



№ 206005-2019-8320  
от 04.12.19

## ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 декабря 2019 года № 566

#### О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 22 октября 2018 года № 401 "О предоставлении единовременной денежной компенсации и единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области"

В целях совершенствования механизма предоставления мер социальной поддержки Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Ленинградской области от 22 октября 2018 года № 401 "О предоставлении единовременной денежной компенсации и единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области" изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней с даты официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с даты вступления в силу постановления Правительства Ленинградской области от 22 октября 2018 года № 401 "О предоставлении единовременной денежной компенсации и единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области".

Губернатор  
Ленинградской области



А.Дрозденко

Приложение  
к постановлению Правительства  
Ленинградской области  
от 4 декабря 2019 года № 566

**ИЗМЕНЕНИЯ,**

которые вносятся в постановление Правительства Ленинградской области от 22 октября 2018 года № 401 "О предоставлении единовременной денежной компенсации и единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области"

1. В постановлении:

пункт 1 дополнить абзацами шестым и седьмым следующего содержания:

"инвалидов 1 группы;

граждан, которым установлена инвалидность вследствие нарушения сенсорных функций организма (зрения, слуха) (далее – инвалиды по зрению (слуху).";

в пункте 3 слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года".

2. В приложении 1 (Порядок предоставления единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области (далее – Порядок):

в абзаце втором пункта 1.2 слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года";

в пункте 2.2 в абзацах первом и втором слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года";

приложение 1 к Порядку (Заявление о назначении единовременной денежной компенсации) изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим изменениям;

в приложении 2 к Порядку (Перечень документов, необходимых для назначения единовременной денежной компенсации):

пункт 5 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

"документ, выданный федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, об установлении инвалидности (для инвалидов 1 группы и инвалидов по зрению (слуху).";

дополнить абзацем пятнадцатым следующего содержания:

"Документы, указанные в пунктах 3 – 5 Перечня документов, необходимых для назначения единовременной денежной компенсации,



представляются гражданином (уполномоченным лицом гражданина) при отсутствии информации в базе данных АИС "Соцзащита".

3. В приложении 2 (Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области (далее – Порядок):

в абзаце третьем пункта 1.2 слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года";

в абзацах первом и втором пункта 2.2 слова "2 декабря 2019 года" заменить словами "30 июня 2020 года";

в абзаце первом пункта 2.4 слова "10 рабочих дней" заменить словами "трех рабочих дней";

в пункте 3.1 слова "30 рабочих дней" заменить словами "семи рабочих дней";

приложение 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим изменениям;

в приложении 2 к Порядку:

пункт 5 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

"документ, выданный федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, об установлении инвалидности (для инвалидов 1 группы и инвалидов по зрению (слуху));";

дополнить абзацем четырнадцатым следующего содержания:

"Документы, указанные в пунктах 3 – 5 Перечня документов, необходимых для назначения единовременной денежной выплаты, представляются гражданином (уполномоченным лицом гражданина) при отсутствии информации в базе данных АИС "Соцзащита".

Приложение 1  
к Изменениям...

(Форма)

В \_\_\_\_\_  
(наименование ЛОГКУ "ЦСЗН")

от заявителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – заполняется заявителем)

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

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства заявителя: \_\_\_\_\_

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

телефон/e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной компенсации

Прошу назначить мне единовременную денежную компенсацию как (поставить отметку "v")

<input type="checkbox"/>	ветерану Великой Отечественной войны
<input type="checkbox"/>	бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма
<input type="checkbox"/>	пенсионеру, получающему федеральную социальную доплату к пенсии
<input type="checkbox"/>	семье, получающей ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания
<input type="checkbox"/>	инвалиду 1 группы
<input type="checkbox"/>	инвалиду по зрению
<input type="checkbox"/>	инвалиду по слуху

В жилом помещении по месту жительства используется/ не используется (подчеркнуть) спутниковое цифровое либо кабельное телевидение на основании договора с оператором непосредственного спутникового (кабельного) вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового (кабельного) вещания (заполняется при обращении за назначением единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового наземного телевизионного сигнала).



В жилом помещении по месту жительства до 1 января 2018 года использовалось/не использовалось (подчеркнуть) спутниковое цифровое телевидение на основании договора с оператором непосредственного спутникового вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового вещания (при обращении за назначением единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового спутникового телевизионного сигнала).

Услугами кабельного телевидения пользуюсь/не пользуюсь (подчеркнуть).

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Предупрежден (предупреждена) о том, что:

при представлении заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении единовременной денежной компенсации, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

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

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя (представителя заявителя))

Денежные средства прошу перечислять (выбрать нужное и указать):

В почтовое отделение, расположенное в Ленинградской области, которое обслуживает население по моему месту жительства (указать адрес или номер почтового отделения) _____	В _____ (название банка (кредитной организации), номер отделения, филиала, офиса) номер счета _____ (в случае перечисления на банковскую карту)
	_____ необходимо указать номер счета, а не карты) <input type="checkbox"/> просим поставить отметку "v", если номер счета относится к национальной платежной карте "Мир" (клиент кредитной организации представляет справку (распечатку с сайта кредитной организации) о реквизитах для перечисления средств на банковский счет в рублях Российской Федерации)

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

<input type="checkbox"/>	выдать на руки в ЛОГКУ "ЦСЗН"
<input type="checkbox"/>	направить по почте, указать адрес _____
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать адрес электронной почты _____

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

Заполняется специалистом:

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)                      (фамилия, инициалы заявителя)                      (дата)

Заявление зарегистрировано  
в ЛОГКУ "ЦСЗН"

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

Приложение 1  
к Изменениям...

(Форма)

В \_\_\_\_\_  
(наименование ЛОГКУ "ЦСЗН")

от заявителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – заполняется заявителем)

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

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства заявителя: \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

телефон/e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении единовременной денежной выплаты**

Прошу назначить мне единовременную денежную выплату как (поставить отметку "v")

<input type="checkbox"/>	ветерану Великой Отечественной войны
<input type="checkbox"/>	бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма
<input type="checkbox"/>	пенсионеру, получающему федеральную социальную доплату к пенсии
<input type="checkbox"/>	семье, получающей ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания
<input type="checkbox"/>	инвалиду 1 группы
<input type="checkbox"/>	инвалиду по зрению
<input type="checkbox"/>	инвалиду по слуху

В жилом помещении по месту жительства до 1 января 2018 года использовалось/не использовалось (подчеркнуть) спутниковое цифровое телевидение на основании договора с оператором непосредственного спутникового вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового вещания.



К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

Предупрежден (предупреждена) о том, что:

при представлении заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении единовременной денежной выплаты, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

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

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя (представителя заявителя))

Денежные средства прошу перечислять на лицевой счет, открытый оператором непосредственного спутникового вещания \_\_\_\_\_

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

- выдать на руки в ЛГКУ "ЦСЗН"
- направить по почте, указать адрес \_\_\_\_\_
- направить по электронной почте, указать адрес электронной почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

\_\_\_\_\_ (дата)

При заверении заявления нотариально:

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего заявление установлена.

Нотариус \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы нотариуса)



Заполняется специалистом:

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_

(дата)

Заявление зарегистрировано  
в ЛОГКУ "ЦСЗН"

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы специалиста)

## ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **смешанное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
Тип согласования: <b>последовательное</b>				
1	Шипкова Т.Г.		Согласовано 15.11.2019 09:40	-
2	Грибова Н.С.		Согласовано 18.11.2019 17:56	-
3	Шлемова Светлана Ивановна		ЭП Согласовано 18.11.2019 18:38	-
Тип согласования: <b>последовательное</b>				
4	Красненко Л.Н		Перенаправлено 19.11.2019 11:01	для правовой экспертизы
	Суворова Л.Н.		Перенаправлено 19.11.2019 15:19	Для проведения правовой и антикоррупционной экспертизы.
	Заиченко Т.В	21.11.19	Согласовано 22.11.2019 16:03	согласовано
	Суворова Л.Н.		Согласовано 22.11.2019 16:17	-
4.1	Красненко Л.Н		ЭП Согласовано 22.11.2019 16:41	-
5	Петров И.В.		ЭП Согласовано 25.11.2019 07:48	-
6	Макаров А.Е.		ЭП Согласовано 25.11.2019 08:11	-
7	Протокольный отдел		Перенаправлено 25.11.2019 17:11	-
	Левина Инна Григорьевна		Согласовано 03.12.2019 11:14	№ 8320, 8321,8398, 8399
7.2	Протокольный отдел		Согласовано 04.12.2019 13:40	-
Тип согласования: <b>последовательное</b>				
8	Дрозденко А.Ю. - Губернатор ЛО / Протокольный отдел		Подписано 04.12.2019 13:40	-