|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" | | |
|  | | |
| *(наименование органа,* | | |
|  | | |
|  | | |
| *в который представляется заявление)* | | |
| от |  | |
|  |  | |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/представителя заявителя)* | |
|  | | |
|  | | |
| *(указать родство (мать/отец/иное))* | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя/представителя заявителя: | | |
| вид документа | |  |
| серия и номер | |  |
| дата выдачи | |  |
| кем выдан | |  |
| код подразделения | |  |
| гражданство | |  |
|  | | |
|  | | |
| *сведения о месте жительства, телефон, e-mail* | | |
|  | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего право родителя (иного законного представителя)/представителя заявителя представлять интересы несовершеннолетнего: | | |
| вид документа | |  |
| серия и номер | |  |
| дата выдачи | |  |
| кем выдан | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление  о предоставлении государственной услуги | | |
|  | | |
| Прошу (поставить отметку "V"): | | |
|  | | |
|  | выдать сертификат на бумажном носителе | |
|  | выдать два сертификата на бумажном носителе | |
|  | выдать электронный сертификат (при наличии подтвержденной учетной записи на ЕПГУ/РПГУ) | |
|  | выдать два электронных сертификата (при наличии подтвержденной учетной записи на ЕПГУ/РПГУ) | |
|  | выдать дубликат сертификата на бумажном носителе: | |
|  |  | утрата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать причину утраты) |
|  | порча \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать причину порчи) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на бесплатное обеспечение сложной ортопедической обувью с индивидуальными параметрами изготовления (далее - сертификат) несовершеннолетнего(ей) | | |
|  | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего |  | |
| Дата рождения несовершеннолетнего |  | |
| Место рождения несовершеннолетнего |  | |
| Гражданство несовершеннолетнего |  | |
| Место жительства несовершеннолетнего | Адрес места жительства |  |
| Дата регистрации |  |
| Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего | вид документа |  |
| серия и номер |  |
| наименование органа, выдавшего документ |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Кем несовершеннолетний приходится заявителю |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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](consultantplus://offline/ref=8AC32E0CCD5ED0F7608436B4E74F5519EECEF381664062EC7CCCFB5FCD87D3E58BAB1312A72601111471B7FED4996D0ED4D5956328D1cDN9H) 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. | | | |
|  | | | |
| Дата заявления |  |  |  |
|  | | | *(подпись заявителя (представителя заявителя)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"): | |
|  | |
|  | Выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу *(распоряжение и(или) сертификат на бумажном носителе)* <\*>: |
|  |
|  |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ.  Данный вариант выдачи результата возможен в случае:  если результатом предоставления услуги является получение электронного сертификата |
|  | выдать на руки в ЦСЗН, расположенном по адресу *(распоряжение и(или) сертификат на бумажном носителе/распечатанный электронный образ электронного сертификата): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | | |  |  |
| *(подпись)* | |  | *(фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя)* | | | |  | *(дата)* |
|  | | | | | | | | |
| Заявление зарегистрировано | | | |  | | | | |
|  | | | | (дата, регистрационный номер заявления) | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Принял |  | | |  |  |  |  | |
|  | (дата приема) | | |  | (подпись специалиста) |  | (фамилия, инициалы) | |