ПРИЛОЖЕНИЕ 15

к приказу комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области

от 31.01.2020 N 5

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ**

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕСПЛАТНОГО**

**ИЗГОТОВЛЕНИЯ И РЕМОНТА ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ (КРОМЕ РАСХОДОВ**

**НА ОПЛАТУ СТОИМОСТИ ДРАГОЦЕННЫХ МЕТАЛЛОВ)**

**ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. Приказов комитета по социальной защите населения Ленинградскойобласти от 19.11.2021 N 04-46, от 03.06.2022 N 04-29) |  |

(сокращенное наименование - обеспечение бесплатного

изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов

на оплату стоимости драгоценных металлов)

(далее - регламент, государственная услуга)

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Предмет регулирования административного регламента**

**услуги (описание услуги)**

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

**Категории заявителей и их представителей, имеющих право**

**выступать от их имени**

1.2. Заявителями, имеющими право обратиться за получением государственной услуги, являются физические лица (далее - заявители) из числа:

1) граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ленинградской области, из числа:

лиц, которым присвоено звание "Ветеран труда" в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах", при достижении ими возраста 60 лет для мужчин, 55 лет для женщин либо возраста, дающего право на пенсию по старости (далее - ветераны труда);

лиц, которым присвоено звание "Ветеран военной службы" до 31 декабря 2004 года в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах", при достижении ими возраста 60 лет для мужчин, 55 лет для женщин либо возраста, дающего право на пенсию по старости (далее - ветераны военной службы);

реабилитированных лиц в соответствии с Законом Российской Федерации от 18 октября 1991 года N 1761-1 "О реабилитации жертв политических репрессий" (далее - реабилитированные лица);

2) граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ленинградской области, а также иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Ленинградской области, из числа лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (далее - труженики тыла).

Представлять интересы заявителя имеют право от имени физических лиц (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 у представителя прав действовать от лица заявителя.

**Порядок информирования о предоставлении**

**государственной услуги**

1.3. Информация о местах нахождения организаций, участвующих в предоставлении государственной услуги (далее - Организации) и не являющихся многофункциональными центрами предоставления государственных и муниципальных услуг, графиках работы, контактных телефонах (далее - сведения информационного характера) размещается:

на стендах в местах предоставления государственной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги;

на сайте Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" (далее - ЦСЗН) http://www.cszn.info;

на сайте комитета по социальной защите населения Ленинградской области http://social.lenobl.ru/;

на сайте Государственного бюджетного учреждения Ленинградской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - МФЦ) http://mfc47.ru/;

на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области (далее - ПГУ ЛО)/на Едином портале государственных услуг (далее - ЕПГУ) www.gu.lenobl.ru / www.gosuslugi.ru;

в государственной информационной системе "Реестр государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области" (далее - Реестр).

1.4. Информация по вопросам предоставления государственной услуги, сведения о ходе предоставления государственной услуги предоставляются заявителю в устной, письменной или электронной формах.

Для получения сведений о ходе предоставления государственной услуги заявителем указывается (называется) дата заявления, обозначенная в расписке о приеме документов, полученной от МФЦ при подаче документов.

1.5. Устное информирование осуществляется специалистами ЦСЗН по месту жительства заявителя при обращении заявителя за информацией лично или по телефону (за исключением информации, содержащей персональные сведения).

При обращении за информацией представителя заявителя информация предоставляется представителю заявителя при наличии у него соответствующих полномочий. Специалист ЦСЗН, осуществляющий устное информирование, должен принять все меры для предоставления оперативной информации в ответе на поставленные вопросы, в том числе с привлечением других специалистов.

Время ожидания в очереди при обращении заявителя (представителя заявителя) за получением устного информирования не может превышать 15 минут.

При устном информировании по телефону специалист ЦСЗН должен назвать фамилию, имя, отчество, замещаемую должность и наименование ЦСЗН.

Если специалист ЦСЗН, к которому обратился заявитель (представитель заявителя), не может ответить на вопрос самостоятельно непосредственно в момент устного обращения, то он должен предложить обратиться к другому специалисту ЦСЗН либо обратиться в ЦСЗН с письменным запросом о предоставлении информации, либо назначить другое удобное для заявителя (представителя заявителя) время для повторного обращения, но не позднее следующего дня приема граждан.

1.6. Письменное информирование осуществляется путем направления ответов почтовым отправлением или посредством информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования (по электронной почте, по факсимильной связи, через сеть Интернет).

Руководитель структурного подразделения ЦСЗН определяет исполнителя для подготовки ответа по каждому конкретному письменному обращению заявителя (представителя заявителя).

Ответ на письменное обращение заявителя (представителя заявителя) предоставляется в простой, четкой и понятной форме и должен содержать ответы на поставленные вопросы, фамилию, инициалы и номер телефона исполнителя.

Ответ подписывается руководителем (исполняющим обязанности руководителя, заместителя руководителя) ЦСЗН и направляется в письменном виде способом доставки ответа, соответствующим способу обращения заявителя (представителя заявителя) за информацией, или способом доставки ответа, указанным в письменном обращении заявителя (представителя заявителя).

Информирование заявителя о ходе и результате предоставления государственной услуги осуществляется в электронной форме через личный кабинет заявителя, расположенный на ПГУ ЛО либо на ЕПГУ.

Информация по вопросам предоставления государственной услуги, в том числе о ходе ее предоставления, может быть получена по электронной почте путем направления обращения по адресу электронной почты ЦСЗН, в том числе с приложением необходимых документов, заверенных усиленной квалифицированной электронной подписью (ответ на обращение, направленное по электронной почте, направляется в виде электронного документа на адрес электронной почты отправителя обращения).

Специалист ЦСЗН оказывает содействие заявителю (представителю заявителя) в размещении им заявления и документов к нему через личный кабинет заявителя, расположенный на ПГУ ЛО либо на ЕПГУ.

Максимальный срок направления ответа составляет тридцать календарных дней с момента регистрации обращения заявителя (представителя заявителя).

Если последний день срока приходится на нерабочий день, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день.

**II. СТАНДАРТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

**Полное наименование государственной услуги,**

**сокращенное наименование государственной услуги**

2.1. Полное наименование государственной услуги: государственная услуга по обеспечению бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов) отдельным категориям граждан (далее - государственная услуга).

Сокращенное наименование государственной услуги: обеспечение бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов).

**Наименование органа исполнительной власти**

**Ленинградской области (органа местного самоуправления),**

**предоставляющего государственную услугу, а также способы**

**обращения заявителя**

2.2. Государственную услугу предоставляет комитет по социальной защите населения Ленинградской области (далее - Комитет).

В предоставлении государственной услуги участвуют:

ЦСЗН;

филиалы, отделы и удаленные рабочие места МФЦ.

(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

Заявление на получение государственной услуги с комплектом документов принимается:

1) при личной явке:

в МФЦ;

2) без личной явки:

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

Заявитель имеет право записаться на прием при технической реализации программного обеспечения в МФЦ для подачи заявления о предоставлении государственной услуги следующими способами:

1) посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ - в МФЦ;

2) по телефону - в МФЦ;

3) посредством сайта МФЦ - в МФЦ.

Для записи заявитель выбирает любые свободные для приема дату и время в пределах установленного в МФЦ графика приема заявителей.

2.2.1. 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 ЦСЗН, МФЦ с использованием информационных технологий, предусмотренных частью 18 статьи 14.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" (при наличии технической возможности).

(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

2.2.2. При предоставлении государственной услуги в электронной форме идентификация и аутентификация могут осуществляться при наличии технической возможности 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) единой системы идентификации и аутентификации и единой информационной системы персональных данных, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение, биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным физического лица.

**Результат предоставления государственной услуги,**

**а также способы получения результата**

2.3. Результатом предоставления государственной услуги является выдача (направление) одного из перечисленных распоряжений:

[распоряжение](#Par897) об установлении права на бесплатное изготовление (ремонт) зубных протезов и о выдаче сертификата на изготовление (ремонт) зубных протезов (далее - сертификат) по форме согласно приложению 3 к настоящему регламенту;

абзац утратил силу. - Приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29;

распоряжение об отказе в выдаче сертификата по форме согласно [приложению 8](#Par1147) к настоящему регламенту;

(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

[распоряжение](#Par973) о постановке на учет граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов по форме согласно приложению 5 к настоящему регламенту;

[распоряжение](#Par1030) о подтверждении права на бесплатное изготовление (ремонт) зубных протезов и о выдаче сертификата на изготовление (ремонт) зубных протезов по форме согласно приложению 6 к настоящему регламенту;

[распоряжение](#Par1087) о снятии с учета граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов по форме согласно приложению 7 к настоящему регламенту.

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 электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ;

абзац утратил силу. - Приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29.

**Срок предоставления государственной услуги**

2.4. Срок предоставления государственной услуги составляет 9 рабочих дней с даты регистрации заявления в ЦСЗН в соответствии с [пунктом 2.13](#Par270) настоящего административного регламента.

**Правовые основания для предоставления государственной услуги**

2.5. Правовые основания для предоставления государственной услуги:

Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление государственной услуги, размещен на официальном сайте комитета по социальной защите населения Ленинградской области http://social.lenobl.ru/ и в Реестре.

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых**

**в соответствии с законодательными или иными нормативными**

**правовыми актами для предоставления государственной услуги,**

**подлежащих представлению заявителем**

2.6. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем:

1) Для предоставления государственной услуги заполняется [заявление](#Par570) с одновременным заполнением [согласия](#Par821) заявителя на обработку персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в электронной форме согласно приложениям 1 и 2 к настоящему регламенту:

лично заявителем при обращении на ЕПГУ/ПГУ ЛО;

специалистом МФЦ при личном обращении заявителя (представителя заявителя) в МФЦ.

Заявление заполняется на основании:

паспортных данных;

сведений о месте проживания заявителя;

сведений, указанных в СНИЛС.

В случае если заявителем является иностранный гражданин или лицо без гражданства, одновременно с заявлением заявитель представляет документ, подтверждающий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 года N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации".

В случае подачи заявления иностранным гражданином или лицом без гражданства в период рассмотрения заявления о признании его гражданином Российской Федерации, дополнительно представляется документ, удостоверяющий личность на период рассмотрения заявления о признании гражданином Российской Федерации или о приеме в гражданство Российской Федерации.

На основании сведений, полученных из государственных информационных систем и/или полученных посредством межведомственного информационного взаимодействия (при наличии технической возможности), гражданину на ЕПГУ/ПГУ ЛО в личный кабинет предварительно направляется уведомление о наличии у него права на получение государственной услуги. В личном кабинете становится доступным для заполнения, подписания и отправки заявление на получение государственной услуги, предварительно заполненное на основании сведений, имеющихся в государственных информационных системах;

2) Справка о наличии медицинских показаний к зубопротезированию, выданная медицинской организацией государственной системы здравоохранения, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь по специальности "стоматология", действительная в течение шести месяцев со дня выдачи.

Справка содержит полное наименование медицинской организации, фамилию, имя, отчество гражданина, дату его рождения, сведения о нуждаемости в зубопротезировании, дату выдачи, подпись и личную печать врача, штамп медицинской организации.

2.6.1. Для получения дубликата сертификата на бумажном носителе в виде именного документа на бланке установленного образца (далее - сертификат на бумажном носителе) или выписки из реестра сертификатов, содержащей данные электронного сертификата (реестровый номер) в связи с его утратой (порчей) заявитель представляет в МФЦ:

[заявление](#Par1487) по форме согласно приложению 13 к настоящему регламенту;

пришедший в негодность сертификат, выданный на бумажном носителе, - в случае порчи сертификата, выданного на бумажном носителе.

(п. 2.6.1 в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

2.6.2. В случае снятия с учета граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов, заявитель представляет [заявление](#Par724) о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 1.1 к настоящему регламенту.

2.6.3. Представитель заявителя из числа:

1) законных представителей (опекунов, попечителей) дополнительно представляет документ, удостоверяющий личность представителя (паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина РФ по форме N 2П, удостоверение личности военнослужащего РФ, документ, подтверждающий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 года N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (в случае если представитель является иностранным гражданином или лицом без гражданства) и постановление органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства (в отношении граждан, находящихся под опекой или попечительством либо помещенных под надзор в медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации) - при наличии;

2) уполномоченных лиц дополнительно представляет документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, паспорт гражданина СССР, временное удостоверение личности гражданина РФ по форме N 2П, удостоверение личности военнослужащего РФ, документ, подтверждающий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 года N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (в случае если представитель является иностранным гражданином или лицом без гражданства) и 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, а именно:

а) доверенность, удостоверенную нотариально, либо главой местной администрации поселения и специально уполномоченным должностным лицом местного самоуправления поселения или главой местной администрации муниципального района и специально уполномоченным должностным лицом местного самоуправления муниципального района (в случае если в поселении или расположенном на межселенной территории населенном пункте нет нотариуса), либо должностным лицом консульского учреждения Российской Федерации, уполномоченным на совершение этих действий;

б) доверенность, удостоверенную в соответствии с пунктом 2 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и являющуюся 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 частей, соединений, учреждений или заведений;

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 администрацией этой организации или руководителем (его заместителем) соответствующего органа социальной защиты населения или руководителем (его заместителем) соответствующего учреждения социальной защиты населения;

в) доверенность в простой письменной форме согласно [приложениям 11](#Par1333) и [12](#Par1404) к настоящему регламенту.

2.6.4. Заявление о предоставлении государственной услуги заполняется в электронном виде в МФЦ, или на ПГУ ЛО, или на ЕПГУ.

Заполненное заявление должно отвечать следующим требованиям: написано на бланке по форме согласно [приложениям 1](#Par570) или [1.1](#Par724) к настоящему регламенту;

текст заявления должен быть написан на русском языке, записи хорошо читаемы и разборчивы, персональные данные заявителя указаны полностью;

не допускается использования сокращений и аббревиатур;

сведения, указанные в заявлении, не должны расходиться или противоречить прилагаемым к заявлению документам.

В случае если заявитель по решению суда не признан недееспособным, лично явился на прием, но не может самостоятельно расписаться в заявлении ввиду болезни, неграмотности, физического недостатка либо иной причины, заявитель должен оформить доверенность в соответствии с действующим законодательством, подтверждающую наличие у представителя прав действовать от лица заявителя.

Копии представленных документов заверяются нотариально, либо учреждением (организацией), выдавшим оригинал документа, либо МФЦ при предъявлении заявителем (представителем заявителя) оригиналов документов, за исключением решения суда.

2.6.5. Прилагаемые к заявлению документы должны позволять идентифицировать принадлежность документа заявителю (представителю заявителя) и отвечать следующим требованиям:

тексты документов написаны разборчиво, записи и печати в них хорошо читаемы;

фамилия, имя и отчество заявителя написаны полностью;

в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью специалиста органа (организации), выдавшего документ, его правопреемником или иным лицом, имеющим соответствующие полномочия;

документы не имеют серьезных повреждений, наличие которых допускает многозначность истолкования их содержания.

Документы, написанные на иностранном языке, заверенные печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации, при отсутствии дублирования на русском языке представляются при условии, что к ним прилагается перевод на русский язык, нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.6.6. Требования к типу электронных документов.

Формат документа при обращении посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ, формат сканирования при обращении посредством МФЦ - многостраничный pdf с разрешением 150 dpi в черно-белом или сером цвете.

(п. 2.6.6 введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых**

**в соответствии с законодательными или иными нормативными**

**правовыми актами для предоставления государственной услуги,**

**находящихся в распоряжении государственных органов, органов**

**местного самоуправления и подведомственных им организаций**

**(за исключением организаций, оказывающих услуги, необходимые**

**и обязательные для предоставления государственной услуги)**

**и подлежащих представлению в рамках межведомственного**

**информационного взаимодействия**

2.7. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает следующие документы (сведения):

1) в органах внутренних дел:

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - при первичном обращении либо при изменении паспортных данных;

сведения о регистрации по месту жительства, по месту пребывания гражданина Российской Федерации - в случае отсутствия в представленных документах указанных сведений;

сведения о регистрации иностранного гражданина или лица без гражданства по месту жительства;

(абзац введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

сведения о выдаче или продлении срока действия вида на жительство иностранному гражданину или лицу без гражданства;

(абзац введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

2) в органе Пенсионного фонда Российской Федерации:

сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета - при отсутствии сведений в АИС "Соцзащита";

сведения о получении (неполучении, прекращении получения) ежемесячной денежной выплаты из федерального бюджета - при отсутствии сведений в АИС "Соцзащита";

3) в органе, осуществляющем пенсионное обеспечение (за исключением Пенсионного фонда):

сведения о получении (неполучении, прекращении получения) ежемесячной денежной выплаты из федерального бюджета;

4) в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (при наличии технической возможности):

выписка (сведения) из решения органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства (в отношении граждан, находящихся под опекой или попечительством либо помещенных под надзор в медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации).

Абзац утратил силу. - Приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29.

Межведомственное информационное взаимодействие осуществляется на бумажном носителе:

(абзац введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

при невозможности осуществления межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в связи с отсутствием запрашиваемых сведений в электронной форме;

(абзац введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

при необходимости представления оригиналов документов на бумажном носителе при направлении межведомственного запроса.

(абзац введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

2.7.1. Заявитель вправе представить документы (сведения), указанные в [пункте 2.7](#Par190) настоящего регламента, по собственной инициативе.

2.7.2. В случае подачи гражданами в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ документов, не подписанных электронной подписью, ЦСЗН для предоставления государственной услуги запрашивает сведения, содержащиеся в представленных документах, указанных в [пунктах 2.6](#Par135) - [2.6.2](#Par152) настоящего регламента, с целью проведения проверки представленных документов и подтверждения оснований для предоставления государственной услуги.

2.7.3. Органы, предоставляющие государственную услугу, не вправе требовать от заявителя:

1) представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги;

2) представления документов и информации, в том числе подтверждающих внесение заявителем платы за предоставление государственных услуг, которые находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственной услуги, за исключением документов, включенных в определенный частью 6 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - Федеральный закон N 210-ФЗ) перечень документов. Заявитель вправе представить указанные документы и информацию в органы, предоставляющие государственные услуги, по собственной инициативе;

3) осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации (за исключением получения услуг, являющихся необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, включенных в перечни, предусмотренные частью 1 статьи 9 Федерального закона N 210-ФЗ, а также документов и информации, представляемых в результате оказания таких услуг);

4) представления документов и информации, отсутствие и(или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона N 210-ФЗ;

5) представления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона N 210-ФЗ, за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной или муниципальной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.

2.7.4. При наступлении событий, являющихся основанием для предоставления государственной услуги, ЦСЗН, предоставляющий государственную услугу, вправе:

1) проводить мероприятия, направленные на подготовку результатов предоставления государственных услуг, в том числе направлять межведомственные запросы, получать на них ответы, после чего уведомлять заявителя о возможности подать запрос о предоставлении соответствующей услуги для немедленного получения результата предоставления такой услуги;

2) при условии наличия запроса заявителя о предоставлении государственной услуги, в отношении которых у заявителя могут появиться основания для их предоставления ему в будущем, проводить мероприятия, направленные на формирование результата предоставления соответствующей услуги, в том числе направлять межведомственные запросы, получать на них ответы, формировать результат предоставления соответствующей услуги, а также предоставлять его заявителю с использованием ЕПГУ/ПГУ ЛО и уведомлять заявителя о проведенных мероприятиях.

**Исчерпывающий перечень оснований для приостановления**

**предоставления государственной услуги с указанием допустимых**

**сроков приостановления в случае, если возможность**

**приостановления предоставления государственной услуги**

**предусмотрена действующим законодательством**

2.8. Основанием для приостановления предоставления государственной услуги является:

В случае необходимости проверки сведений, содержащихся в заявлении, и(или) наличия противоречий в документах, представленных гражданином, уполномоченный орган в течение двух рабочих дней со дня поступления заявления направляет межведомственные запросы в органы государственной власти и иные организации, в распоряжении которых находится соответствующая информация. В этом случае срок принятия решения о назначении либо отказе в назначении государственной услуги приостанавливается на 5 рабочих дней. В случае отсутствия в распоряжении органа государственной власти и иной организации информация запрашивается у заявителя.

Должностное лицо ЦСЗН, ответственное за подготовку решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги, готовит [уведомление](#Par1283) о приостановлении предоставления государственной услуги по форме согласно приложению 10 к настоящему регламенту, согласовывает его и подписывает у руководителя ЦСЗН.

Должностное лицо, ответственное за делопроизводство, направляет заявителю уведомление в электронной форме через АИС "Межвед ЛО", либо АИС "Соцзащита", либо в личный кабинет заявителя на ПГУ/ЕПГУ.

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 3.1.1](#Par345) настоящего регламента, со дня их поступления в ЦСЗН.

**Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме**

**документов, необходимых для предоставления**

**государственной услуги**

2.9. Исчерпывающим перечнем оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, является:

1) представление неполного комплекта документов, указанных в [пункте 2.6](#Par135) настоящего административного регламента;

2) заявление и представленные заявителем документы не отвечают требованиям, установленным административным регламентом;

3) отсутствие или ненадлежащее оформление документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина (при подаче документов представителем гражданина);

4) повторное обращение за получением государственной услуги в период, когда заявление для предоставления меры социальной поддержки по бесплатному зубопротезированию (получения сертификата) данному гражданину ранее было направлено в МФЦ либо посредством ПГУ ЛО в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" или ЕПГУ, но уполномоченным органом не было принято одно из решений, указанных в абзацах втором и третьем пункта 2.5 или пункте 2.8 Порядка предоставления меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов), утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 12 октября 2018 года N 379;

5) заявление подано лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий.

**Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении**

**государственной услуги**

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

1) несоответствие лица, обратившегося за предоставлением меры социальной поддержки по бесплатному зубопротезированию (за получением сертификата), категориям лиц и условиям, предусмотренным статьей 8.7 областного закона Ленинградской области от 17.11.2017 N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области";

2) справка о наличии медицинских показаний к зубопротезированию выдана организацией, не относящейся к медицинской организации государственной системы здравоохранения, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь по специальности "стоматология".

**Порядок, размер и основания взимания государственной пошлины**

**или иной платы, взимаемой за предоставление**

**государственной услуги**

2.11. Государственная услуга предоставляется бесплатно.

**Максимальный срок ожидания в очереди при подаче запроса**

**о предоставлении государственной услуги и при получении**

**результата предоставления государственной услуги**

2.12. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги составляет не более 15 минут.

**Срок регистрации заявления заявителя о предоставлении**

**государственной услуги**

2.13. Срок регистрации заявления заявителя о предоставлении государственной услуги составляет в ЦСЗН:

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

при направлении заявления в форме электронного документа посредством ЕПГУ или ПГУ ЛО при наличии технической возможности в программном обеспечении МФЦ - в день поступления заявления на ЕПГУ или ПГУ ЛО или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни).

**Требования к помещениям, в которых предоставляются**

**государственные услуги, к залу ожидания, местам**

**для заполнения запросов о предоставлении государственной**

**или муниципальной услуги, информационным стендам с образцами**

**их заполнения и перечнем документов, необходимых**

**для предоставления государственной услуги, в том числе**

**к обеспечению доступности для инвалидов указанных объектов**

**в соответствии с законодательством Российской Федерации**

**о социальной защите инвалидов**

2.14. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к залу ожидания, местам для заполнения запросов о предоставлении государственной услуги, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

2.14.1. Предоставление государственной услуги осуществляется в специально выделенных для этих целей помещениях ЦСЗН и МФЦ.

2.14.2. Наличие на территории, прилегающей к зданию, не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных транспортных средств бесплатно. На территории, прилегающей к зданию, в котором размещен МФЦ, располагается бесплатная парковка для автомобильного транспорта посетителей, в том числе предусматривающая места для специальных автотранспортных средств инвалидов.

2.14.3. Помещения размещаются преимущественно на нижних, предпочтительнее на первых, этажах здания с предоставлением доступа в помещение инвалидам.

2.14.4. Здание (помещение) оборудуется информационной табличкой (вывеской), содержащей полное наименование ЦСЗН, а также информацию о режиме его работы.

2.14.5. Вход в здание (помещение) и выход из него оборудуются лестницами с поручнями и пандусами для передвижения детских и инвалидных колясок.

2.14.6. В помещении организуется бесплатный туалет для посетителей, в том числе туалет, предназначенный для инвалидов.

2.14.7. При необходимости работником МФЦ, ЦСЗН инвалиду оказывается помощь в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг наравне с другими лицами.

2.14.8. Вход в помещение и места ожидания оборудуются кнопками, а также содержат информацию о контактных номерах телефонов вызова работника для сопровождения инвалида.

2.14.9. Дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика.

2.14.10. Оборудование мест повышенного удобства с дополнительным местом для собаки-проводника и устройств для передвижения инвалида (костылей, ходунков).

2.14.11. Характеристики помещений приема и выдачи документов в части объемно-планировочных и конструктивных решений, освещения, пожарной безопасности, инженерного оборудования должны соответствовать требованиям нормативных документов, действующих на территории Российской Федерации.

2.14.12. Помещения приема и выдачи документов должны предусматривать места для ожидания, информирования и приема заявителей.

2.14.13. Места ожидания и места для информирования оборудуются стульями (кресельными секциями, скамьями) и столами (стойками) для оформления документов с размещением на них бланков документов, необходимых для получения государственной услуги, канцелярских принадлежностей, а также информационными стендами, содержащими актуальную и исчерпывающую информацию, необходимую для получения государственной услуги, и информацию о часах приема заявлений.

2.14.14. Места для проведения личного приема заявителей оборудуются столами, стульями, обеспечиваются канцелярскими принадлежностями для написания письменных обращений.

**Показатели доступности и качества государственной услуги**

2.15. Показатели доступности и качества государственной услуги.

2.15.1. Показатели доступности государственной услуги (общие, применимые в отношении всех заявителей):

1) транспортная доступность к месту предоставления государственной услуги;

2) наличие указателей, обеспечивающих беспрепятственный доступ к помещениям, в которых предоставляется услуга;

3) возможность получения полной и достоверной информации о государственной услуге в ЦСЗН, МФЦ, по телефону, на официальном сайте органа, предоставляющего услугу, посредством ЕПГУ либо ПГУ ЛО;

4) предоставление государственной услуги любым доступным способом, предусмотренным действующим законодательством;

5) обеспечение для заявителя возможности получения информации о ходе и результате предоставления государственной услуги с использованием ЕПГУ и(или) ПГУ ЛО;

6) возможность получения государственной услуги по экстерриториальному принципу;

7) возможность получения государственной услуги посредством комплексного запроса, предусмотренного постановлением Правительства Ленинградской области от 20.05.2019 N 228 "Об утверждении Перечня типовых составов взаимосвязанных государственных услуг, предоставляемых органами исполнительной власти Ленинградской области по комплексному запросу, и Порядка организации предоставления взаимосвязанных государственных и(или) муниципальных услуг по комплексному запросу в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг Ленинградской области".

2.15.2. Показатели доступности государственной услуги (специальные, применимые в отношении инвалидов):

1) наличие инфраструктуры, указанной в [пункте 2.14](#Par284) настоящего регламента;

2) исполнение требований доступности услуг для инвалидов;

3) обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга.

2.15.3. Показатели качества государственной услуги:

1) соблюдение срока предоставления государственной услуги;

2) соблюдение времени ожидания в очереди при подаче запроса и получении результата;

3) осуществление не более одного обращения заявителя в МФЦ при подаче документов на получение государственной услуги и не более одного обращения при получении результата в МФЦ;

4) отсутствие обоснованных жалоб на действия или бездействие должностных лиц ЦСЗН, поданных в установленном порядке.

2.15.4. После получения результата услуги, предоставление которой осуществлялось в электронном виде через ЕПГУ или ПГУ ЛО либо посредством МФЦ, заявителю обеспечивается возможность оценки качества оказания услуги.

**Информация об услугах, являющихся необходимыми**

**и обязательными для предоставления государственной услуги**

2.16. Получения услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, не требуется.

Получения согласований, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, не требуется.

**Иные требования, в том числе учитывающие особенности**

**предоставления государственной услуги по экстерриториальному**

**принципу и особенности предоставления государственной услуги**

**в электронной форме**

2.17. Иные требования, в том числе учитывающие особенности предоставления государственной услуги по экстерриториальному принципу и особенности предоставления государственной услуги в электронной форме.

2.17.1. Предоставление услуги по экстерриториальному принципу предусмотрено.

2.17.2. Подача запросов, документов, информации, необходимых для получения государственных услуг, предоставляемых в ЦСЗН, а также получение результатов предоставления таких услуг осуществляются в любом предоставляющем такие услуги подразделении соответствующего МФЦ при наличии соглашения, указанного в статье 15 Федерального закона N 210-ФЗ, в пределах территории Ленинградской области по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания заявителя.

2.17.3. Предоставление государственной услуги в электронном виде осуществляется при технической реализации государственной услуги посредством ПГУ ЛО и/или ЕПГУ.

**III. СОСТАВ, ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ**

**АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР, ТРЕБОВАНИЯ К ПОРЯДКУ**

**ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ**

**АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ**

**3.1. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения**

3.1.1. Предоставление государственной услуги включает в себя следующие административные процедуры:

1) прием и регистрация заявления о предоставлении государственной услуги - 1 рабочий день;

2) рассмотрение документов об оказании государственной услуги - 5 рабочих дней с даты регистрации заявления в ЦСЗН в соответствии с [пунктом 2.13](#Par270) настоящего регламента;

3) принятие решения по форме согласно [приложениям 3](#Par897), [5](#Par973) - [8](#Par1147) к настоящему регламенту - 1 рабочий день;

4) выдача (направление) результата по форме согласно [приложениям 3](#Par897), [5](#Par973) - [8](#Par1147) к настоящему регламенту - 2 рабочих дня со дня принятия решения.

(п. 3.1.1 в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

3.1.2. Прием и регистрация заявления о предоставлении государственной услуги.

3.1.2.1. Основание для начала административной процедуры: поступление заявления и прилагаемых к нему документов должностному лицу, ответственному за прием заявления и документов;

3.1.2.2. Содержание административного действия, продолжительность и(или) максимальный срок его выполнения: работник ЦСЗН в соответствии с должностной инструкцией (далее - работник ЦСЗН) в сроки, указанные в [подпункте 1 подпункта 3.1.1 пункта 3.1](#Par345) настоящего регламента, принимает представленные (направленные) заявителем заявление и документы в АИС "Соцзащита". В АИС "Соцзащита" заявление поступает работнику ЦСЗН в соответствии с подведомственными услугами с автоматическим присвоением номера дела и в сроки, указанные в [пункте 2.13](#Par270) настоящего регламента.

3.1.2.3. Лицо, ответственное за выполнение административного действия: работник ЦСЗН.

3.1.2.4. Результат выполнения административной процедуры: регистрация заявления о предоставлении государственной услуги и прилагаемых к нему документов.

3.1.3. Рассмотрение документов о предоставлении государственной услуги.

3.1.3.1. Основание для начала административной процедуры: поступление заявления и прилагаемых к нему документов должностному лицу, ответственному за формирование проекта решения.

3.1.3.2. Содержание административного действия (административных действий), продолжительность и(или) максимальный срок его (их) выполнения: работник ЦСЗН в сроки, указанные в [подпункте 2 подпункта 3.1.1 пункта 3.1](#Par345) настоящего регламента:

1 действие: проводит проверку документов на комплектность и достоверность, проверку сведений, содержащихся в представленных заявлении и документах, в целях оценки их соответствия требованиям и условиям получения государственной услуги, формирует и направляет соответствующий(е) запрос(ы) в течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления в ЦСЗН;

2 действие: формирует проект решения в форме соответствующего распоряжения ([приложения 3](#Par897), [5](#Par973) - [8](#Par1147) к настоящему регламенту) с учетом поступивших запрашиваемых документов (сведений) в течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления в ЦСЗН.

(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

3.1.3.3. Лицо, ответственное за выполнение административной процедуры: должностное лицо, ответственное за формирование проекта решения.

3.1.3.4. Критерий принятия решения: наличие/отсутствие у заявителя права на получение государственной услуги.

3.1.3.5. Результат выполнения административной процедуры: формирование проекта в форме соответствующего распоряжения ([приложения 3](#Par897), [5](#Par973) - [8](#Par1147) к настоящему регламенту).

(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

3.1.4. Принятие решения.

3.1.4.1. Основание для начала административной процедуры: представление должностным лицом, ответственным за формирование проекта решения, проекта решения должностному лицу, ответственному за принятие и подписание соответствующего решения.

3.1.4.2. Содержание административного действия (административных действий), продолжительность и(или) максимальный срок его (их) выполнения: рассмотрение проекта решения, а также заявления и представленных документов должностным лицом, ответственным за принятие и подписание соответствующего решения (о предоставлении услуги или об отказе в предоставлении услуги), в течение 1 рабочего дня с даты окончания второй административной процедуры.

(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

3.1.4.3. Лицо, ответственное за выполнение административной процедуры: должностное лицо, ответственное за принятие и подписание соответствующего решения.

3.1.4.4. Критерий принятия решения: наличие/отсутствие у заявителя права на получение государственной услуги.

3.1.4.5. Результат выполнения административной процедуры: принятие решения в форме соответствующего распоряжения ([приложения 3](#Par897), [5](#Par973) - [8](#Par1147) к настоящему регламенту).

(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

3.1.5. Выдача (направление) результата.

3.1.5.1. Основание для начала административной процедуры: принятие соответствующего решения.

3.1.5.2. Содержание административного действия, продолжительность и(или) максимальный срок его выполнения: работник ЦСЗН и(или) работник МФЦ в сроки, указанные в [подпункте 4 подпункта 3.1.1 пункта 3.1](#Par349) настоящего регламента:

1 действие: работник ЦСЗН размещает в АИС "Межвед ЛО" и(или) АИС "Соцзащита" соответствующее распоряжение ([приложения 3](#Par897) - [8](#Par1147) к настоящему регламенту) с возможностью последующей выдачи гражданину в случае обращения в МФЦ, а также в случае принятия решения о выдаче сертификата вносит соответствующую запись в реестр сертификатов, составляет электронный образ сертификата и направляет в МФЦ для последующего оформления сертификата в течение 2 рабочих дней с даты окончания третьей административной процедуры;

2 действие: работник МФЦ обеспечивает информирование заявителя о вынесенном решении и его выдачу в случае обращения гражданина в МФЦ. В случае принятия решения о выдаче сертификата оформляет сертификат на бумажном носителе, подписывает его у руководителя или уполномоченного работника МФЦ, заверяет печатью МФЦ "Для документов" (при обращении в МФЦ с заявлением о выдаче сертификата на бумажном носителе) в течение 2 рабочих дней с даты окончания третьей административной процедуры. При формировании электронного сертификата обеспечивается возможность его печати на бумажном носителе, содержащем QR-код, подтверждающий наличие в реестре сертификатов соответствующей информации (при обращении в МФЦ с заявлением о выдаче электронного сертификата). При наличии у гражданина подтвержденной учетной записи на ЕПГУ, ПГУ ЛО ему предоставляется возможность обращения в личный кабинет на ЕПГУ, ПГУ ЛО и вывода электронного сертификата на печать в инфомате (при наличии технической возможности).

(п. 3.1.5.2 в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

3.1.5.3. Лицо, ответственное за выполнение административной процедуры: работники ЦСЗН и МФЦ в соответствии с должностной инструкцией.

3.1.5.4. Результат выполнения административной процедуры: выдача (направление) заявителю результата предоставления государственной услуги способом, указанным в заявлении.

**3.2. Особенности выполнения административных процедур в электронной форме**

3.2.1. Предоставление государственной услуги на ЕПГУ и ПГУ ЛО осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", Федеральным законом от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 N 634 "О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг".

3.2.2. Для получения государственной услуги через ЕПГУ или через ПГУ ЛО заявителю необходимо предварительно пройти процесс регистрации в Единой системе идентификации и аутентификации (далее - ЕСИА).

3.2.3. Государственная услуга предоставляется через ПГУ ЛО либо через ЕПГУ.

3.2.4. Для подачи заявления через ЕПГУ или через ПГУ ЛО заявитель должен выполнить следующие действия:

пройти идентификацию и аутентификацию в ЕСИА;

в личном кабинете на ЕПГУ или на ПГУ ЛО заполнить в электронном виде заявление на оказание государственной услуги и приложить к заявлению электронные документы;

направить пакет электронных документов в ЦСЗН посредством функционала ЕПГУ или ПГУ ЛО.

3.2.5. В результате направления пакета электронных документов посредством ПГУ ЛО либо через ЕПГУ в соответствии с требованиями [пункта 3.2.4](#Par388) в АИС "Межвед ЛО" производится автоматическая регистрация поступившего пакета электронных документов и присвоение пакету уникального номера дела. Номер дела доступен заявителю в личном кабинете ПГУ ЛО или ЕПГУ.

3.2.6. При предоставлении государственной услуги через ПГУ ЛО либо через ЕПГУ должностное лицо ЦСЗН выполняет действия, указанные в [пункте 3.1](#Par343) настоящего регламента.

После рассмотрения документов и принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги заполняет предусмотренные в АИС "Межвед ЛО" формы о принятом решении и переводит дело в архив АИС "Межвед ЛО".

Должностное лицо ЦСЗН уведомляет заявителя о принятом решении с помощью указанных в заявлении средств связи, затем направляет документ способом, указанным в заявлении: в письменном виде почтой либо направляет электронный документ, подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица, принявшего решение, в личный кабинет ПГУ ЛО или ЕПГУ.

В случае принятия решения о выдаче электронного сертификата сформированный QR-код, содержащий информацию о выданном электронном сертификате, поступает в личный кабинет ПГУ ЛО или ЕПГУ (при реализации технической возможности).

(абзац введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

В случае принятия решения о выдаче сертификата на бумажном носителе документ выдается заявителю при личном обращении в МФЦ, указанном заявителем при подаче заявления.

(абзац введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

3.2.7. В случае поступления всех документов, указанных в [пунктах 2.6](#Par135) - [2.6.2](#Par152) настоящего регламента, днем обращения за предоставлением государственной услуги считается дата регистрации приема документов на ПГУ ЛО или ЕПГУ.

Информирование заявителя о ходе и результате предоставления государственной услуги осуществляется в электронной форме через личный кабинет заявителя, расположенный на ПГУ ЛО либо на ЕПГУ.

3.2.8. ЦСЗН при поступлении документов от заявителя посредством ПГУ ЛО или ЕПГУ по требованию заявителя направляет результат предоставления услуги в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица, принявшего решение (в этом случае заявитель при подаче запроса на предоставление услуги отмечает в соответствующем поле такую необходимость).

Выдача (направление) электронных документов, являющихся результатом предоставления государственной услуги, заявителю осуществляется в день регистрации результата предоставления государственной услуги ЦСЗН.

Сертификат на бумажном носителе выдается МФЦ в день обращения гражданина при наличии принятого уполномоченным органом решения.

**3.3. Порядок исправления допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах**

3.3.1. В случае если в выданных в результате предоставления государственной услуги документах допущены опечатки и ошибки, то заявитель вправе представить в ЦСЗН непосредственно, либо МФЦ, или ЕПГУ/ПГУ ЛО подписанное, или заверенное печатью заявителя (при наличии), или оформленное в форме электронного документа заявление о необходимости исправления допущенных опечаток и(или) ошибок с изложением сути допущенных опечатки и(или) ошибки и приложением копии документа, содержащего опечатки и(или) ошибки.

В случае наличия опечаток и ошибок в сертификате вместе с заявлением о необходимости исправления допущенных опечаток и(или) ошибок заявитель предоставляет в ЦСЗН непосредственно либо посредством МФЦ сертификат, содержащий опечатки и ошибки.

3.3.2. В течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления об исправлении опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах ответственный работник ЦСЗН либо работник МФЦ устанавливает наличие опечатки (ошибки) и оформляет результат предоставления государственной услуги (документ) с исправленными опечатками (ошибками) или направляет заявителю [уведомление](#Par1239) с обоснованным отказом в оформлении документа с исправленными опечатками (ошибками) (приложение 9.1 к настоящему регламенту). Результат предоставления государственной услуги (документ) ЦСЗН направляет способом, указанным в заявлении.

**IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ**

**АДМИНИСТРАТИВНОГО РЕГЛАМЕНТА**

**Порядок осуществления текущего контроля за соблюдением**

**и исполнением ответственными должностными лицами положений**

**административного регламента услуги и иных нормативных**

**правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению**

**государственной услуги, а также принятием решений**

**ответственными лицами**

4.1. Текущий контроль осуществляется постоянно ответственными должностными лицами ЦСЗН по каждой процедуре в соответствии с установленными настоящим регламентом содержанием действий и сроками их осуществления, а также путем проведения руководителем (заместителем руководителя) ЦСЗН проверок исполнения положений настоящего административного регламента, иных нормативных правовых актов.

**Порядок и периодичность осуществления плановых и внеплановых**

**проверок полноты и качества предоставления**

**государственной услуги**

4.2. В целях осуществления контроля за полнотой и качеством предоставления государственной услуги Комитетом проводятся плановые и внеплановые проверки.

Плановые проверки предоставления государственной услуги проводятся не реже одного раза в три года в соответствии с планом проведения проверок, утвержденным руководителем Комитета.

При проверке могут рассматриваться все вопросы, связанные с предоставлением государственной услуги (комплексные проверки), или отдельный вопрос, связанный с предоставлением государственной услуги (тематические проверки).

Внеплановые проверки предоставления государственной услуги проводятся по обращениям физических, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, обращениям органов государственной власти, органов местного самоуправления, их должностных лиц, а также в целях проверки устранения нарушений, выявленных в ходе проведенной внеплановой проверки. Указанные обращения подлежат регистрации в день их поступления в системе электронного документооборота и делопроизводства комитета.

О проведении проверки издается правовой акт Комитета о проведении проверки исполнения настоящего регламента.

По результатам проведения проверки составляется акт, в котором должны быть указаны документально подтвержденные факты нарушений, выявленные в ходе проверки, или отсутствие таковых, а также выводы, содержащие оценку полноты и качества предоставления государственной услуги, и предложения по устранению выявленных при проверке нарушений. При проведении внеплановой проверки в акте отражаются результаты проверки фактов, изложенных в обращении, а также выводы и предложения по устранению выявленных при проверке нарушений.

**Ответственность должностных лиц органа, предоставляющего**

**государственную услугу, за решения и действия (бездействие),**

**принимаемые (осуществляемые) в ходе предоставления**

**государственной услуги**

4.3. Должностные лица, уполномоченные на выполнение административных действий, предусмотренных настоящим регламентом, несут ответственность за соблюдение требований действующих нормативных правовых актов, в том числе за соблюдение сроков выполнения административных действий, полноту их совершения, соблюдение принципов поведения с заявителями, сохранность документов.

Руководитель ЦСЗН несет ответственность за обеспечение предоставления государственной услуги.

Специалисты ЦСЗН при предоставлении государственной услуги несут ответственность:

за неисполнение или ненадлежащее исполнение административных процедур при предоставлении государственной услуги;

за действия (бездействие), влекущие нарушение прав и законных интересов физических лиц.

Должностные лица, виновные в неисполнении или ненадлежащем исполнении требований настоящего регламента, привлекаются к ответственности в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации.

**V. ДОСУДЕБНЫЙ (ВНЕСУДЕБНЫЙ) ПОРЯДОК ОБЖАЛОВАНИЯ РЕШЕНИЙ**

**И ДЕЙСТВИЙ (БЕЗДЕЙСТВИЯ) ОРГАНА, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО**

**ГОСУДАРСТВЕННУЮ УСЛУГУ, ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ОРГАНА,**

**ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО ГОСУДАРСТВЕННУЮ УСЛУГУ,**

**ЛИБО ГОСУДАРСТВЕННЫХ ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНЫХ СЛУЖАЩИХ,**

**МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ**

**И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ, РАБОТНИКА МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА**

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ**

5.1. Заявители либо их представители имеют право на досудебное (внесудебное) обжалование решений и действий (бездействия), принятых (осуществляемых) в ходе предоставления государственной услуги.

5.2. Предметом досудебного (внесудебного) обжалования заявителем решений и действий (бездействия) ЦСЗН, должностного лица ЦСЗН, ответственного за предоставление государственной услуги, многофункционального центра, работника многофункционального центра являются в том числе:

1) нарушение срока регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги, запроса, указанного в статье 15.1 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ;

2) нарушение срока предоставления государственной услуги. В указанном случае досудебное (внесудебное) обжалование заявителем решений и действий (бездействия) многофункционального центра, работника многофункционального центра возможно в случае, если на многофункциональный центр, решения и действия (бездействие) которого обжалуются, возложена функция по предоставлению соответствующих государственных услуг в полном объеме в порядке, определенном частью 1.3 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ;

3) требование у заявителя документов или информации либо осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ленинградской области для предоставления государственной услуги;

4) отказ в приеме документов, представление которых предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ленинградской области для предоставления государственной услуги, у заявителя;

5) отказ в предоставлении государственной услуги, если основания отказа не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Ленинградской области. В указанном случае досудебное (внесудебное) обжалование заявителем решений и действий (бездействия) многофункционального центра, работника многофункционального центра возможно в случае, если на МФЦ, решения и действия (бездействие) которого обжалуются, возложена функция по предоставлению соответствующих государственных услуг в полном объеме в порядке, определенном частью 1.3 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ;

6) затребование с заявителя при предоставлении государственной услуги платы, не предусмотренной нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ленинградской области;

7) отказ ЦСЗН, должностного лица ЦСЗН, ответственного за предоставление государственной услуги, многофункционального центра, работника многофункционального центра в исправлении допущенных ими опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах либо нарушение установленного срока таких исправлений. В указанном случае досудебное (внесудебное) обжалование заявителем решений и действий (бездействия) многофункционального центра, работника многофункционального центра возможно в случае, если на многофункциональный центр, решения и действия (бездействие) которого обжалуются, возложена функция по предоставлению соответствующих государственных услуг в полном объеме в порядке, определенном частью 1.3 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ;

8) нарушение срока или порядка выдачи документов по результатам предоставления государственной услуги;

9) приостановление предоставления государственной услуги, если основания приостановления не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Ленинградской области. В указанном случае досудебное (внесудебное) обжалование заявителем решений и действий (бездействия) многофункционального центра, работника многофункционального центра возможно в случае, если на многофункциональный центр, решения и действия (бездействие) которого обжалуются, возложена функция по предоставлению государственной услуги в полном объеме в порядке, определенном частью 1.3 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ;

10) требование у заявителя при предоставлении государственной услуги документов или информации, отсутствие и(или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ. В указанном случае досудебное (внесудебное) обжалование заявителем решений и действий (бездействия) многофункционального центра, работника многофункционального центра возможно в случае, если на многофункциональный центр, решения и действия (бездействие) которого обжалуются, возложена функция по предоставлению соответствующих государственных услуг в полном объеме в порядке, определенном частью 1.3 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ.

5.3. Жалоба подается в письменной форме на бумажном носителе, в электронной форме в ЦСЗН, либо в Комитет, МФЦ, либо в Комитет экономического развития и инвестиционной деятельности Ленинградской области, являющийся учредителем МФЦ (далее - учредитель МФЦ).

Жалобы на решения и действия (бездействие) работника ЦСЗН подаются руководителю ЦСЗН. Жалобы на решения и действия (бездействие) ЦСЗН подаются в Комитет.

Жалобы на решения и действия (бездействие) работника МФЦ подаются руководителю многофункционального центра. Жалобы на решения и действия (бездействие) МФЦ подаются учредителю МФЦ.

Жалоба на решения и действия (бездействие) ЦСЗН, должностного лица ЦСЗН, ответственного за предоставление государственной услуги, руководителя ЦСЗН может быть направлена по почте, через многофункциональный центр, с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", официального сайта ЦСЗН, ЕПГУ либо ПГУ ЛО, а также может быть принята при личном приеме заявителя.

Жалоба на решения и действия (бездействие) многофункционального центра, работника многофункционального центра может быть направлена по почте, с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", официального сайта многофункционального центра, ЕПГУ либо ПГУ ЛО, а также может быть принята при личном приеме заявителя.

5.4. Основанием для начала процедуры досудебного (внесудебного) обжалования является подача заявителем жалобы, соответствующей требованиям части 5 статьи 11.2 Федерального закона N 210-ФЗ.

В письменной жалобе в обязательном порядке указываются:

- наименование ЦСЗН, должностного лица ЦСЗН, ответственного за предоставление государственной услуги, филиала, отдела, удаленного рабочего места МФЦ, его руководителя и(или) работника, решения и действия (бездействие) которых обжалуются;

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), сведения о месте жительства заявителя - физического лица либо наименование, сведения о месте нахождения заявителя - юридического лица, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ заявителю;

- сведения об обжалуемых решениях и действиях (бездействии) ЦСЗН, должностного лица ЦСЗН, ответственного за предоставление государственной услуги, филиала, отдела, удаленного рабочего места МФЦ, его работника;

- доводы, на основании которых заявитель не согласен с решением и действием (бездействием) ЦСЗН, должностного лица ЦСЗН, ответственного за предоставление государственной услуги, филиала, отдела, удаленного рабочего места МФЦ, его работника. Заявителем могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы заявителя, либо их копии.

5.5. Заявитель имеет право на получение информации и документов, необходимых для составления и обоснования жалобы, в случаях, установленных статьей 11.1 Федерального закона N 210-ФЗ, при условии, что это не затрагивает права, свободы и законные интересы других лиц и если указанные информация и документы не содержат сведений, составляющих государственную или иную охраняемую тайну.

5.6. Жалоба, поступившая в ЦСЗН, Комитет, МФЦ, учредителю МФЦ, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации, а в случае обжалования отказа ЦСЗН, МФЦ в приеме документов у заявителя либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений - в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.

5.7. По результатам рассмотрения жалобы принимается одно из следующих решений:

1) жалоба удовлетворяется, в том числе в форме отмены принятого решения, исправления допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах, возврата заявителю денежных средств, взимание которых не предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации;

2) в удовлетворении жалобы отказывается.

Не позднее дня, следующего за днем принятия решения по результатам рассмотрения жалобы, заявителю в письменной форме и по желанию заявителя в электронной форме направляется мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы:

- в случае признания жалобы подлежащей удовлетворению в ответе заявителю дается информация о действиях, осуществляемых ЦСЗН, многофункциональным центром в целях незамедлительного устранения выявленных нарушений при оказании государственной услуги, а также приносятся извинения за доставленные неудобства и указывается информация о дальнейших действиях, которые необходимо совершить заявителю в целях получения государственной услуги;

- в случае признания жалобы не подлежащей удовлетворению в ответе заявителю даются аргументированные разъяснения о причинах принятого решения, а также информация о порядке обжалования принятого решения.

В случае установления в ходе или по результатам рассмотрения жалобы признаков состава административного правонарушения или преступления должностное лицо, работник, наделенные полномочиями по рассмотрению жалоб, незамедлительно направляют имеющиеся материалы в органы прокуратуры.

**VI. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР**

**В МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕНТРАХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ**

6.1. Предоставление государственной услуги посредством МФЦ осуществляется в подразделениях МФЦ при наличии вступившего в силу соглашения о взаимодействии между МФЦ и ЦСЗН (далее - соглашение). Предоставление государственной услуги в иных МФЦ осуществляется при наличии вступившего в силу соглашения о взаимодействии между МФЦ и иным МФЦ.

6.2. В случае подачи документов в ЦСЗН посредством МФЦ работник МФЦ, осуществляющий прием документов, представленных для получения государственной услуги, выполняет следующие действия:

а) удостоверяет личность заявителя или личность и полномочия представителя заявителя - в случае обращения физического лица;

б) определяет предмет обращения;

в) проводит проверку правильности заполнения обращения;

г) проводит проверку укомплектованности пакета документов;

д) осуществляет сканирование представленных документов, формирует электронное дело, все документы которого связываются единым уникальным идентификационным кодом, позволяющим установить принадлежность документов конкретному заявителю и виду обращения за государственной услугой;

е) заверяет каждый документ дела своей электронной подписью (далее - ЭП);

ж) направляет копии документов и реестр документов в ЦСЗН по месту проживания заявителя, определяемого работником МФЦ на основании представленных документов, в электронном виде (в составе пакетов электронных дел) - в день обращения заявителя в МФЦ;

з) оформляет сертификат при получении от ЦСЗН соответствующего распоряжения, электронного образа сертификата.

По окончании приема документов специалист МФЦ выдает заявителю расписку в приеме документов.

6.2.1. При установлении работником МФЦ представления заявителем неполного комплекта документов, указанных в [пунктах 2.6](#Par135) - [2.6.2](#Par152) настоящего регламента, и наличии в [пункте 2.9](#Par241) настоящего регламента соответствующего основания для отказа в приеме документов работник МФЦ выполняет в соответствии с настоящим регламентом следующие действия:

сообщает заявителю, какие необходимые документы им не представлены;

предлагает заявителю представить полный комплект необходимых документов, после чего вновь обратиться за предоставлением государственной услуги;

предлагает заявителю представить полный комплект необходимых документов, после чего обратиться повторно с полным комплектом необходимых документов;

выдает [решение](#Par1650) об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, по форме в соответствии с приложением 15 с указанием перечня документов, которые заявителю необходимо представить для предоставления государственной услуги.

(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

6.3. Работник МФЦ осуществляет по телефону (с записью даты и времени телефонного звонка или посредством СМС-информирования (при наличии технической возможности) информирование гражданина о вынесенном ЦСЗН решении не позднее одного рабочего дня с даты получения от ЦСЗН результата рассмотрения заявления в форме электронного документа с возможностью последующей выдачи гражданину в случае обращения в МФЦ.

6.4. Сертификат оформляется и выдается МФЦ в день обращения гражданина при наличии принятого ЦСЗН распоряжения, электронного образа сертификата, записи в реестре сертификатов.

Работник МФЦ, ответственный за его выдачу, проверяет документы, удостоверяющие личность заявителя или личность и полномочия представителя заявителя, после чего оформленный сертификат на бумажном носителе вручает под роспись непосредственно заявителю (представителю заявителя), которая фиксируется в журнале выдачи сертификата.

При наличии у гражданина подтвержденной учетной записи на ЕПГУ, ПГУ ЛО он также вправе обратиться в МФЦ, где ему предоставляется возможность обращения в личный кабинет на ЕПГУ, ПГУ ЛО и вывода электронного сертификата на печать (при наличии технической возможности).

(п. 6.4 в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

6.5. Решение о выдаче дубликата сертификата на бумажном носителе или выписки из реестра сертификатов, содержащей данные электронного сертификата (реестровый номер), принимается МФЦ в день обращения гражданина на основании заявления, содержащего объяснения обстоятельств утраты (порчи) сертификата, по форме согласно [приложению 8](#Par1147) к настоящему регламенту (при реализации технической возможности).

Дубликат сертификата на бумажном носителе или выписка из реестра сертификатов оформляется МФЦ на основании сведений, имеющихся в реестре сертификатов (при наличии технической возможности), в следующих случаях:

утраты сертификата;

приведения в негодность сертификата.

Основанием для отказа в выдаче дубликата сертификата на бумажном носителе или выписки из реестра сертификатов является:

отсутствие сведений в реестре сертификатов;

окончание срока действия сертификата;

аннулирование сертификата.

[Решение](#Par1584) об отказе в выдаче дубликата сертификата на бумажном носителе или выписки из реестра сертификатов оформляется работником МФЦ по форме согласно приложению 14 к настоящему регламенту и выдается гражданину.

Пришедший в негодность сертификат на бумажном носителе сдается в МФЦ.

(п. 6.5 в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

6.6. Работник МФЦ в течение 2 рабочих дней со дня выдачи заявителю сертификата или дубликата сертификата на бумажном носителе направляет в ЦСЗН информацию, подтверждающую факт выдачи сертификата.

Информация направляется в электронном виде посредством автоматизированной информационной системы обеспечения деятельности многофункциональных центров Ленинградской области и должна содержать сведения о фамилии, имени, отчестве заявителя, дате рождения, адресе проживания, дате получения сертификата заявителем, серии и номере сертификата. В случае отсутствия технической возможности осуществляется передача реестра выдачи сертификатов посредством курьерской доставки, организованной силами МФЦ.

(п. 6.6 в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

6.7. Работник МФЦ ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным, передает в ЦСЗН по акту приема-передачи сертификаты на бумажном носителе, оформленные МФЦ, но не полученные гражданами в течение трех месяцев со дня оформления; испорченные работниками МФЦ бланки сертификатов на бумажном носителе; сданные гражданами сертификаты на бумажном носителе, пришедшие в негодность; сертификаты на бумажном носителе, сданные гражданами, пришедшие в негодность в результате опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги; отчет об использовании бланков сертификатов на бумажном носителе.

(п. 6.7 в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

6.8. При обращении гражданина в МФЦ по истечении трех месяцев со дня оформления сертификата на бумажном носителе, но не позднее шести месяцев со дня оформления сертификата работник МФЦ в случае, если сертификат был возвращен в ЦСЗН, предлагает гражданину оформить заявление в произвольной форме о возврате сертификата из ЦСЗН для получения в МФЦ.

(п. 6.8 в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

6.9. При вводе безбумажного электронного документооборота административные процедуры регламентируются нормативным правовым актом Ленинградской области, устанавливающим порядок электронного (безбумажного) документооборота в сфере государственных услуг.

(п. 6.9 введен Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29)

Приложение 1

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. Приказа комитета по социальной защите населения Ленинградскойобласти от 03.06.2022 N 04-29) |  |

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В |  |
|  | (наименование ЦСЗН) |
| от заявителя |  |
|  | (фамилия, имя, отчество - заполняется заявителем) |
|  |
| телефон |  |
| электронный адрес |  |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении государственных(ой) услуг(и) |
|  |
| Прошу (поставить отметку "V") |

|  |  |
| --- | --- |
|  | выдать сертификат на изготовление (ремонт) зубных протезов (далее - сертификат): |
|  |  | ветерану труда |
|  | ветерану военной службы |
|  | труженику тыла |
|  | реабилитированному лицу |
|  | вид сертификата: |
|  |  | на бумажном носителе в виде именного документа на бланке установленного образца |
|  | электронный сертификат в виде QR-кода |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Место жительства | Адрес постоянной регистрации |  |
| Дата регистрации |  |
| Адрес регистрации по месту пребывания в Ленинградской области |  |
| Дата регистрации |  |
| Последний адрес проживания до переезда в Ленинградскую область - в случае переезда |  |
| СНИЛС |  |
| Паспорт гражданина РФ | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Сведения об изменении ФИО (указываются ФИО до изменения, дата и номер документа/актовой записи об изменении ФИО, орган, выдавший документ об изменении ФИО) |  |
| Ежемесячную денежную выплату за счет средств федерального бюджета (указать: не получаю либо получаю, с указанием наименования органа) |  |

|  |
| --- |
| Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя |
|  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Паспорт гражданина РФ <1> | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |

|  |
| --- |
| К заявлению прилагаю: |
|  |
| N п/п | Наименование документа | Количество документов |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Согласен(а) на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).Предупрежден(а) о том, что:при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении, прекращение предоставления мер(ы) социальной поддержки, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации;при запросе документов (сведений) ЦСЗН, необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и), вопрос предоставления государственных(ой) услуг(и) будет рассмотрен после получения сведений и о возможности представления таких документов (сведений) по собственной инициативе;при наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление меры социальной поддержки (например: перемена места жительства, изменение персональных данных), необходимо письменно известить ЦСЗН через МФЦ, либо ПГУ ЛО, либо ЕПГУ не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (подпись заявителя (представителя заявителя) |
| Подтверждаю, что сведения, указанные в заявлении, достоверны |
|  |  | (подпись заявителя (представителя заявителя) |
|  |
| Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"): |
|  |
|  | выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <\*>:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ |

|  |
| --- |
| Прошу выдать сертификат в МФЦ, расположенном по адресу <\*>:Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| --------------------------------<\*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов на получение сертификата на бумажном носителе посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящемся по другому адресу. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя)) |  | (дата) |

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

Приложение 1.1

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В |  |
|  | (наименование ЦСЗН) |
| от заявителя |  |
|  | (фамилия, имя, отчество - заполняется заявителем) |
|  |
| телефон |  |
| электронный адрес |  |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении государственных(ой) услуг(и) |
|  |
| Прошу снять с учета граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов (поставить отметку "V"): |
|  |
|  | отказ от получения сертификата |
|  | смерть ветерана труда, труженика тыла, реабилитированного лица |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Место жительства | Адрес постоянной регистрации |  |
| Дата регистрации |  |
| Адрес регистрации по месту пребывания в Ленинградской области |  |
| Дата регистрации |  |
| Паспорт гражданина РФ | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Реквизиты актовой записи о смерти | дата смерти |  |
| серия и номер |  |
| наименование органа, составившего запись |  |

|  |
| --- |
| Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Паспорт гражданина РФ <2> | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |

|  |
| --- |
| Подтверждаю, что сведения, указанные в заявлении, достоверны |
|  |  | (подпись заявителя (представителя заявителя) |

|  |
| --- |
| Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"): |
|  |
|  | выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <\*>: Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ |
|  | направить по электронной почте, указанной в заявлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя)) |  | (дата) |

|  |
| --- |
| --------------------------------<2> В случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется и к комплекту документов прилагается копия документа. |

Приложение 2

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

форма

|  |
| --- |
| Согласиегражданина на обработку персональных данных |
|  |
| Я, |  |
| (Ф.И.О. заявителя (представителя заявителя) полностью) |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения.Документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя) |
|  |
| Серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |
| кем выдан |  |
| Адрес проживания |  |
| Полномочия подтверждены |
|  |
|  |
| (наименование и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя) |
|  |
| В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие |
|  |
| (наименование органа социальной защиты, адрес - далее оператор) |
|  |
|  |
|  | , |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии) |
|  |  |
|  |  | на обработку персональных данных членов моей семьи (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии) |
|  |  |
|  |  | на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии) |
|  |  |
|  |
| (указываются фамилия, имя, отчество заявителя) |
| с целью получения государственных услуг в сфере социальной защиты населения, а именно - сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя, предусмотренных действующим законодательством РФ.Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.Я проинформирован(а), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя) |  |

Приложение 3

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |
| --- |
| внутренняя сторона |
|  |
| (наименование ЦСЗН) |
|  |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ N |  | от |
|  |
| Номер делаГр.Адрес проживанияСоцкатегория |
|  |
| В соответствии с |  |
|  | (*указываются наименования нормативных правовых актов)* |
| установить право на бесплатное изготовление (ремонт) зубных протезов и выдать сертификат на изготовление (ремонт) зубных протезов. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование должностируководителя ЦСЗН |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

|  |
| --- |
| внешняя сторона |
|  | Кому: |  |
|  | (Ф.И.О.) |
| Куда: |  |
|  | (индекс, адрес) |

|  |
| --- |
| Справочная информация: |
| Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 4

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

РАСПОРЯЖЕНИЕ

Утратило силу. - Приказ комитета по социальной защите

населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29.

Приложение 5

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |
| --- |
| внутренняя сторона |
|  |
| (наименование ЦСЗН) |
|  |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ N |  | от |
|  |
| Номер делаГр.Адрес проживанияСоцкатегория |
|  |
| В соответствии с |  |
|  | (*указываются наименования нормативных правовых актов)* |
| поставить на учет граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование должностируководителя ЦСЗН |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

|  |
| --- |
| внешняя сторона |
|  | Кому: |  |
|  | (Ф.И.О.) |
| Куда: |  |
|  | (индекс, адрес) |

|  |
| --- |
| Справочная информация: |
| Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 6

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |
| --- |
| внутренняя сторона |
|  |
| (наименование ЦСЗН) |
|  |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ N |  | от |
|  |
| Номер делаГр.Адрес проживанияСоцкатегория |
|  |
| В соответствии с |  |
|  | (*указываются наименования нормативных правовых актов)* |
| подтвердить право на бесплатное изготовление (ремонт) зубных протезов и выдать сертификат на изготовление (ремонт) зубных протезов. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование должностируководителя ЦСЗН |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

|  |
| --- |
| внешняя сторона |
|  | Кому: |  |
|  | (Ф.И.О.) |
| Куда: |  |
|  | (индекс, адрес) |

|  |
| --- |
| Справочная информация: |
| Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 7

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |
| --- |
| внутренняя сторона |
|  |
| (наименование ЦСЗН) |
|  |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ N |  | от |
|  |
| Номер делаГр.Адрес проживанияСоцкатегория |
|  |
| В соответствии с |  |
|  | (*указываются наименования нормативных правовых актов)* |
| снять с учета граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению. |
| Причина снятия: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование должностируководителя ЦСЗН |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

|  |
| --- |
| внешняя сторона |
|  | Кому: |  |
|  | (Ф.И.О.) |
| Куда: |  |
|  | (индекс, адрес) |

|  |
| --- |
| Справочная информация: |
| Тел. клиентской службы филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 8

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |
| --- |
| внутренняя сторона |
|  |
| (наименование ЦСЗН) |
|  |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ N |  | от |
|  |
| Гр.Адрес проживания |
|  |
| В соответствии с |  |
|  | (*указываются наименования нормативных правовых актов)* |
| отказать в праве на бесплатное изготовление (ремонт) зубных протезов и в выдаче сертификата на изготовление (ремонт) зубных протезов. |
| Причина отказа: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование должностируководителя 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 9

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

РАСПОРЯЖЕНИЕ

Утратило силу. - Приказ комитета по социальной защите

населения Ленинградской области от 03.06.2022 N 04-29.

Приложение 9.1

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |
| --- |
| Угловой штамп ЦСЗН |
|  |
|  |  |
| *(И.О.Ф. заявителя)* |
|  |
| *(адрес, индекс заявителя)* |
|  |
| УВЕДОМЛЕНИЕоб отказе в оформлении документа с исправленными опечатками (ошибками) |
|  |
| Уважаемый(ая) |  |
|  | *(имя, отчество)* |
| В соответствии с |  |
|  | *(указываются наименования нормативных правовых актов)* |
| отказать в |  |
|  |
| Приложение: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование должностируководителя ЦСЗН |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |
|  |
| Исп. |

Приложение 10

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |
| --- |
| Угловой штамп ЦСЗН |
|  |
| УВЕДОМЛЕНИЕо 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 |
|  |
| *(наименование меры социальной поддержки)* |
| приостановлено.При поступлении ответа на названный(е) межведомственный(е) запрос(ы) уведомление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ будет направлено в Ваш адрес в течение \_\_\_\_ рабочих дней со дня поступления соответствующего ответа. |
| Вы вправе представить |  |
| самостоятельно в течение \_\_\_\_ рабочих дней со дня получения данного уведомления. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование должностируководителя ЦСЗН |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |
|  |
| Исп. |

Приложение 11

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

Примерная форма доверенности

|  |
| --- |
| ДОВЕРЕННОСТЬна 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяца(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 12

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

Примерная форма доверенности

|  |
| --- |
| ДОВЕРЕННОСТЬна 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяца(ев). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Доверитель |  |  |  |
|  | (Ф.И.О. доверителя полностью) |  | (подпись) |

Приложение 13

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградскойобласти от 03.06.2022 N 04-29) |  |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В ГБУ ЛО "МФЦ"от заявителя |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заполняется заявителем) |
| от представителя заявителя |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заполняется представителем заявителя) |
|  |
| (указать фамилию, имя, отчество (при наличии) заявителя) |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
|  |
| Прошу выдать |
|  |
|  | дубликат сертификата на бумажном носителе в виде именного документа на бланке установленного образца |
|  | выписку из реестра сертификатов, содержащую данные электронного сертификата |

|  |
| --- |
| в связи с (поставить отметку "V") <1>: |
|  |
|  | утратой сертификата по причине |
|  |  |
| (указываются объяснения обстоятельства утраты) |  |
|  | приведением в негодность ранее выданного сертификата по причине |
|  |  |
| (указываются объяснения обстоятельства приведения в негодность) |  |

|  |
| --- |
| --------------------------------<1> Заполняется в случае необходимости выдачи дубликата сертификата на бумажном носителе. |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Паспорт гражданина РФ | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |

|  |
| --- |
| Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя: |
| Фамилия, имя, отчество(при наличии) |  |
| Паспорт гражданина Российской Федерации <2> | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя |  |

|  |
| --- |
| К заявлению прилагаю (поставить отметку "V"): |
| N п/п | Наименование документа | Количество документов |
|  | документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя |  |
|  | сертификат, подлежащий замене (пришедший в негодность) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя) |  | (дата) |

|  |
| --- |
| --------------------------------<2> В случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется и к комплекту документов прилагается копия документа. |

Приложение 14

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградскойобласти от 03.06.2022 N 04-29) |  |

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РЕШЕНИЕ от** |  |  |
|  | (дата решения) |  |
| **об отказе в выдаче** |
|  |
| (дубликата сертификата на изготовление (ремонт) зубных протезов на бумажном носителе/выписки из реестра сертификатов на изготовление (ремонт) зубных протезов) |
|  |
| В связи с |
|  |
| (указываются основания для отказа согласно [пункту 6.5](#Par515) административного регламента) |
|  |
| (ФИО заявителя, дата рождения) |
| отказать в выдаче |
|  |
| (дубликата сертификата на бумажном носителе на изготовление (ремонт) зубных протезов/выписки из реестра сертификатов на изготовление (ремонт) зубных протезов) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности уполномоченного работника ГБУ ЛО "МФЦ") |  | (подпись) |  | (ФИО уполномоченного работника ГБУ ЛО "МФЦ") |
|  |  | М.П. |  |  |

Приложение 15

к административному регламенту

предоставления на территории

Ленинградской области государственной

услуги по обеспечению бесплатного

изготовления и ремонта зубных

протезов (кроме расходов на оплату

стоимости драгоценных металлов)

отдельным категориям граждан

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградскойобласти от 03.06.2022 N 04-29) |  |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (Ф.И.О. физического лица и адрес проживания) |
|  |
| (Ф.И.О. представителя заявителя и реквизиты доверенности) |
|  |
| Контактная информация: |
| тел. |  |
| эл. почта |  |
|  |
| РЕШЕНИЕоб 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 [пунктом 2.9](#Par241) административного регламента) |
| 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) | (подпись) | (инициалы, фамилия) | (дата) |
| М.П. |

|  |
| --- |
| Подпись заявителя, подтверждающая получение решения об отказе в приеме документов |
|  |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя) |  | (дата) |