

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

10.07.2026

№ 04-59

Санкт-Петербург

**О внесении изменений в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области**

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством, а также на основании пунктов 3.12, 3.29 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года N 337, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области изменения согласно приложению к настоящему приказу.
2. Настоящий приказ вступает в силу с даты его 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: | 04-59      |
| Дата государственной регистрации:      | 10.07.2026 |

Приложение  
к приказу комитета по  
социальной защите населения  
Ленинградской области  
от 10.07.2026 № 04-59

ИЗМЕНЕНИЯ,  
которые вносятся в отдельные приказы комитета по социальной защите населения  
Ленинградской области

1. В приказе комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 31 января 2020 года № 4 «Об утверждении административных регламентов предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверений льготным категориям граждан»:

1.1. В Приложении 1 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственных услуг по выдаче удостоверения единого образца отдельным категориям граждан и удостоверения ветерана боевых действий, оформляемого на бланке):

пункт 2.12.1 дополнить новым пятым абзацем следующего содержания:

«установление факта наличия в заявлении и(или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной информации.».

2. В приказе 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»:

2.1. В приложении 11 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению денежной компенсации расходов на автомобильное топливо, ремонт, техническое обслуживание транспортных средств и запасные части к ним):

в разделе V приложения к административному регламенту:

приложение 1 (Заявление о предоставлении государственных(ой) услуг(и)) изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

(Форма)

В \_\_\_\_\_

(наименование ЦСЗН)

от заявителя

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

от представителя заявителя

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

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

Адрес места жительства заявителя

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

Адрес места пребывания заявителя

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

Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область

\_\_\_\_\_  
(заполняется в случае переезда)

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

\_\_\_\_\_  
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) - при наличии

телефон

\_\_\_\_\_  
**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении государственных(ой) услуг(и)

Прошу назначить (поставить отметку(и) "V")

|                          |                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1) компенсацию в размере 50 процентов от уплаченной мной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                            |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 2) ежегодную денежную компенсацию расходов на автомобильное топливо, ремонт, техническое обслуживание транспортных средств и запасные части к ним на транспортное средство |
|  | (наименование, марка транспортного средства)<br>полученное (приобретенное) бесплатно либо на льготных условиях, приобретенное за полную стоимость (ненужное зачеркнуть)    |
|  | (дата получения, приобретения транспортного средства)                                                                                                                      |

К заявлению прилагаю:

| №<br>п/п | Наименование документа | Количество<br>документов |
|----------|------------------------|--------------------------|
|          |                        |                          |
|          |                        |                          |

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

Предупрежден(а) о том, что:

при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении, прекращение предоставления мер(ы) социальной поддержки, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации;

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

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

(подпись заявителя (представителя заявителя))

Денежные средства прошу выплачивать:

на электронное удостоверение ветерана боевых действий "СВОи"

(номер банковской карты, на которой выпущено удостоверение)

при отсутствии электронного удостоверения ветерана боевых действий "СВОи":

на номер электронной карты ЕКП "Ленинградская"

(номер электронной карты ЕКП "Ленинградская")

при отсутствии электронной карты ЕКП "Ленинградская":

☐

на номер банковской карты, привязанный к национальной платежной системе "Мир"

\_\_\_\_\_

(номер банковской карты)

при отсутствии банковской карты, привязанной к национальной платежной системе "Мир":

☐

на текущий счет, открытый в кредитной организации <\*>

данные получателя средств: \_\_\_\_\_

БИК или наименование банка: \_\_\_\_\_

корреспондентский счет: \_\_\_\_\_

номер счета заявителя \_\_\_\_\_

при отсутствии электронного удостоверения ветерана боевых действий "СВОи", электронной карты ЕКП "Ленинградская", банковской карты, привязанной к национальной платежной системе "Мир", и счета, открытого в кредитной организации:

☐

через почтовое отделение:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Адрес получателя          |  |
| Номер почтового отделения |  |

-----

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

Результат рассмотрения заявления предоставляется гражданину в соответствии со способом подачи заявления <\*> или иным способом \_\_\_\_\_

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

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <\*>: Ленинградская область,

направить по почте, указать адрес \_\_\_\_\_

направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ

направить по электронной почте, указать электронный адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы заявителя  
(представителя заявителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

-----

<\*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящийся по другому адресу.

заполняется специалистом:

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Заявление зарегистрировано в ЦСЗН

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы  
специалиста)

».

2.2. В приложении 65 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению единовременной выплаты гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции):

подпункты 1 и 2 пункта 3.4 изложить в следующей редакции:

«1) 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 регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации;

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 - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»;».

2.3. В приложении 79 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению единовременной денежной компенсации затрат по изготовлению и установке памятников (надгробных сооружений, надгробий) для погибших (умерших) участников специальной военной операции):

подпункты 1 и 2 пункта 3.4 изложить в следующей редакции:

«1) 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 регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации;

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 - при отсутствии сведений в АИС «Соцзащита»».

2.4. В приложении 83 (Административный регламент предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по назначению единовременной денежной выплаты лицам, удостоенным звания Героя Российской Федерации или награжденным государственными наградами Российской Федерации, а также в случае их гибели (смерти) членам их семей):

в разделе V приложения к административному регламенту:

приложение 1 (Заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты) изложить в следующей редакции:

«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 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 лицам, удостоенным звания Героя Российской Федерации или награжденным государственными наградами Российской Федерации

\_\_\_\_\_

(наименование государственной награды, дата награждения)

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

\_\_\_\_\_

(указать: выдать на руки в МФЦ по месту подачи заявления/в электронной форме через личный кабинет на ПГУ ЛО)

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

При подаче заявления представлены следующие документы:



☐ документ, удостоверяющий личность (для заявителя или представителя заявителя);

☐ нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации перевод на русский язык документов, удостоверяющих личность, выданных компетентным органом иностранного государства, составленных на иностранном языке, заверенных печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации (для заявителя или представителя заявителя при отсутствии дублирования в документе текста на русском языке);

☐ 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 (для представителя заявителя);

☐ документ, подтверждающий присвоение военнослужащему звания Героя Российской Федерации или награждение государственной наградой Российской Федерации - при наличии;

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

Денежные средства прошу выплачивать:

☐ на электронное удостоверение ветерана боевых действий "СВОи"

\_\_\_\_\_  
(номер банковской карты, на которой выпущено удостоверение)

при отсутствии электронного удостоверения ветерана боевых действий "СВОи":

☐ на номер электронной карты ЕКП "Ленинградская"

\_\_\_\_\_  
(номер электронной карты ЕКП "Ленинградская")

при отсутствии электронной карты ЕКП "Ленинградская":

☐ на номер банковской карты, привязанный к национальной платежной системе "Мир"

\_\_\_\_\_  
(номер банковской карты)

при отсутствии банковской карты, привязанной к национальной платежной системе "Мир":

☐ на текущий счет, открытый в кредитной организации <\*>

данные получателя средств: \_\_\_\_\_

БИК или наименование банка: \_\_\_\_\_



корреспондентский счет: \_\_\_\_\_  
номер счета заявителя \_\_\_\_\_

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)

».

3. В пункте 2 приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 10 февраля 2026 № 04-10 «О внесении изменений в отдельные приказы комитета по социальной защите населения Ленинградской области» слова «абзацами одиннадцатым - тринадцатым пункта 2.12.2» заменить словами «абзацами седьмым - одиннадцатым пункта 3.5».