206005/206005-2020-3184(1)

№ 206005-2020-3184
от 24.04.2020

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24 апреля 2020 года № 240

О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 9 апреля 2020 года № 182 "Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Ленинградской области"

Правительство Ленинградской области п о с т а н о в л я е т :

1. Внести в постановление Правительства Ленинградской области от 9 апреля 2020 года № 182 "Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Ленинградской области" изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с даты официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 30 марта 2020 года.

Губернатор
Ленинградской области А.Дрозденко

АДМИНИСТРАЦИЯ ГУБЕРНАТОРА И ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА
№ 1

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Приложение
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 24 апреля 2020 года № 240

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства Ленинградской области от 9 апреля 2020 года № 182 "Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Ленинградской области"

1. В пункте 1:

в подпунктах 1.3 и 1.4 слова "(12760 рублей)" исключить;

в подпункте 1.5 после слов "из семей," дополнить словами "проживающих на территории Ленинградской области,";

подпункт 1.6 изложить в следующей редакции:

"1.6. Единовременной денежной выплаты в размере 7000 рублей лицу, проживающему на территории Ленинградской области и зарегистрированному в качестве индивидуального предпринимателя, осуществляющего на территории Ленинградской области основной вид экономической деятельности в соответствии с кодами, предусмотренными приложением 3 к настоящему постановлению, деятельность которого приостановлена в связи с ограничениями, установленными нормативными правовыми актами, изданными в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, а также в размере 5000 рублей на каждого его несовершеннолетнего ребенка, проживающего на территории Ленинградской области.";

в подпункте 1.7:

в абзаце первом слова "несовершеннолетнего члена его семьи" заменить словами "его несовершеннолетнего ребенка, проживающего на территории Ленинградской области",

абзац второй исключить;

в подпункте 1.8 после слова "гражданам" дополнить словами ", проживающим на территории Ленинградской области,".

2. В пункте 2 слова "ЛОГКУ "ЦСЗН" заменить словами "Ленинградским областным государственным казенным учреждением "Центр социальной защиты населения" (далее – ЛОГКУ "ЦСЗН").

3. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Предоставление дополнительных мер социальной поддержки, указанных в подпунктах 1.1 и 1.2 пункта 1 настоящего постановления, осуществляется ЛОГКУ "ЦСЗН" лицам, получающим социальные услуги в организациях социального обслуживания по состоянию на 30 марта 2020 года, и носит беззаявительный характер.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Предоставление дополнительных мер социальной поддержки, указанных в подпунктах 1.3 и 1.4 пункта 1 настоящего постановления, осуществляется ЛОГКУ "ЦСЗН" лицам, получающим меры социальной поддержки по состоянию на 30 марта 2020 года, и носит беззаявительный характер.

Предоставление дополнительных мер социальной поддержки, указанных в подпунктах 1.3 и 1.4 пункта 1 настоящего постановления, распространяется на лиц, обратившихся в ЛОГКУ "ЦСЗН" после 30 марта 2020 года, но не позднее 30 сентября 2020 года, и в отношении которых ЛОГКУ "ЦСЗН" принято решение о назначении мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 2.6 – 2.8 и 3.2 – 3.4 областного закона от 17 ноября 2020 года № 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области".

Предоставление дополнительной меры социальной поддержки, указанной в подпункте 1.8 пункта 1 настоящего постановления, осуществляется ЛОГКУ "ЦСЗН" лицам, получающим меры социальной поддержки по состоянию на 30 марта 2020 года, и носит беззаявительный характер.".

4. Пункты 4 – 6 изложить в следующей редакции:

"4. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки, указанной в подпункте 1.5 пункта 1 настоящего постановления, осуществляется ЛОГКУ "ЦСЗН" на основании сведений, представленных комитетом по труду и занятости населения Ленинградской области, и носит беззаявительный характер.

Предоставление дополнительной меры социальной поддержки, указанной в подпункте 1.6 пункта 1 настоящего постановления, осуществляется на основании заявления гражданина по форме согласно приложению 1 к настоящему постановлению, направленного в филиал ЛОГКУ "ЦСЗН" по месту проживания посредством почтового отправления до 1 декабря 2020 года, и сведений комитета по развитию малого, среднего бизнеса и потребительского рынка Ленинградской области, подтверждающих приостановление деятельности индивидуального предпринимателя в связи с ограничениями, установленными нормативными правовыми актами, изданными в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции.

Сведения, предоставляемые комитетом по развитию малого, среднего бизнеса и потребительского рынка Ленинградской области в ЛОГКУ "ЦСЗН", указанные в абзаце втором настоящего пункта, должны содержать:

фамилию, имя и отчество (при наличии) заявителя;

индентификационный номер налогоплательщика заявителя;

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

код вида деятельности, осуществляемого заявителем в качестве основного и предусмотренного приложением 3 к настоящему постановлению;

наименование и адрес объекта, деятельность которого приостановлена;

контактный телефон и электронную почту заявителя.

Предоставление дополнительной меры социальной поддержки, указанной в подпункте 1.7 пункта 1 настоящего постановления, осуществляется на основании заявления гражданина по форме согласно приложению 2 к настоящему постановлению, направленного в филиал ЛОГКУ "ЦСЗН" по месту проживания посредством почтового отправления до 1 декабря 2020 года, и сведений, предоставленных комитетом по труду и занятости населения Ленинградской области.

Предоставление дополнительной меры социальной поддержки, указанной в подпункте 1.8 пункта 1 настоящего постановления, осуществляется ЛОГКУ "ЦСЗН" на основании сведений о лицах, страдающих хроническими заболеваниями, входящими в перечень заболеваний, приведенный в приложении 3 к постановлению Правительства Ленинградской области от 3 апреля 2020 года № 171 "О реализации Указа Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 239", представленных Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, и носит беззаявительный характер.

5. Решение о назначении (об отказе в назначении) дополнительной меры социальной поддержки, указанной в подпунктах 1.6 или 1.7 пункта 1 настоящего постановления, принимается ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение пяти рабочих дней со дня поступления необходимых документов и сведений.

Основаниями для принятия решения об отказе в назначении мер социальной поддержки, указанных в подпунктах 1.6 и 1.7 пункта 1 настоящего постановления, являются:

выявление в заявлении гражданина недостоверной информации, подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений;

отсутствие информации о гражданине в сведениях, предоставляемых в ЛОГКУ "ЦСЗН" в соответствии с пунктом 4 настоящего постановления.

ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение двух рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения об отказе в назначении меры социальной поддержки, указанной в подпунктах 1.6 или 1.7 пункта 1 настоящего постановления, уведомляет гражданина о принятом решении путем направления в его адрес соответствующего решения.

ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения о назначении меры социальной поддержки, указанной в подпунктах 1.6 или 1.7 пункта 1 настоящего постановления, осуществляет перечисление денежных средств на текущие счета граждан, открытые в кредитных организациях, либо в Управление федеральной

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

почтовой связи Санкт-Петербурга и Ленинградской области, указанные в заявлении, либо в представленных сведениях.

6. При наличии у гражданина права на получение меры социальной поддержки по нескольким основаниям, указанным в подпунктах 1.1 – 1.4 пункта 1 настоящего постановления, мера социальной поддержки предоставляется заявителю по одному наиболее выгодному для него основанию из указанных в настоящем абзаце.

При наличии у гражданина права на получение меры социальной поддержки по нескольким основаниям, указанным в подпунктах 1.5 – 1.7 пункта 1 настоящего постановления, мера социальной поддержки предоставляется заявителю по одному основанию из указанных в настоящем абзаце.".

5. Дополнить пунктом 6.1 следующего содержания:

"6.1. Меры социальной поддержки, установленные пунктом 1 настоящего постановления, не учитываются при исчислении размера материального обеспечения (дохода, совокупного дохода) гражданина (семьи) при определении права на получение иных мер социальной поддержки, в том числе адресной социальной помощи, государственной социальной помощи, государственных пособий, компенсаций, доплат к пенсиям, иных социальных выплат, социальных услуг, субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.".

6. Пункт 8 изложить в следующей редакции:

"8. Настоящее постановление вступает в силу с даты официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 30 марта 2020 года.".

7. Приложение считать приложением 1 и изложить в следующей редакции:

"Приложение 1
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 9 апреля 2020 года № 182
(в редакции постановления Правительства
Ленинградской области
от 24 апреля 2020 года № 240)

(Форма)

В _____
(наименование филиала ЛОГКУ "ЦСЗН")

от заявителя _____
(фамилия, имя, отчество – заполняется заявителем)

_____

Адрес места жительства заявителя _____
(почтовый индекс,

_____
район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Адрес места пребывания 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 лицу, проживающему на территории Ленинградской области и зарегистрированному в качестве индивидуального предпринимателя, осуществляющего на территории Ленинградской области основной вид экономической деятельности в соответствии с кодами, предусмотренными приложением 3 к постановлению Правительства Ленинградской области от 9 апреля 2020 года № 182 "Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Ленинградской области", деятельность которого приостановлена в связи с ограничениями, установленными нормативными правовыми актами, изданными в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, и моим несовершеннолетним детям.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении; номер, серия, кем и когда выдан)	Адрес проживания
			Заявитель			

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ИНН ИП _____

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов
	Копия (копии) свидетельства о рождении несовершеннолетнего ребенка (детей)*	

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 (статья 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) (фамилия, инициалы заявителя)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ЛОГКУ "ЦСЗН":

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 (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии) _____

(указываются

_____

фамилия, имя, отчество заявителя)

*Прилагается к заявлению в обязательном порядке.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

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 Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (проинформирована), 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.

_____ _____ _____

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

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) ☐ 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"):

☐ направить по почте, указать адрес _____

☐ направить по электронной почте, указать адрес электронной почты _____

_____ _____ _____ ".

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

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

8. Дополнить приложениями 2 и 3 следующего содержания:

"Приложение 2
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 9 апреля 2020 года № 182
(в редакции постановления Правительства
Ленинградской области
от 24 апреля 2020 года № 240)

(Форма)

В _____
(наименование филиала ЛОГКУ "ЦСЗН")

от заявителя _____
(фамилия, имя, отчество – заполняется заявителем)

_____

Адрес места жительства заявителя _____
(почтовый индекс,

_____
район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес места пребывания заявителя _____
(почтовый индекс,

_____
район, населенный пункт,

_____
улица, дом, корпус, квартира)

телефон/e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении единовременной денежной выплаты

Прошу назначить мне единовременную денежную выплату как лицу, работающему, но не получающему заработную плату в период введения карантина в связи с распространением коронавирусной инфекции, и несовершеннолетним членам моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении; номер, серия, кем и когда выдан)	Адрес проживания
			Заявитель			

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов
	Копия (копии) свидетельства о рождении несовершеннолетнего ребенка (детей)*	

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 (статья 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) (фамилия, инициалы заявителя)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ЛОГКУ "ЦСЗН":

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 (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии)

_____

(указываются фамилия, имя, отчество заявителя)

*Прилагается к заявлению в обязательном порядке.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

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 Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (проинформирована), 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.

_____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы 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) ☐ 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"):

☐ направить по почте, указать адрес _____

☐ направить по электронной почте, указать адрес электронной почты _____

_____ _____ _____.

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

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Приложение 3
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 9 апреля 2020 года № 182
(в редакции постановления Правительства
Ленинградской области
от 24 апреля 2020 года № 240)

ПЕРЕЧЕНЬ
основных видов экономической деятельности индивидуальных предпринимателей Ленинградской области, приостановивших свою деятельность в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, имеющих право на дополнительные меры социальной поддержки

№ п/п	ОКВЭД	Расшифровка
1	47.78.3*	Услуги по розничной торговле сувенирами, изделиями народных художественных промыслов
2	59.14	Деятельность в области демонстрации кинофильмов
3	79	Деятельность туристических агентств и прочих организаций, предоставляющих услуги в сфере туризма
4	85.41	Образование дополнительное
5	88.91	Предоставление услуг по дневному уходу за детьми
6	90	Деятельность творческая, деятельность в области искусства и организации развлечений
7	93	Деятельность в области спорта, отдыха и развлечений
8	96.02	Предоставление услуг парикмахерскими и салонами красоты
9	96.04	Деятельность физкультурно-оздоровительная

*Указанный вид деятельности распространяется исключительно на лиц, имеющих право на получение субсидии в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 30 июня 2017 года № 255 "Об утверждении Порядка предоставления субсидий на возмещение части затрат субъектам малого и среднего предпринимательства, осуществляющим деятельность в сфере народных художественных промыслов и (или) ремесел, в рамках государственной программы Ленинградской области "Стимулирование экономической активности Ленинградской области" и может осуществляться указанными лицами не только в качестве основного, но и в качестве дополнительного.".

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ