

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

03.06.2026

№ 04-39

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 соответствии с пунктом 3.29 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 5 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг в сфере социальной защиты населения» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

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

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель председателя комитета  
по социальной защите населения  
Ленинградской области



В.А. Александрова

Государственный регистрационный номер:	04-39
Дата государственной регистрации:	03.06.2026

### 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»

В приложении 52 (Административный регламент предоставления  
на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению  
единовременной денежной выплаты участникам специальной военной операции,  
получившим увечье (ранение, контузию, травму) в ходе специальной военной  
операции, а также членам семей участников специальной военной операции,  
погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной  
операции):

абзац первый пункта 1.2 после слова «предоставляется» дополнить словом  
«физическим»;

пункт 2.3.1 изложить в следующей редакции:

«2.3.1. Результат предоставления государственной услуги может быть получен  
заявителем:

1) при личной явке:

в ЦСЗН;

в Государственном бюджетном учреждении Ленинградской области  
«Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных  
услуг» (далее – МФЦ, многофункциональный центр);

2) без личной явки:

посредством Интерактивного портала социальной защиты населения  
Ленинградской области (далее – ИАП СЗН ЛО).»;

пункт 2.4 изложить в следующей редакции:

«2.4. Максимальный срок предоставления государственной услуги составляет  
2 рабочих дня со дня поступления заявления и полного комплекта документов,  
которые заявитель должен представить самостоятельно в соответствии с пунктом  
2.11 настоящего регламента, и документов (сведений), запрашиваемых в рамках  
межведомственного информационного взаимодействия.»;

в пункте 2.7:

в абзаце втором слова «в АИС «Соцзащита» заменить словами «в  
Государственную информационную систему Ленинградской области  
«Автоматизированная информационная система «Социальная защита  
Ленинградской области» (далее – АИС «Соцзащита»)»;

абзац третий признать утратившим силу;  
в пункте 2.10.1 слова «Единый портал,» исключить;  
пункт 2.10.2 изложить в следующей редакции:

«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.»;

пункт 2.10.3 признать утратившим силу;

в пункте 2.10.4 слова «ГБУ ЛО «МФЦ» заменить словами «многофункциональным центром»;

пункт 2.12 изложить в следующей редакции:

«2.12. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, являются:

1) несоответствие заявления и представленных заявителем документов, указанных в таблице № 2 раздела III приложения к настоящему регламенту, требованиям, установленным настоящим регламентом;

2) отсутствие или ненадлежащее оформление документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (при подаче документов представителем заявителя).

Решение об отказе в приеме документов выдается по форме согласно приложению 6 раздела V приложения к настоящему регламенту.»;

пункт 2.12.1 изложить в следующей редакции:

«2.12.1. Основанием для приостановления предоставления государственной услуги является:

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;

непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос по истечении 48 часов при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита»;

наличие в заявлении и (или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной или недостоверной информации (под недостоверной информацией понимается наличие неточностей, искажений в содержании

представленных документов), а также необходимости предоставления оригиналов документов (копий документов, заверенных в установленном законодательством порядке).

Формы уведомлений о приостановлении предоставления государственной услуги приведены в приложениях 4 и 4.1 раздела V приложения к настоящему регламенту.»;

в пункте 2.12.2:

в подпункте 2 слова «абзацем четвертым пункта 3.5» заменить словами «абзацем третьим пункта 3.5.1»;

абзац восьмой признать утратившим силу;

абзац первый пункта 3.3.1 после слов «заявителя» дополнить словами «(представителя заявителя)»;

в абзаце втором пункта 3.3.4 слова «, при направлении запроса в форме электронного документа посредством Единого портала» исключить;

пункт 3.4 изложить в следующей редакции:

«3.4. Для предоставления государственной услуги ЦСЗН в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня регистрации заявления в ЦСЗН, направляет посредством СМЭВ следующие межведомственные информационные запросы:

в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации (далее – ЕРН) (при технической реализации), а при отсутствии сведений в ЕРН – в органах внутренних дел:

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации (иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации) заявителя или представителя заявителя;

сведения о данных паспорта погибшего (умершего) участника специальной военной операции;

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

2) в ЕРН (при технической реализации), а при отсутствии сведений в ЕРН – в органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета заявителя, а также погибшего (умершего) участника специальной военной операции при подаче заявления членами семей участников специальной военной операции, погибших (умерших) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;

3) в ЕРН (при технической реализации), а при отсутствии сведений в ЕРН – в Единой централизованной цифровой платформе в социальной сфере:

сведения о государственной регистрации рождения (за исключением случаев рождения ребенка на территории иностранного государства);

сведения о государственной регистрации установления отцовства;

сведения о государственной регистрации смерти;

сведения о государственной регистрации перемены имени;  
сведения о государственной регистрации заключения брака;  
сведения о государственной регистрации расторжения брака;

4) в Единой централизованной цифровой платформе в социальной сфере:

сведения об установлении инвалидности;  
сведения об опеке и родительских правах;

5) в Министерстве обороны Российской Федерации и подведомственных ему учреждениях:

сведения об участнике специальной военной операции:

- категория участника специальной военной операции.

При межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством СМЭВ максимальный срок поступления ответа составляет 48 часов.»;

дополнить пунктом 3.4.1 следующего содержания:

«3.4.1. В случае непоступления в электронной форме запрашиваемых сведений, указанных в пункте 3.4 настоящего регламента, документы (сведения) запрашиваются на бумажном носителе посредством почтового отправления в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня поступления ответа об отсутствии запрашиваемых сведений в электронной форме.

При направлении соответствующего запроса на бумажном носителе посредством почтового отправления максимальный срок поступления ответа составляет 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию.»;

раздел «Приостановление предоставления государственной услуги» изложить в следующей редакции:

#### **«Приостановление предоставления государственной услуги**

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

3.5.1. При непоступлении в сроки, указанные в абзацах втором и третьем пункта 2.12.1 настоящего регламента, запрашиваемых документов (сведений) должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, принимает решение о приостановлении срока вынесения решения, указанного в пункте 2.4 настоящего регламента, до момента получения запрашиваемых сведений, но не более чем на три месяца, готовит уведомление о приостановлении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 4 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН и повторно направляет межведомственный запрос не реже одного раза в месяц.

При установлении факта наличия в заявлении и (или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной или недостоверной информации или необходимости предоставления оригиналов документов (копий документов, заверенных в установленном законодательством порядке) в день регистрации заявления должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, принимает решение о

приостановлении срока вынесения решения, указанного в пункте 2.4 настоящего регламента, готовит уведомление о приостановлении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 4.1 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН, направляет заявителю уведомление.

В случае, указанном в абзаце втором настоящего пункта, предоставление государственной услуги приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления, полного комплекта документов (копий документов, сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, но не более чем на 5 рабочих дней.

3.5.2. В случае если для заявителя представление документов, указанных в пунктах 3-8 и 16-17 таблицы 2 раздела III приложения к настоящему регламенту, является затруднительным, для подтверждения права на получение государственной услуги в целях оказания содействия ЦСЗН направляет запросы: в федеральный орган исполнительной власти (федеральный государственный орган), в котором Федеральным законом 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» предусмотрена военная служба или в котором Федеральным законом от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне» предусмотрены добровольческие формирования, либо территориальный орган или воинское формирование таких федеральных органов исполнительной власти (федерального государственного органа), либо в иной орган или организацию, располагающий (ую) соответствующими сведениями. В этом случае срок рассмотрения заявления, предусмотренный пунктом 2.4 настоящего регламента, подлежит продлению на срок до трех месяцев, а предоставление государственной услуги приостанавливается до момента поступления 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 4 раздела V приложения к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН, направляет заявителю уведомление.

При непоступлении запрашиваемой информации (документов, сведений) в срок, предусмотренный абзацем первым настоящего пункта, ЦСЗН принимает решение об отказе в предоставлении государственной услуги.

3.5.3. Подготовка и направление заявителю уведомления, указанного в абзацах первом и втором пункта 3.5.1 и в пункте 3.5.2 настоящего регламента, с указанием причин приостановления осуществляется в течение двух рабочих дней со дня, следующего за днем принятия соответствующего решения о приостановлении предоставления государственной услуги.

Должностное лицо ЦСЗН, ответственное за делопроизводство, направляет заявителю уведомление по адресу электронной почты, указанному в заявлении, в электронной форме в личный кабинет заявителя на ИАП СЗН ЛО либо в личный кабинет заявителя на Едином портале.

Датой получения заявителем уведомления является:

- при уведомлении по электронной почте - дата направления электронного сообщения (при условии непоступления от оператора информации о том, что

сообщение не доставлено; дата направления электронного сообщения фиксируется ЦСЗН в АИС «Соцзащита» в день его отправления);

- при уведомлении в электронной форме через АИС «Соцзащита» либо в личный кабинет заявителя на Едином портале – дата отправки ЦСЗН уведомления.

3.5.4. Предоставление государственной услуги возобновляется при наличии следующих оснований:

а) поступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством СМЭВ;

б) поступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос из органа или организации, предоставляющие документы (сведения), при направлении соответствующего запроса ЦСЗН на бумажном носителе посредством почтового отправления;

в) поступление в ЦСЗН документов (сведений), запрашиваемых в организациях не в рамках межведомственного взаимодействия, на бумажном носителе;

г) поступление в ЦСЗН доработанного заявления и (или) доработанных документов (сведений) от заявителя после получения уведомления о приостановке предоставления государственной услуги;

д) непредставление заявителем доработанного заявления, полного комплекта документов (копий документов, сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, в срок, предусмотренный настоящим регламентом.

При поступлении запрашиваемых документов (сведений) рассмотрение документов, принятие соответствующего решения, уведомление заявителя о принятом решении осуществляются в сроки, указанных в пунктах 3.6 и 3.7 настоящего регламента, со дня их поступления в ЦСЗН.»;

пункт 3.7 изложить в следующей редакции:

«3.7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги направляется в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении государственной услуги.

Результат предоставления государственной услуги предоставляется:

при личной явке:

в ЦСЗН;

в МФЦ.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги в электронной форме также направляется в личный кабинет заявителя на ИАП СЗН ЛО.»;

пункт 3.8 изложить в следующей редакции:

«3.8. В случае установления факта наличия в документах (сведениях), представленных заявителем, неполной информации, в день регистрации заявления ЦСЗН уведомляет заявителя о приостановлении рассмотрения заявления с указанием информации о перечне документов (копий документов, сведений), которые ему необходимо представить лично, за исключением случая, указанного в пункте 3.5.2 настоящего регламента.

ЦСЗН в день установления факта наличия в заявлении недостоверной и(или) неполной информации уведомляет заявителя о приостановлении рассмотрения заявления с указанием информации о необходимости доработки заявления.

Предоставление государственной услуги приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления, полного комплекта документов (копий документов, сведений), но не более чем на 5 рабочих дней.

Заявитель в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления ЦСЗН представляет документы (сведения).

В случае если при личном обращении за предоставлением государственной услуги через МФЦ заявителем представлен неполный комплект документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, заявитель обязан представить в ЦСЗН в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления ЦСЗН недостающие документы (сведения).

Датой получения заявителем уведомления является:

- при уведомлении по электронной почте - дата направления электронного сообщения (при условии непоступления от оператора информации о том, что сообщение не доставлено; дата направления электронного сообщения фиксируется ЦСЗН в АИС «Соцзащита» в день его отправления);

- при уведомлении на бумажном носителе посредством почтового отправления в виде заказного письма с уведомлением - дата получения почтового отправления заявителем.

Уведомление считается доставленным, если оно поступило лицу, которому оно направлено, но по обстоятельствам, зависящим от него, не было ему вручено или адресат не ознакомился с ним, в том числе если адресат уклонился от получения корреспонденции в отделении связи, в связи с чем она была возвращена по истечении срока хранения.»;

пункт 4.1 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«в) в электронной форме в личный кабинет на ИАП СЗН ЛО.»;

в разделе I приложения к административному регламенту:

подпункт «б» пункта 1 признать утратившим силу;

в пункте 2:

абзац четвертый признать утратившим силу;

дополнить абзацем следующего содержания:

«К(з) – предоставляется копия документа заверенная нотариально или учреждением (организацией), выдавшим оригинал документа.»;

Таблицу № 1 раздела II приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Таблица № 1

Наименование отдельного признака заявителя	Перечень результатов предоставления государственной услуги (цели обращения заявителя)
	Распоряжение о назначении

	государственной услуги
Участник специальной военной операции	А
Член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции	Б
Член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, не реализовавшего право на получение единовременной денежной выплаты в связи с увечьем (ранением, контузией, травмой)	В

»;

Таблицу № 2 раздела III приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«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	А, Б, В	Заявление	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - О (Л, П(з))	[Все]
2	А, Б, В	Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все] в случае представления документов представителем заявителя документ, удостоверяющий личность заявителя,

			не представляется
3	А, Б	Документ, выданный уполномоченным органом либо организацией, подтверждающий получение единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей», а в случае его отсутствия - документ, выданный уполномоченным органом либо организацией, подтверждающий факт получения участником специальной военной операции увечья (ранения, контузии, травмы) или наступления его гибели в ходе проведения специальной военной операции либо смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, контузии, травмы) или заболевания, полученного ими при выполнении задач в ходе специальной военной операции	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з)) [Все]
4	А, Б	Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з)) для участников специальной военной операции из числа военнослужащих и членов их семей

		<p>постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области», или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения военной службы, в том числе по частичной мобилизации, на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), и выданный федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом), в котором Федеральным законом 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» предусмотрена военная служба, или его территориальным органом или воинским формированием федерального органа исполнительной власти (федерального государственного органа)</p>		
5	А, Б	<p>Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской</p>	<p>МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))</p>	<p>для участников специальной военной операции из числа сотрудников</p>

		<p>Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), и выданный Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации или его территориальным органом или воинским формированием</p>	<p>Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации и членов их семей</p>	
6	А, Б	<p>Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О</p>	<p>МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))</p>	<p>для участников специальной военной операции из числа предусмотренных пунктом 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне»</p>

		<p>порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области», или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения службы в составе добровольческих формирований на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), выданный федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом), в котором Федеральным законом от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне» предусмотрены добровольческие формирования, или его территориальным органом или воинским формированием федерального органа исполнительной власти (федерального государственного органа)</p>		и членов их семей
7	А, Б	<p>Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с</p>	<p>МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))</p>	<p>для участников специальной военной операции из числа предусмотренных подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3 Федерального</p>

	<p>постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области», или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) заключения контракта (наличия иных правоотношений) с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), выданный Министерством обороны Российской Федерации или его территориальным органом или воинским формированием Министерства обороны Российской Федерации или организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на</p>		<p>закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах» и членов их семей</p>
--	---	--	---

		Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции		
8	А	Документ, подтверждающий наступление инвалидности участника специальной военной операции, вследствие получения увечья (ранения, контузии, травмы) при выполнении задач в ходе специальной военной операции	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все]  при наличии
9	А, Б	Копия решения суда об определении места жительства лица, получившего увечье (ранение, контузию, травму) или погибшего (умершего), на территории Ленинградской области, с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все]  при наличии
10	Б, В	Документы о регистрации актов гражданского состояния, произведенной компетентными органами иностранного государства, их нотариально удостоверенный перевод на русский язык, подтверждающие состав семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	Все]  в случае регистрации акта гражданского состояния компетентными органами иностранного государства
11	Б, В	Документы о регистрации актов гражданского состояния, произведенной в Российской Федерации, подтверждающие состав семьи участника специальной военной	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все]  при подаче заявления категориями заявителей,

		операции, погибшего (умершего) вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции		указанных в подпунктах «в» и «г» пункта 1.2.2 настоящего регламента
12	Б, В	Копия решения суда об установлении факта родства (свойства) между заявителем и участником специальной военной операции с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все] при наличии
13	А, Б, В	Нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации перевод на русский язык документов, удостоверяющих личность заявителя или представителя заявителя, а также документов, подтверждающих право заявителя на получение единовременной выплаты	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все] в случае их выдачи компетентным органом иностранного государства), составленных на иностранном языке, заверенных печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации, при отсутствии дублирования в документе текста на русском языке
14	Б, В	Копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя)	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все] для опекуна (попечителя),

				осуществлявшего опеку (попечительство) до достижения совершеннолетия участника специальной военной операции
15	Б, В	Копия решения суда о признании лица фактически воспитывавшим и содержащим до достижения совершеннолетия участника специальной военной операции с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все]  для фактического воспитателя
16	Б	Заключение военно-врачебной комиссии или акт медико-социальной экспертизы, содержащие сведения о причинной связи смерти участника специальной военной операции и заболевания, полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все]  при наличии
17	А, Б	Документ, подтверждающий поступление на военную службу на территории Ленинградской области (при отсутствии у участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти) или получения увечья (ранения, контузии, травмы)	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все]
18	Б	Копия решения суда о признании неизвестно	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з))	[Все]

		отсутствующим члена семьи участника специальной военной операции с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом	ПС - К(з) (Л, П(з))	при наличии
19	Б	Копия решения суда об объявлении умершим члена семьи участника специальной военной операции с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	[Все] при наличии
20	А, Б, В	Документ, оформленный в соответствии с действующим законодательством, подтверждающий наличие у представителя права действовать от лица заявителя и определяющий условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги, а именно: а) доверенность, удостоверенная нотариально, либо должностным лицом местного самоуправления, право которого совершать нотариальные действия установлено Основами законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года N 4462-1, либо консульским должностным лицом, уполномоченным на совершение этих действий; б) доверенность, удостоверенная в соответствии с пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и	МФЦ – О (П(з)) ЦСЗН - О (П(з)) ПС - К(з) (П(з))	[Все]

являющаяся приравненной к нотариальной:

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;

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 части, соединения, учреждения или заведения;

доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, которые удостоверены начальником соответствующего места лишения свободы;

доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, которые удостоверены руководителями (их заместителями) таких организаций;

в) доверенность в простой

		письменной форме согласно приложениям 5 и 5.1 раздела V приложения к настоящему регламенту		
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	Б, В	Документы о регистрации актов гражданского состояния, произведенной в Российской Федерации, подтверждающие родственные отношения между заявителем и погибшим (умершим) участником специальной военной операции: сведения о государственной регистрации рождения (за исключением случаев рождения ребенка на территории иностранного государства); сведения о государственной регистрации заключения брака; сведения о государственной регистрации смерти; сведения о государственной регистрации расторжения брака; сведения об установлении инвалидности; сведения об опеке и родительских правах	МФЦ - О (Л, П(з)) ЦСЗН - О (Л, П(з)) ПС - К(з) (Л, П(з))	

»;

Таблицу № 3 раздела IV приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Таблица № 3

N	Перечень оснований	Идентификатор
---	--------------------	---------------

		категорий (признаков) заявителей
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги		
1	Несоответствие заявления и представленных заявителем документов, указанных в таблице N 2 раздела III приложения настоящего регламента, требованиям, установленным настоящим регламентом	А, Б, В
2	Отсутствие или ненадлежащее оформление документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (при подаче документов представителем заявителя)	А, Б, В
Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги		
1	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	А, Б, В
2	Непоступление в ЦСЗН ответа на межведомственный запрос по истечении 48 часов при межведомственном информационном взаимодействии в электронной форме с момента направления соответствующего запроса ЦСЗН посредством АИС «Соцзащита»	А, Б, В
3	Наличие в заявлении и(или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной или недостоверной информации (под недостоверной информацией понимается наличие неточностей, искажений в содержании представленных документов) или необходимости предоставления оригиналов документов (копий документов, заверенных в установленном законодательством порядке)	А, Б, В
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги		
1	Отсутствие у заявителя права на получение единовременной денежной выплаты	А, Б, В

2	Представление заявителем неполного комплекта документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, по истечении срока, предусмотренного абзацами четвертым и пятым пункта 3.8 настоящего регламента для представления доработанных заявителем документов (сведений)	А, Б, В
3	Установление факта недостоверности представленной заявителем (представителем заявителя) информации	А, Б, В
4	Заявителю ранее была назначена единовременная выплата по основанию, указанному в документе, подтверждающем факт получения увечья (ранения, контузии, травмы), наступления гибели или смерти вследствие выполнения задач в ходе специальной военной операции, выданном уполномоченным органом (за исключением единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей», а также случая повторного обращения за назначением единовременной выплаты в случае установления инвалидности или изменения группы инвалидности)	А, Б, В
5	Получение участниками специальной военной операции или членами их семьи выплат на территории субъекта Российской Федерации, в котором у указанных лиц имеется (имелась) регистрация по месту жительства, в связи с получением увечья (ранения, контузии, травмы) или наступления смерти (гибели) участника специальной военной операции	А, Б, В
6	Смерть заявителя до принятия ЦСЗН решения о назначении единовременной выплаты в сроки, предусмотренные пунктами 2.4 и 3.5 настоящего регламента	А, Б, В

»;

раздел V приложения к административному регламенту изложить в следующей редакции:

**«V. Формы заявления и документов, необходимых**

(Форма)

В ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения» филиал в

\_\_\_\_\_

от заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от представителя заявителя

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - заполняется  
представителем заявителя)

от имени заявителя

\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество  
заявителя)

дата  
рождения \_\_\_\_\_

адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

СНИЛС (при  
наличии) \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес  
электронной  
почты \_\_\_\_\_

Заявление  
о предоставлении единовременной денежной выплаты

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

\_\_\_\_\_  
(дата гибели, смерти)

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

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

\_\_\_\_\_  
(указать степень родства)

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

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства)

Категория	участника	военнослужащий	
-----------	-----------	----------------	--

специальной военной операции	доброволец	
	лицо, заключившее контракт с организациями, содействующими выполнению задач СВО	
	мобилизованный	
	неизвестно	

При подаче заявления представлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации;

документ, подтверждающий получение единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей» или документ, выданный уполномоченным органом либо организацией, подтверждающий факт наступления гибели участника специальной военной операции в ходе проведения специальной военной операции либо смерти вследствие увечья (ранения, контузии, травмы) или заболевания, полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения военной службы, в том числе по частичной мобилизации, на дату гибели

(смерти), и выданный федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом), в котором Федеральным законом 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» предусмотрена военная служба, или его территориальным органом, или воинским формированием федерального органа исполнительной власти (федерального государственного органа) <\*>;

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), и выданный Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации или его территориальным органом, или воинским формированием Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации <\*>;

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения службы в составе добровольческих формирований на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), выданный федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом), в котором Федеральным законом от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне» предусмотрены добровольческие формирования, или его территориальным органом,

или воинским формированием федерального органа исполнительной власти (федерального государственного органа);

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) заключения контракта (наличия иных правоотношений) с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), выданный Министерством обороны Российской Федерации или его территориальным органом или воинским формированием Министерства обороны Российской Федерации или организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции;

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

документы о регистрации актов гражданского состояния, произведенной компетентными органами иностранного государства, их нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

документы о регистрации актов гражданского состояния, произведенной в Российской Федерации;

копия решения суда об установлении факта родства (свойства) между заявителем и участником специальной военной операции с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом;

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

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

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

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

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

копия решения суда о признании безвестно отсутствующим члена семьи участника специальной военной операции;

копия решения суда об объявлении умершим члена семьи участника специальной военной операции;

документ, подтверждающий наличие у представителя заявителя права действовать от лица заявителя, оформленный в соответствии с действующим законодательством.

<\*> При получении членом семьи участника специальной военной операции единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей», представление документа не требуется.

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

Просим поставить отметку(и) «V»

	погибший (умерший) участник специальной военной операции поступил на военную службу на территории Ленинградской области <***>
	единовременную выплату, установленную Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей», не получал(а)
	денежную выплату в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции на территории другого субъекта Российской Федерации, в котором у меня и(или) участника специальной военной операции имеется (имелась) регистрация по месту жительства, не получал(а)
	денежную выплату в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции получил(а) на территории другого субъекта Российской Федерации

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

Денежные средства прошу выплачивать на номер электронной карты ЕКП «Ленинградская», владельцем которой является заявитель

\_\_\_\_\_ (номер электронной карты ЕКП «Ленинградская»)

при отсутствии электронной карты ЕКП «Ленинградская»:

на номер банковской карты платежной системы «Мир», владельцем которой является заявитель

\_\_\_\_\_ (номер банковской карты)

при отсутствии банковской карты платежной системы «Мир»:

на текущий счет, открытый в кредитной организации на имя заявителя <\*\*\*\*>  
данные получателя средств

\_\_\_\_\_ БИК или наименование банка

\_\_\_\_\_ корреспондентский счет

\_\_\_\_\_ номер счета заявителя  
\_\_\_\_\_

-----  
<\*\*\*\*> К счету может быть привязана банковская карта платежной системы «Мир» или не привязано никаких карт.

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

\_\_\_\_\_

(указать: выдать на руки в МФЦ/филиале ЦСЗН по месту подачи заявления/направить почтовым отправлением по адресу регистрации, указанному в заявлении)

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты в электронной форме Вы можете получить в личном кабинете на ИАП СЗН ЛО.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Документы приняты

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Приложение 1.1

(Форма)

В ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения» филиал в

\_\_\_\_\_  
от заявителя \_\_\_\_\_

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

от представителя заявителя

---

(фамилия, имя, отчество - заполняется  
представителем заявителя)

---

от имени заявителя

---

(указать фамилию, имя, отчество  
заявителя)

дата  
рождения \_\_\_\_\_

адрес регистрации:

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

СНИЛС (при  
наличии) \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес  
электронной  
почты \_\_\_\_\_

Заявление  
о предоставлении единовременной денежной выплаты

Прошу предоставить единовременную денежную выплату, причитающуюся погибшему (умершему) участнику специальной военной операции, не реализовавшему право на получение единовременной денежной выплаты в связи с увечьем (ранением, контузией, травмой), полученным при выполнении задач в ходе специальной военной операции

---

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

---

(дата увечья/ранения/контузии/травмы)

---

(дата гибели, смерти)

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

---

(указать степень родства)

При подаче заявления представлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации;

документы о регистрации актов гражданского состояния, произведенной компетентными органами иностранного государства, их нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

документы о регистрации актов гражданского состояния, произведенной в Российской Федерации;

копия решения суда об установлении факта родства (свойства) между заявителем и участником специальной военной операции с отметкой о дате вступления его в законную силу, заверенная судебным органом;

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

копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя);

копия решения суда о признании лица фактически воспитывавшим и содержавшим до достижения совершеннолетия участника специальной военной операции;

документ, подтверждающий наличие у представителя заявителя права действовать от лица заявителя, оформленный в соответствии с действующим законодательством.

Денежные средства прошу выплачивать на номер электронной карты ЕКП «Ленинградская», владельцем которой является заявитель

---

(номер электронной карты ЕКП «Ленинградская»)

при отсутствии электронной карты ЕКП «Ленинградская»:

на номер банковской карты платежной системы «Мир», владельцем которой является заявитель

---

(номер банковской карты)

при отсутствии банковской карты платежной системы «Мир»:

	на текущий счет, открытый в кредитной организации на имя заявителя <*> данные получателя средств _____
	БИК или наименование банка _____
	корреспондентский счет _____
	номер счета заявителя _____

-----  
<\*> К счету может быть привязана банковская карта платежной системы «Мир» или не привязано никаких карт.

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

-----  
(указать: выдать на руки в МФЦ/филиале ЦСЗН по месту подачи заявления/направить почтовым отправлением по адресу регистрации, указанному в заявлении)

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты в электронной форме Вы можете получить в личном кабинете на ИАП СЗН ЛО.

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Документы приняты

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_

года

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

Приложение 1.2

(Форма)

В ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения» филиал в

\_\_\_\_\_

от заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от представителя заявителя

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - заполняется представителем заявителя)

\_\_\_\_\_

от имени заявителя

\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

дата  
рождения \_\_\_\_\_

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

адрес регистрации по месту жительства:

---

---

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

---

СНИЛС (при  
наличии) \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес  
электронной  
почты \_\_\_\_\_

Заявление  
о предоставлении единовременной денежной выплаты

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

---

(дата получения увечья/ранения/контузии/травмы)

При подаче заявления представлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации;

документ, подтверждающий получение единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей»;

или документ, подтверждающий факт получения увечья (ранения, контузии, травмы) при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года N 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения военной службы, в том числе по частичной мобилизации, на дату гибели (смерти), и выданный федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом), в котором Федеральным законом 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» предусмотрена военная служба, или его территориальным органом, или воинским формированием федерального органа исполнительной власти (федерального государственного органа) <\*>;

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года N 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), и выданный Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации или его территориальным органом, или воинским формированием Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации <\*>;

справка о подтверждении факта участия в специальной военной

операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года N 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) прохождения службы в составе добровольческих формирований на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), выданный федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом), в котором Федеральным законом от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ «Об обороне» предусмотрены добровольческие формирования, или его территориальным органом, или воинским формированием федерального органа исполнительной власти (федерального государственного органа);

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года N 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» или документ, подтверждающий факт (содержащий сведения) заключения контракта (наличия иных правоотношений) с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, на дату получения увечья (ранения, контузии, травмы) или гибели (смерти), выданный Министерством обороны Российской Федерации или его территориальным органом или воинским формированием Министерства обороны Российской Федерации или организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции;

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

решение суда об определении места жительства лица, получившего увечье (ранение, контузию, травму), на территории Ленинградской области;

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

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

документ, подтверждающий наличие у представителя заявителя права действовать от лица заявителя, оформленный в соответствии с действующим законодательством.

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

Просим поставить отметку(и) «V»

поступил(а) на военную службу на территории Ленинградской области <*>
---

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

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

Денежные средства прошу выплачивать на номер электронной карты «СВОи» или электронной карты ЕКП «Ленинградская», владельцем которой является заявитель

---

(номер электронной карты «СВОи» или электронной карты ЕКП «Ленинградская»)

при отсутствии электронной карты «СВОи» или электронной карты ЕКП «Ленинградская»:

на номер банковской карты платежной системы «Мир», владельцем которой является заявитель

---

(номер банковской карты)

при отсутствии банковской карты платежной системы «Мир»:

на текущий счет, открытый в кредитной организации на имя заявителя <\*\*\*>  
 данные получателя средств

---

БИК или наименование банка

корреспондентский счет

номер счета заявителя

<\*\*\*> К счету может быть привязана банковская карта платежной системы «Мир» или не привязано никаких карт.

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

(указать: выдать на руки в МФЦ/филиале ЦСЗН по месту подачи заявления/направить почтовым отправлением по адресу регистрации, указанному в заявлении)

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты в электронной форме Вы можете получить в личном кабинете на ИАП СЗН ЛО.).

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Документы приняты

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

---

(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
о назначении государственной услуги

Номер дела \_\_\_\_\_  
Гр. \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Соцкатегория \_\_\_\_\_

В соответствии  
с \_\_\_\_\_

---

(указываются наименования нормативных правовых  
актов)

назначить \_\_\_\_\_

---

(указывается наименование меры (мер) социальной  
поддержки)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Способ выплаты:

Наименование должности  
руководителя ЦСЗН  
(филиала ЦСЗН)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

внешняя сторона

Кому: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Куда: \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

Приложение 3

\_\_\_\_\_  
(наименование ЦСЗН)

РАСПОРЯЖЕНИЕ N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
об отказе в назначении государственной услуги

Гр. \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_

В соответствии с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указываются наименования нормативных правовых актов)

отказать в назначении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование меры (мер) социальной поддержки)

Причина отказа в назначении государственной услуги (с указанием перечня документов и информации, отсутствие и(или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня

установленных федеральными законами и(или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги):

---

---

Наименование должности  
руководителя ЦСЗН  
(филиала 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 4

Угловой штамп ЦСЗН

\_\_\_\_\_  
(И.О.Ф. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес, индекс заявителя)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

о приостановлении предоставления государственной услуги

Уважаемый(ая)

(имя, отчество)

В связи с непоступлением ответа на межведомственный запрос, направленный в рамках Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» из

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

по вопросу получения документа  
(сведений)

предоставление государственной услуги по  
назначению

(наименование меры  
(мер) социальной  
поддержки)

приостановлено.

При поступлении ответа на названный(е) межведомственный(е) запрос(ы) уведомление о назначении (об отказе в назначении) меры социальной поддержки будет направлено в Ваш адрес в течение \_\_\_\_\_ рабочих дней со дня поступления соответствующего ответа.

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

при личной явке в МФЦ;

при личной явке в филиал ЦСЗН.

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  
руководителя ЦСЗН  
(филиала ЦСЗН)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Исп.

Приложение 4.1

Угловой штамп ЦСЗН

\_\_\_\_\_  
(И.О.Ф. заявителя)

\_\_\_\_\_

(адрес, индекс заявителя)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о приостановлении предоставления государственной услуги

Уважаемый(ая)

(имя, отчество)

В связи с наличием в заявлении и(или) документах (сведениях) неполной информации, а именно:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

предоставление государственной услуги по

\_\_\_\_\_

(наименование государственной услуги)

приостановлено.

Информируем, что Вы вправе в течение 5 рабочих дней со дня получения данного уведомления представить исправленное заявление и(или) документы (сведения):

- при личной явке в МФЦ;
- при личной явке в филиал ЦСЗН.

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 \_\_\_\_\_  
руководителя ЦСЗН \_\_\_\_\_  
(филиала ЦСЗН) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Исп.

Приложение 5

Примерная форма доверенности

**ДОВЕРЕННОСТЬ**  
на получение государственной(ых) услуг(и)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
рождения,

(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г., зарегистрированный(ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_, настоящей доверенностью  
уполномочиваю социального работника \_\_\_\_\_

(наименование учреждения социального обслуживания)

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_ год рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
выдан

«\_\_» \_\_\_\_\_ г., зарегистрированного(ую) по адресу:  
\_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу:  
\_\_\_\_\_, в целях получения  
государственной(ых) \_\_\_\_\_ услуг(и)

(наименование государственной(ых) услуг(и))

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(ых) государственной(ых) услуг(и) с приложением всех необходимых документов;

- давать согласие на обработку моих персональных данных с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);

- получать результат указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);

- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной(ых) государственной(ых) услуг(и).

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_ месяц(ев).

Доверитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. доверителя  
полностью)

(подпись)

Отметка руководителя учреждения социального обслуживания, подтверждающая факт социального обслуживания заявителя социальным работником учреждения социального обслуживания, подпись руководителя и печать учреждения социального обслуживания.

Приложение 5.1

Примерная форма доверенности

**ДОВЕРЕННОСТЬ**  
на получение государственной(ых) услуг(и)  
(простая письменная форма)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_

, «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
рождения,

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г., зарегистрированный(ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_, настоящей доверенностью  
уполномочиваю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_ год рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ г., зарегистрированного(ую) по адресу:  
\_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу:  
\_\_\_\_\_, в целях получения  
государственной(ых) \_\_\_\_\_ услуг(и)

\_\_\_\_\_

(наименование государственной(ых) услуг(и))

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(ых) государственной(ых) услуг(и) с приложением всех необходимых документов;

- давать согласие на обработку моих персональных данных с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);

- получать результат указанной(ых) государственной(ых) услуг(и);

- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной(ых) государственной(ых) услуг(и).

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_ месяц(ев).

Доверитель

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. доверителя  
полностью)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение 6

\_\_\_\_\_  
(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

\_\_\_\_\_  
(наименование государственной услуги в соответствии с  
административным регламентом)

были выявлены следующие основания для отказа в приеме документов:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

(указываются основания для отказа в приеме документов, предусмотренные в таблице 3 раздела IV приложения к административному регламенту)

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 (специалист МФЦ/ЛОГКУ «ЦСЗН») (подпись) (инициалы, фамилия) (дата)

М.П.

Подпись заявителя, подтверждающая получение решения об отказе в приеме документов

---

(подпись)

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

».