию решения о передаче (отказе в передаче) в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, или предоставлении (отказе в предоставлении) компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области (далее - государственная услуга).

Наименование организации, предоставляющей государственную услугу

2.2. Государственную услугу предоставляет: Комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

В предоставлении государственной услуги участвует: ЦСЗН.

Результат предоставления государственной услуги

2.3. Результатом предоставления государственной услуги является:

а) выдача (направление в электронном виде) распоряжения о передаче в собственность инвалидам ДТСР, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, и формирование сертификата в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода по форме, утвержденной согласно приложению 2 раздела V приложения к настоящему регламенту (при наличии технической возможности);

б) выдача (направление в электронном виде) распоряжения об отказе в передаче в собственность инвалидам ДТСР по форме согласно приложению 7 раздела V приложения к настоящему регламенту;

в) выдача (направление в электронном виде) распоряжения о предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации по форме согласно приложениям 3, 4, 5 раздела V приложения к настоящему регламенту;

г) выдача (направление в электронном виде) распоряжения об отказе в предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации по форме согласно приложению 6 раздела V приложения к настоящему регламенту;

д) выдача (направление в электронном виде) распоряжения о постановке на учет инвалидов, имеющих право на предоставление ДТСР в собственность, по форме согласно приложению 12 раздела V приложения к настоящему регламенту;

е) выдача (направление в электронном виде) распоряжения о возобновлении выдачи сертификатов и снятии с учета инвалидов, имеющих право на предоставление ДТСР в собственность, по форме согласно приложению 13 раздела V приложения к настоящему регламенту.

Реестровая запись о предоставлении государственной услуги фиксируется в АИС «Соцзащита».

2.3.1. Результат предоставления государственной услуги предоставляется в соответствии со способом, указанным заявителем при подаче заявления и документов:

1) при личной явке:

в МФЦ;

2) без личной явки:

в электронном виде через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/Едином портале.

Срок предоставления государственной услуги

2.4. Максимальный срок предоставления государственной услуги составляет 8 рабочих дней с даты регистрации заявления в ЦСЗН в соответствии с пунктом 2.7 настоящего регламента.

Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении государственной услуги, и способы ее взимания

2.5. Взимание платы за предоставление государственной услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрено.

Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги

2.6. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги в случае обращения заявителя непосредственно в орган, предоставляющий государственную услугу или многофункциональный центр, составляет не более 15 минут.

Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги

2.7. Срок регистрации заявления о предоставлении государственной услуги составляет:

при личном обращении заявителя в ЦСЗН - 1 день (в день поступления заявления);

при направлении заявления через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления заявления в АИС «Межвед ЛО» и (или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении заявления в форме электронного документа посредством Единого портала или ПГУ ЛО, при наличии технической возможности - в день поступления заявления АИС «Межвед ЛО» и (или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни).

Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга

2.8. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, в случае обращения заявителя непосредственно в орган, предоставляющий государственную услугу, или многофункциональный центр, размещены на официальном сайте ЦСЗН в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Едином портале.

Показатели качества и доступности государственной услуги

2.9. Перечень показателей качества и доступности государственной услуги размещен на официальном сайте ЦСЗН в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Едином портале.

**Иные требования к предоставлению государственной услуги,
в том числе учитывающие особенности предоставления
государственных и муниципальных услуг в многофункциональных
центрах и особенности предоставления государственных
и муниципальных услуг в электронной форме**

2.10. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, законодательством Российской Федерации не предусмотрены.

2.10.1. Для предоставления государственной услуги используются - Единый портал, АИС «Соцзащита», СМЭВ.

2.10.2. Предоставление результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, осуществляется способом, указанным в заявлении, в сроки, предусмотренные пунктом 3.7 настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного частью 3 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

В случае, если заявитель в момент подачи запроса о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично, результаты предоставления государственной или муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего.

2.10.3. Предоставление государственной услуги в многофункциональном центре осуществляется при наличии вступившего в силу соглашения о взаимодействии между ГБУ ЛО «МФЦ» и уполномоченным органом.

Многофункциональный центр принимает в том числе решение об отказе в приеме запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги.

2.10.4. В многофункциональном центре осуществляется выдача заявителю результата предоставления государственной услуги, в том числе выдача документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных документов, направленных в многофункциональный центр по результатам предоставления государственной услуги органами, предоставляющими государственные услуги, а также выдача документов, включая составление на бумажном носителе, и заверка выписок из информационных систем органов, предоставляющих государственные услуги.

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых
для предоставления государственной услуги**

2.11. Исчерпывающие перечни документов, необходимых в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, с разделением на документы и информацию, которые

заявитель должен представить самостоятельно, и документов, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, приведены в таблице 2 раздела III приложения к настоящему регламенту.

Формы заявления и документов приведены в разделе V приложения к настоящему регламенту.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги или для отказа в предоставлении государственной услуги

2.12. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуг:

1) подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий;

2) несоответствие представленного заявления форме и требованиям, установленным настоящим регламентом;

3) подписание заявления с комплектом документов недействительной электронной подписью/заявление с комплектом документов не подписаны электронной подписью (в случае подачи в электронной форме через личный кабинет на ЕПГУ/ПГУ ЛО);

4) представление заявителем документов, не отвечающих требованиям, установленным настоящим административным регламентом;

5) расхождение сведений, указанных в заявлении и в прилагаемых к заявлению документах;

6) невозможность идентифицировать принадлежность документа заявителю;

7) наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его правопреемника.

Форма уведомления об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги по принятию решения о предоставлении инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации приведена в приложении 9 раздела V приложения к настоящему регламенту.

Решение об отказе в приеме документов выдается по форме согласно приложению 10 раздела V приложения к настоящему регламенту.

2.12.1. Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги:

непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос:

по истечении 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию, при направлении на бумажном носителе посредством почтового отправления;

по истечении 48 часов при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита».

Форма уведомления о приостановлении предоставления государственной услуги приведена в приложении 8 раздела V приложения к настоящему регламенту.

2.12.2. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги:

1) отсутствие права у инвалида на получение в собственность ДТСР или денежной компенсации на дату регистрации заявления в ЦСЗН;

2) срок действия ИПРА заявителя истек на дату регистрации заявления в ЦСЗН;

3) указанное в заявлении ДТСР не включено в перечень ДТСР, утвержденный постановлением Правительства Ленинградской области от 16.04.2018 № 127 «Об утверждении Порядка передачи в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых больше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, Порядка обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, перечней дополнительных технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду, сроков использования дополнительных технических средств реабилитации и предельного размера компенсации части расходов инвалида на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации» (далее - постановление Правительства Ленинградской области № 127);

4) указанное в заявлении ДТСР не включено в ИПРА заявителя;

5) на дату регистрации заявления в ЦСЗН не истек срок использования ранее предоставленного инвалиду ДТСР такого же вида;

6) представленные документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны;

7) несоответствие ДТСР, указанных в документах, подтверждающих приобретение инвалидом ДТСР, перечню ДТСР, утвержденному постановлением Правительства Ленинградской области № 127;

8) непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с пунктом 2.11 настоящего регламента;

9) поступление сведений о смерти инвалида до принятия уполномоченным органом решения о передаче в собственность ДТСР или о предоставлении денежной компенсации в сроки, установленные пунктом 2.4 настоящего регламента.

Форма распоряжения об отказе в предоставлении государственной услуги приведена в приложениях 6, 7 раздела V приложения к настоящему регламенту.

2.12.3. Основания для отказа в приеме заявления и документов, основания для приостановления предоставления государственной услуги, основания для отказа в

предоставлении государственной услуги с учетом категории (признаков) заявителя приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

III. СОСТАВ, ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР

Перечень осуществляемых при предоставлении государственной услуги административных процедур

3.1. Перечень осуществляемых при предоставлении государственной услуги административных процедур:

- а) профилирование заявителя;
- б) прием заявления и документов;
- в) межведомственное информационное взаимодействие;
- г) приостановление предоставления государственной услуги;
- д) принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги;
- е) предоставление результата государственной услуги.

Профилирование заявителя

3.2. Профилирование заявителя осуществляется должностным лицом уполномоченного органа и включает в себя вопросы, позволяющие выявить перечень категорий (признаков) заявителя.

По результатам получения от заявителя ответов на вопросы профилирования определяется полный перечень комбинаций значений признаков, каждая из которых соответствует одной категории (признаку) предоставления государственной услуги.

Идентификаторы категорий (признаков) заявителей приведены в таблице № 1 раздела II приложения к настоящему регламенту.

Прием запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги

3.3. Состав запроса и перечень документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги в соответствии с категорией (признаками) заявителя, а также способы подачи указанных запроса, документов и (или) информации приведены в таблице № 2 раздела III приложения к настоящему регламенту.

3.3.1. В целях предоставления государственной услуги установление личности заявителя может осуществляться в ходе личного приема посредством предъявления паспорта гражданина Российской Федерации либо иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации или посредством идентификации и аутентификации в уполномоченном органе, многофункциональном центре с использованием информационных технологий, предусмотренных статьями 9, 10 и 14 Федерального закона от 29 декабря 2022 года № 572-ФЗ «Об осуществлении идентификации и (или)

аутентификации физических лиц с использованием биометрических персональных данных, о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 572-ФЗ) (при наличии технической возможности).

При предоставлении государственной услуги в электронной форме идентификация и аутентификация могут осуществляться посредством:

1) единой системы идентификации и аутентификации или иных государственных информационных систем, если такие государственные информационные системы в установленном Правительством Российской Федерации порядке обеспечивают взаимодействие с единой системой идентификации и аутентификации, при условии совпадения сведений о физическом лице в указанных информационных системах;

2) информационных технологий, предусмотренных статьями 9, 10 и 14 Федерального закона № 572-ФЗ.

3.3.2. Основания для принятия решения об отказе в приеме запроса и документов и (или) информации приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

3.3.3. Государственная услуга может быть предоставлена в любом территориальном структурном подразделении ЦСЗН в пределах Ленинградской области по выбору заявителя.

3.3.4. Срок регистрации запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, в органе, предоставляющем государственную услугу, или в многофункциональном центре составляет:

при личном обращении заявителя в ЦСЗН - 1 день (в день поступления заявления);

при направлении заявления через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления заявления в АИС «Межвед ЛО» и (или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении заявления в форме электронного документа посредством Единого портала, при наличии технической возможности - в день поступления заявления АИС «Межвед ЛО» и (или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни).

Межведомственное информационное взаимодействие

3.4. Для получения государственной услуги необходимо направление посредством СМЭВ следующих межведомственных информационных запросов:

1) в органах внутренних дел:

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста;

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации.

2) в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» об установлении (продлении) инвалидности - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;

сведения об ИПРА заявителя и о программах реабилитации инвалидов, инвалидность которых наступила вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

3) в органе Федеральной налоговой службы:

сведения об актах гражданского состояния из ЕГР ЗАГС, в том числе:

о государственной регистрации рождения;

о государственной регистрации заключения брака;

о государственной регистрации перемены имени;

о государственной регистрации расторжения брака;

о государственной регистрации установления отцовства;

4) в органах опеки и попечительства:

сведения, содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над инвалидом, ребенком-инвалидом;

сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;

сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным.

3.4.1. Заявитель вправе представить документы, содержащие сведения, указанные в п. 3.4 настоящего регламента, по собственной инициативе:

при личной явке:

в филиалах, отделах, удаленных рабочих местах МФЦ;

без личной явки:

в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ.

Приостановление предоставления государственной услуги

3.5. Основания для приостановления предоставления государственной услуги приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

При непоступлении в указанный срок запрашиваемых документов (сведений) должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, готовит уведомление о приостановлении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 8 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН и повторно направляет межведомственный запрос не реже одного раза в месяц.

Подготовка и направление заявителю уведомления с указанием причин приостановления осуществляется в день наступления основания для приостановления.

Должностное лицо, ответственное за делопроизводство, направляет заявителю уведомление в электронной форме через АИС «Соцзащита».

Срок подготовки и направления заявителю уведомления не должен превышать 2 рабочих дней со дня истечения 5 рабочих дней, следующих за днем направления соответствующего запроса.

При поступлении запрашиваемых документов (сведений) рассмотрение документов, принятие решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, уведомление заявителя о принятом решении осуществляются в сроки, указанные в пункте 3.6 настоящего регламента, со дня их поступления в ЦСЗН.

Принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги

3.6. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги приведены в таблице № 3 раздела IV приложения к настоящему регламенту.

Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги осуществляется в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты получения уполномоченным органом всех сведений, необходимых для принятия решения.

Предоставление результата государственной услуги

3.7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги направляется в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении государственной услуги.

Результат предоставления государственной услуги предоставляется в соответствии со способом, указанным заявителем при подаче заявления и документов:

- 1) при личной явке в МФЦ;
- 2) без личной явки в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/Единый портал (при наличии технической возможности).

IV. СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СТАТУСА РАССМОТРЕНИЯ ЗАПРОСА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

4.1. Перечень способов информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления:

- а) посредством Единого портала;
- б) посредством почтовой связи.

Приложение

к административному регламенту
предоставления на территории Ленинградской области
государственной услуги по принятию решения
о передаче (отказе в передаче) в собственность
инвалидам дополнительных технических средств
реабилитации, стоимость которых меньше
трехкратной величины прожиточного минимума
в Ленинградской области на душу населения,
установленной Правительством Ленинградской области,
или предоставлении (отказе в предоставлении)
компенсации части расходов на самостоятельное
приобретение дополнительных технических средств
реабилитации, стоимость которых меньше
трехкратной величины прожиточного минимума
в Ленинградской области на душу населения,
установленной Правительством Ленинградской области

I. Перечень условных обозначений и сокращений

1. Условные сокращения:

Реестр услуг - федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)»;

Единый портал - Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций);

ЦСЗН - Ленинградское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной защиты населения»;

АИС «Соцзащита» - государственная информационная система Ленинградской области «Автоматизированная информационная система «Социальная защита Ленинградской области»;

СМЭВ - федеральная государственная информационная система «Единая система межведомственного электронного взаимодействия»;

МФЦ - действующие филиалы, отделы и удаленные рабочие места государственного бюджетного учреждения Ленинградской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», расположенные на территории Ленинградской области;

АИС «Межвед ЛО» - автоматизированная информационная система межведомственного электронного взаимодействия Ленинградской области;

ПГУ ЛО - Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области;

ИПРА - индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), разработанная и сформированная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

ДТСР - дополнительное техническое средство реабилитации.

2. Условные обозначения:

[Все] - документы представляются всеми заявителями, обращающимися за получением государственной услуги;

П(з) - представитель заявителя;

Л - документы подаются лично;

ПС - документы подаются посредством почтовой связи;

О - представляется оригинал документа;

К - представляется копия документа, заверенная в установленном законодательством порядке.

II. Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Таблица № 1

| Наименование отдельного признака | Перечень результатов предоставления государственной услуги (цели обращения заявителя) | |
|---|---|---|
| | Передача в собственность инвалидам ДТСР | Компенсация части расходов на самостоятельное приобретение ДТСР |
| | А | Б |
| Заявителем является совершеннолетний гражданин Российской Федерации | 1А | 1Б |
| Заявителем является несовершеннолетний гражданин Российской Федерации | 2А | 2Б |

**III. Исчерпывающий перечень документов,
необходимых для предоставления государственной услуги**

Таблица № 2

| № | Идентификаторы категорий (признаков) заявителей | Перечень необходимых для предоставления государственной услуги документов | Способы подачи документов, требования к представлению документов | Иные требования |
|---|---|---|--|-----------------|
| Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно | | | | |
| 1 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | Заявление | О-Л О-ПС | [Все] |
| 2 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации | О-Л К-ПС | [Все] |
| 3 | 2А, 2Б | Представитель заявителя дополнительно представляет один из документов, оформленных в соответствии с действующим законодательством, подтверждающих наличие у представителя права действовать от лица заявителя и определяющих условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги, в том числе: доверенность, удостоверенную нотариально либо должностным лицом местного самоуправления, право которого совершать нотариальные действия установлено Основами законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года № 4462-1, либо консульским должностным лицом, уполномоченным на совершение этих действий; доверенность в простой письменной форме (приведена в приложении 11 | О-Л К-ПС | П (з) |

| | | | | |
|---|--------|--|-------------|-------|
| | | <p>раздела V приложения к настоящему регламенту);</p> <p>доверенность, удостоверенную в соответствии с пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и являющуюся приравненной к нотариальной:</p> <p>доверенности военнослужащих и других лиц, находящихся на излечении в госпиталях, санаториях и других военно-лечебных учреждениях, которые удостоверены начальником такого учреждения, его заместителем по медицинской части, а при их отсутствии - старшим или дежурным врачом;</p> <p>доверенности военнослужащих, а в пунктах дислокации воинских частей, соединений, учреждений и военно-учебных заведений, где нет нотариальных контор и других органов, совершающих нотариальные действия, также доверенности работников, членов их семей и членов семей военнослужащих, которые удостоверены командиром (начальником) этих частей, соединений, учреждений или заведений;</p> <p>доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, которые удостоверены начальником соответствующего места лишения свободы;</p> <p>доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, которые удостоверены руководителями (их заместителями) таких организаций;</p> <p>документ, подтверждающий установление опеки/попечительства</p> | | |
| 4 | 1Б, 2Б | документы, подтверждающие приобретение инвалидом ДТСР, размер платы за его приобретение и факт внесения оплаты | О-Л К-ПС | [Все] |
| 5 | 1Б, 2Б | выписка о реквизитах счета, иной документ, содержащий информацию о реквизитах счета, открытого в банке, кредитной организации, для перечисления денежных средств компенсации на счет заявителя (представителя заявителя) | О-Л К-ПС | [Все] |
| 6 | 1Б, 2Б | паспорт изделия с указанием технических характеристик в случае приобретения планшета с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» по видеосвязи | О-Л К-ПС | [Все] |

| | | | | |
|---|-------------------|---|----------------|-------|
| 7 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | Копия решения суда об установлении факта проживания заявителя на территории Ленинградской области или об определении места жительства заявителя с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом (в случае отсутствия в паспорте отметки о месте жительства на территории Ленинградской области) | О, К-Л К-ПС | [Все] |
| Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательством или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия | | | | |
| 1 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации | О, К-Л, П(з) | |
| 2 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | сведения об установлении (продлении) инвалидности | О, К-Л, П(з) | |
| 3 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | сведения об ИПРА заявителя и о программах реабилитации инвалидов, инвалидность которых наступила вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний | О, К-Л, П(з) | |
| 4 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | о государственной регистрации рождения; | О, К-Л, П(з) | |
| 5 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | о государственной регистрации заключения брака; | О, К-Л, П(з) | |
| 6 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | о государственной регистрации перемены имени; | О, К-Л, П(з) | |
| 7 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | о государственной регистрации расторжения брака; | О, К-Л, П(з) | |
| 8 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | о государственной регистрации установления отцовства | О, К-Л, П(з) | |

| | | | | |
|----|-------------------|--|--------------|--|
| 9 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | сведения, содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над инвалидом, ребенком-инвалидом; | О, К-Л, П(з) | |
| 10 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью | О, К-Л, П(з) | |
| 11 | 1А, 1Б, 2А, 2Б | сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным | О, К-Л, П(з) | |

IV. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги

Таблица № 3

| № | Перечень оснований | Идентификатор категорий (признаков) заявителей |
|--|---|--|
| Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги | | |
| 1 | Подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 2 | Несоответствие представленного заявления форме и требованиям, установленным настоящим регламентом | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 3 | Подписание заявления с комплектом документов недействительной электронной подписью/заявление с комплектом документов не подписаны электронной подписью (в случае подачи в электронной форме через личный кабинет на ЕПГУ/ПГУ ЛО); | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 4 | Представление заявителем документов, не отвечающих требованиям, установленным настоящим административным регламентом | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 5 | Расхождение сведений, указанных в заявлении и в прилагаемых к заявлению документах | 1А,1Б, 2А, 2Б |

| | | |
|--|--|------------------|
| 6 | Невозможность идентифицировать принадлежность документа заявителю | |
| 7 | Наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его правопреемника | |
| Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги | | |
| 1 | Непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги | | |
| 1 | Отсутствие права у инвалида на получение в собственность ДТСР или денежной компенсации на дату регистрации заявления в ЦСЗН | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 2 | Срок действия ИПРА заявителя истек на дату регистрации заявления в ЦСЗН | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 3 | Указанное в заявлении ДТСР не включено в перечень ДТСР, утвержденный постановлением Правительства Ленинградской области № 127 | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 4 | Указанное в заявлении ДТСР не включено в ИПРА заявителя | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 5 | На дату регистрации заявления в ЦСЗН не истек срок использования ранее предоставленного инвалиду ДТСР такого же вида | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 6 | Представленные документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны | 1А,1Б, 2А, 2Б |
| 7 | несоответствие ДТСР, указанных в документах, подтверждающих приобретение инвалидом ДТСР, перечню ДТСР, утвержденному постановлением Правительства Ленинградской области № 127; | 1Б, 2Б |
| 8 | Непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), обязанность по | 1А,1Б, |

| | | |
|---|--|------------------|
| | представлению которых возложена на заявителя в соответствии с пунктом 2.11 настоящего регламента | 2А, 2Б |
| 9 | поступление сведений о смерти инвалида до принятия уполномоченным органом решения о передаче в собственность ДТСП или о предоставлении денежной компенсации в сроки, установленные пунктом 2.4 настоящего регламента | 1А,1Б, 2А, 2Б |

**V. Формы заявления и документов,
необходимых для предоставления государственной услуги**

Приложение 1
(форма)

В ЛОГКУ «ЦСЗН»

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
полностью заявителя)

(дата рождения гражданина)

(реквизиты паспорта гражданина Российской Федерации: серия, номер, дата выдачи, код подразделения - для граждан от 14 лет и старше; для граждан в возрасте до 14 лет: номер актовой записи, дата актовой записи, наименование органа, составившего запись)

(СНИЛС)

(адрес места жительства заявителя на территории Ленинградской области, сведения о фактическом месте проживания заявителя в Ленинградской области)

(контактный телефон и e-mail (при наличии))

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
полностью представителя заявителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя)

реквизиты документа представителя заявителя, паспорта гражданина Российской Федерации:

наименование, серия, номер, дата выдачи, код подразделения <1>

(адрес регистрации по месту жительства)

Заявление

о предоставлении инвалиду в собственность дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части его расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации

Прошу _____ предоставить
гражданину _____

(ФИО полностью, дата рождения)

в собственность дополнительное техническое средство реабилитации или компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - ДТСР) (нужное подчеркнуть):

1.

(наименование ДТСР)

2.

3.

К заявлению прилагаю:

| № п/п | Наименование документа | Количество |
|-------|------------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

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

Я подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной.

Со сроками оказания государственной услуги ознакомлен(а).

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), 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.

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

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя
(представителя заявителя))

(дата)

Результат рассмотрения заявления прошу:

выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ (указать адрес МФЦ)

выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу:

законному представителю несовершеннолетнего: (указать ФИО законного представителя)

_____ ;
документ, удостоверяющий личность законного представителя
несовершеннолетнего:

*(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного
представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления
услуги в отношении несовершеннолетнего)*

направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/Едином
портале (Данный вариант выдачи результата возможен в случае, если
заявление о предоставлении государственной услуги подано на ПГУ ЛО/
Едином портале)

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя
(представителя заявителя))

(дата)

Заполняется специалистом МФЦ:

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя
(представителя заявителя) в заявлении

подпись

расшифровка подписи

дата

<1> В случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ,
удостоверяющий личность, поле не заполняется, и к комплекту документов
прилагается копия документа.

Приложение 2
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

№ _____

О передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации и формирование сертификата в электронной форме (в форме электронной реестровой записи) в виде QR-кода

(ФИО заявителя)

В целях реализации областного закона от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

Установить
право

(указать ФИО инвалида, ребенка-инвалида)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

на передачу в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, и выдать электронный сертификат.

Наименование

должности подписанта

(подпись)

(ФИО)

Приложение 3
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «___» _____ 20__ г.

№

О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1.

(ФИО заявителя)

имеющему(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация, ДТСР):

1.1.

(наименование ДТСР)

1.2.

1.3.

на основании представленных документов и заявления от

(дата заявления)

2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере

(_____) рублей

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

копеек на счет _____,

(цифрами)

(ФИО)

по _____ ,

(название и реквизиты документа)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Приложение
к распоряжению
от «__» _____ 202__ г. № _____

Реквизиты счета для перечисления компенсации

| ФИО получателя | Расчетный счет получателя | Банк получателя | ИНН банка получателя | БИК банка получател я | Корреспонде нтский счет |
|-------------------|---------------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |

Приложение 4
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства реабилитации

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. _____ законный представитель

(ФИО)

ребенка-инвалида _____),

(ФИО, дата рождения)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация):

1.1. _____

(наименование ДТСР)

1.2. _____

1.3. _____,

на основании представленных документов и заявления от

(дата заявления)

2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере

(_____) рублей

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

_____ копеек на счет _____,

(цифрами)

(ФИО уполномоченного
представителя)

уполномоченного представителя, действующего в _____

интересах

(ФИО инвалида)

по _____,

(название и реквизиты документа)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

Наименование

должности подписанта

(подпись)

(ФИО)

Приложение
к распоряжению
от «__» _____ 202__ г. № _____

Реквизиты счета для перечисления компенсации

| ФИО получателя | Расчетный счет получателя | Банк получателя | ИНН банка получателя | БИК банка получателя | Корреспон- дентский счет |
|-------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |

Приложение 5
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

О предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства

реабилитации

В соответствии с областным законом Ленинградской области от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области», с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. _____ законного

_____ (ФИО)

представителя
инвалида

_____ (ФИО)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

предоставить денежную компенсацию части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации (далее - денежная компенсация):

1.1. _____

_____ (наименование ДТСР)

1.2. _____

1.3. _____

на основании представленных документов и заявления от _____

_____ (дата заявления)

2. ЛОГКУ «ЦСЗН» перечислить денежную компенсацию в размере

_____ (_____) рублей

_____ (сумма цифрами)

_____ (сумма прописью)

копеек на _____ ,
счет

_____ (цифрами)

_____ (ФИО уполномоченного)

представителя)

уполномоченного представителя, действующего в
интересах

(ФИО инвалида)

по _____,

(название и реквизиты документа)

по реквизитам согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Приложение
к распоряжению
от «___» _____ 202__ г. № _____

Реквизиты счета для перечисления компенсации

| ФИО получателя | Расчетный счет получателя | Банк получателя | ИНН банка получателя | БИК банка получателя | Корреспон- дентский счет |
|-------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |

Приложение 6
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

Об отказе в предоставлении инвалиду денежной компенсации части расходов

**на самостоятельное приобретение дополнительного технического средства
реабилитации**

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127, отказать

(ФИО инвалида, дата рождения)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

в предоставлении денежной компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации:

1.

(наименование ДТСР)

2.

3.

по следующим основаниям:

| Поставить отметку «V» | Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом | Разъяснение причин отказа в предоставлении услуги |
|-----------------------|---|---|
| | Непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с пунктом 2.11 настоящего регламента | (Указывается исчерпывающий перечень документов, не представленных заявителем) |
| | Отсутствие права у инвалида на получение в собственность ДТСР или денежной компенсации на дату регистрации заявления в ЦСЗН | (Указываются основания такого вывода) |

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| | | |
| | Срок действия ИПРА заявителя истек на дату регистрации заявления в ЦСЗН | (Указываются основания такого вывода) |
| | Указанное в заявлении ДТСР не включено в перечень ДТСР, утвержденный постановлением Правительства Ленинградской области № 127 | (Указываются основания такого вывода) |
| | Указанное в заявлении ДТСР не включено в ИПРА заявителя | (Указываются основания такого вывода) |
| | На дату регистрации заявления в ЦСЗН не истек срок использования ранее предоставленного инвалиду ДТСР такого же вида | (Указываются основания такого вывода) |
| | Представленные документы действительно/указанные в заявлении сведения недостоверны | (Указываются основания такого вывода) |
| | несоответствие ДТСР, указанных в документах, подтверждающих приобретение инвалидом ДТСР, перечню ДТСР, утвержденному постановлением Правительства Ленинградской области № 127 | (Указываются основания такого вывода) |
| | поступление сведений о смерти инвалида до принятия уполномоченным органом решения о передаче в собственность ДТСР или о предоставлении денежной компенсации в сроки, установленные пунктом 2.4 настоящего регламента | (Указываются основания такого вывода) |

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Приложение 7
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

№ _____

Об отказе в передаче в собственность инвалиду дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

(ФИО заявителя)

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127, отказать

_____ имеющему(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

(указать адрес заявителя)

в передаче в собственность ДТСР

перечислить ДТСР

по следующим основаниям:

| Поставить отметку «V» | Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом | Разъяснение причин отказа в предоставлении услуги |
|-----------------------|---|---|
| | Непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с пунктом 2.11 настоящего регламента | (Указывается исчерпывающий перечень документов, не представленных заявителем) |

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| | Отсутствие права у инвалида на получение в собственность ДТСР или денежной компенсации на дату регистрации заявления в ЦСЗН | (Указываются основания такого вывода) |
| | Срок действия ИПРА заявителя истек на дату регистрации заявления в ЦСЗН | (Указываются основания такого вывода) |
| | Указанное в заявлении ДТСР не включено в перечень ДТСР, утвержденный постановлением Правительства Ленинградской области № 127 | (Указываются основания такого вывода) |
| | Указанное в заявлении ДТСР не включено в ИПРА заявителя | (Указываются основания такого вывода) |
| | На дату регистрации заявления в ЦСЗН не истек срок использования ранее предоставленного инвалиду ДТСР такого же вида | (Указываются основания такого вывода) |
| | Представленные документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны | (Указываются основания такого вывода) |
| | поступление сведений о смерти инвалида до принятия уполномоченным органом решения о передаче в собственность ДТСР или о предоставлении денежной компенсации в сроки, установленные пунктом 2.4 настоящего регламента | (Указываются основания такого вывода) |

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Приложение 8
(форма)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о приостановлении предоставления государственной услуги

Уважаемый(ая) _____

(имя, отчество)

В связи с непоступлением ответа на межведомственный запрос <2> следующих документов (сведений):

_____,
_____,
_____.

предоставление государственной услуги по принятию решения о предоставлении инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации Вам временно приостановлено.

Информируем, что Вы вправе представить документы, содержащие вышеперечисленные сведения, по собственной инициативе:

при личной явке:

в МФЦ;

без личной явки:

в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ Едином портале.

При поступлении указанных документов (сведений) в ЦСЗН решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги будет принято и направлено в Ваш адрес в установленные сроки.

(наименование
должности)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Исп.

(Ф.И.О., телефон)

<2> Направлен в рамках Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Приложение 9
(форма)

(ФИО заявителя, представителя заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги по принятию решения о предоставлении инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации

Уважаемый(ая) _____

(имя, отчество)

В соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127, Вам отказано в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) инвалидам компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области.

Причина отказа:

Наименование

должности подписанта _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

Приложение 10
(форма)

(Ф.И.О. физического лица и адрес проживания)

(Ф.И.О. представителя заявителя и реквизиты доверенности)

Контактная информация:

тел.

эл. почта

РЕШЕНИЕ

об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Настоящим подтверждается, что при приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги по принятию решения о предоставлении инвалидам дополнительных технических средств реабилитации или компенсации части расходов на самостоятельное приобретение дополнительных технических средств реабилитации, были выявлены следующие основания для отказа в приеме документов:

| Поставить отметку «V» | Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом | Разъяснение причин отказа |
|-----------------------|---|---------------------------------------|
| | Подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий | (Указываются основания такого вывода) |
| | Несоответствие представленного заявления форме и требованиям, установленным настоящим регламентом | (Указываются основания такого вывода) |
| | Подписание заявления с комплектом документов недействительной электронной подписью/заявление с комплектом документов не подписаны электронной подписью (в случае подачи в электронной форме через личный кабинет на ЕПГУ/ПГУ ЛО); | (Указываются основания такого вывода) |
| | Представление заявителем документов, | (Указываются основания такого вывода) |

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| | не отвечающих требованиям, установленным настоящим административным регламентом | |
| | Расхождение сведений, указанных в заявлении и в прилагаемых к заявлению документах | (Указываются основания такого вывода) |
| | Невозможность идентифицировать принадлежность документа заявителю | (Указываются основания такого вывода) |
| | Наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, заверенных подписью ответственного лица и печатью органа (организации), выдавшего документ, либо его правопреемника | (Указываются основания такого вывода) |

В связи с изложенным принято решение об отказе в приеме заявления и иных документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

Для получения государственной услуги заявителю необходимо представить следующие документы:

(указывается перечень документов в случае, если основанием для отказа является представление неполного комплекта документов)

(должностное лицо (подпись) (инициалы, фамилия) (дата)
(специалист МФЦ)

М.П.

Подпись заявителя, подтверждающая получение решения об отказе в приеме документов

(подпись)

(Ф.И.О.
заявителя/представителя
заявителя)

Приложение 11
(примерная форма)

ДОВЕРЕННОСТЬ
на получение государственной услуги
(простая письменная форма)

«__» _____ 20__ г.

Я, _____, «__» _____ г. рождения,

(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии _____ № _____, выдан _____ «__» _____ г.,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____, проживающий(ая) по
адресу: _____, настоящей доверенностью
уполномочиваю

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

«__» _____ год рождения, паспорт серии _____ № _____,
выдан

«__» _____ г., зарегистрированного(ую) по адресу:
_____, проживающего(ую) по адресу:
_____, в целях получения государственной услуги

(наименование государственной услуги)

быть моим представителем в ЦСЗН и(или) МФЦ, в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:

- подавать от моего имени заявление на получение указанной государственной услуги с приложением всех необходимых документов;
- получать результат указанной государственной услуги;
- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной государственной услуги.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на _____ месяц(ев).

Доверитель _____

(Ф.И.О. доверителя полностью)

(подпись)

Приложение 12
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

№ _____

О постановке на учет инвалида, имеющего право на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

Поставить _____

(указать ФИО)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

на учет в качестве лица, имеющего право на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области.

Руководитель
ЛОГКУ
«ЦСЗН»
(филиал)

Подпись

ФИО

Место печати

Приложение 13
(форма)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _____

№ _____

О возобновлении выдачи сертификатов и снятии с учета инвалида, имеющего право на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

В соответствии с областным законом от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» и в соответствии с Порядком обеспечения инвалидов дополнительными техническими средствами реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 16 апреля 2018 года № 127:

1. Возобновить выдачу сертификатов на передачу в собственность инвалида дополнительного технического средства реабилитации, стоимость которого меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области

2. Снять

(указать ФИО)

имеющего(ей) место жительства на территории Ленинградской области по адресу:

с учета в качестве лица, имеющего право на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области.

3. Установить
право

(указать ФИО)

на передачу в собственность дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых меньше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, и выдать сертификат

(указываются ФИО заявителя (представителя заявителя))

Руководитель
ЛОГКУ
«ЦСЗН»
(филиал)

Подпись

ФИО

Место печати