|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В | | | |
|  | | | |
| *(наименование филиала ЦСЗН)* | | | |
| от заявителя | | | |
|  | | | |
| *(фамилия, имя, отчество - заполняется заявителем)* | | | |
|  | | | |
| от представителя заявителя | |  | |
|  | | | |
| *(фамилия, имя, отчество - заполняется представителем заявителя от имени заявителя)* | | | |
|  | | | |
| *(указать фамилию, имя, отчество заявителя)* | | | |
| Адрес места жительства заявителя | | |  |
|  | | | |
| *(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* | | | |
| Адрес места пребывания заявителя | | |  |
|  | | | |
| *(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* | | | |
| Последний адрес места жительства (места пребывания) до переезда в Ленинградскую область | | | |
|  | | | |
| *(заполняется в случае переезда)* | | | |
|  | | | |
| *(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* | | | |
|  | | | |
| *страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) при наличии* | | | |
| телефон |  | | |
|  | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении государственных(ой) услуг(и) | | | | |
|  | | | | |
| Прошу (поставить отметку "V"): | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1) Определить право на льготный (бесплатный) проезд и выдать бесконтактную электронную пластиковую карту (далее - БЭПК) для проезда на: | | | |
|  |  | автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по единым социальным проездным билетам | | |
|  | железнодорожном транспорте пригородного сообщения | | |
| и: | | | |
|  | выдать БЭПК с фотографией | | |
|  | Записать ресурс на имеющуюся БЭПК | | |
|  | 2) Заменить: | | | |
|  |  | БЭПК | | |
|  | Карточку транспортного обслуживания на бумажном носителе | | |
|  | Выдать БЭПК с фотографией | | |
|  | Записать ресурс на имеющуюся БЭПК | | |
|  |  | утрата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать причину утраты) | |
|  | порча \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать причину порчи) | |
|  | изменения, содержащиеся в БЭПК | |
|  |  | фамилия |
|  | имя |
|  | отчество |
|  | социальная категория |

|  |
| --- |
| Являюсь (поставить отметку "V"): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | получателем ежемесячной денежной выплаты за счет средств федерального бюджета | | |
|  | получателем ежемесячной денежной выплаты за счет средств областного бюджета Ленинградской области (ветеран труда или военной службы/жертва политических репрессий/труженик тыла/ветеран труда Ленинградской области) | | |
|  | получателем пенсии в соответствии с законодательством Российской Федерации | | |
|  |  |  |
|  | (указать наименование органа) |  |
|  | лицом, достигшим возраста 60 лет для мужчин, 55 лет для женщин | | |
|  | родителем (опекуном, попечителем) несовершеннолетнего получателя пенсии по случаю потери кормильца в соответствии с законодательством Российской Федерации | | |
|  |  |  |
|  | (указать наименование органа) |  |
|  | инвалидом I группы; инвалидом по зрению II группы; инвалидом, получающим процедуру гемодиализа | | |
|  | родителем (опекуном, попечителем) ребенка-инвалида | | |
|  | родителем (опекуном, попечителем) учащегося общеобразовательной организации из многодетной семьи (многодетной приемной семьи) | | |
|  | студентом профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Санкт-Петербурга, обучающимся по очной форме обучения, осваивающим образовательные программы среднего профессионального образования, программы бакалавриата, программы специалитета или программы магистратуры (далее - студент), достигший совершеннолетнего возраста | | |
|  | родителем (опекуном, попечителем), имеющим в семье несовершеннолетнего студента | | |
|  | получателем ежегодной денежной выплаты за счет средств федерального бюджета в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=465550) от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов" | | |
|  | родителем (приемным родителем) многодетной семьи (многодетной приемной семьи) | | |
|  | супругой (супругом) участника специальной военной операции, состоящей (состоящим) в зарегистрированном браке с ним (ней), для получения в том числе права льготного проезда для детей | | |
|  | родителем/опекуном (попечителем) ребенка участника специальной военной операции в возрасте до 18 лет, в целях определения ему права льготного проезда | | |
|  | ребенком участника специальной военной операции в возрасте от 18 до 23 лет и обучающимся в образовательной организации по очной форме обучения | | |
|  | родителем/опекуном (попечителем) пасынка (падчерицы) участника специальной военной операции в возрасте до 18 лет, в целях определения ему права льготного проезда | | |
|  | пасынком (падчерицей) участника специальной военной операции в возрасте от 18 до 23 лет и обучающимся в образовательной организации по очной форме обучения | | |
|  | родителем участника специальной военной операции | | |
|  | опекуном (попечителем) участника специальной военной операции, осуществлявшим опеку (попечительство) до достижения участником специальной военной операции совершеннолетия | | |
|  | родителем/опекуном (попечителем) ребенка погибшего участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, в возрасте до 18 лет, в целях определения ему права льготного проезда | | |
|  | ребенком погибшего участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, в возрасте от 18 до 23 лет и обучающимся в образовательной организации по очной форме обучения | | |

|  |
| --- |
| Прошу разрешить выдачу второй БЭПК для сопровождающего лица, так как являюсь (поставить отметку "V"): [<1>](#Par1102) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | инвалидом I группы |
|  | родителем (опекуном) ребенка-инвалида, проживающим совместно с ребенком-инвалидом |

|  |
| --- |
| Сведения о заявителе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения) |  | |
| Дата рождения |  | |
| Паспорт РФ [<2>](#Par1103) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Сведения о перемене имени, заключении и расторжении брака (при наличии) | номер и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | |
| Паспорт РФ [<3>](#Par1104) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |

|  |
| --- |
| В случае замены БЭПК или карточки транспортного обслуживания на бумажном носителе последующие сведения заполняются в соответствии с категорией заявителей, при наличии надстрочного знака "З\*". |
|  |
| Заполняется при определении права на льготный проезд членов многодетной семьи (многодетной приемной семьи) на железнодорожном транспорте или права на бесплатный проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам для учащихся общеобразовательных организаций из многодетных семей (многодетных приемных семей) по территории Ленинградской области на основе БЭПК: |
|  |
| Заявляю, что за период с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается необходимый расчетный период доходов) моя семья состоит из: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о ребенке, на которого запрашивается право проезда** |  | |
| Фамилия, имя, отчество **З\*** |  | |
| Дата рождения **З\*** |  | |
| СНИЛС **З\*** |  | |
| Реквизиты актовой записи о рождении | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Паспорт РФ (ребенка, при наличии) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Гражданство |  | |
| Место жительства | Адрес места жительства (указывается при достижении 14-летнего возраста) |  |
| Дата регистрации (указывается при достижении 14-летнего возраста) |  |
| Фамилия, имя, отчество (второго супруга) |  | |
| Степень родства к ребенку - для родителей |  | |
| Дата рождения (второго супруга) |  | |
| СНИЛС (второго супруга) |  | |
| Паспорт гражданина РФ (второго супруга) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Реквизиты актовой записи о регистрации брака - для супруга | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Реквизиты актовой записи о смерти | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Сведения об изменении ФИО (указывается ФИО до изменения и основание изменений) | ФИО до изменения |  |
| основание для изменения |  |
| номер и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Сведения о детях: | | |
| Фамилия, имя, отчество |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Адрес места жительства |  |  |
| СНИЛС |  | |
| Реквизиты актовой записи о рождении | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Паспорт РФ (ребенка, при наличии) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Сведения о доходах семьи: | | |
| Сведения о постановке на учет в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения |  | |
| Сведения о трудоустройстве родителя (родителей) на дату подачи заявления (да/нет) с указанием наименования организации и даты трудоустройства |  | |
| В случае отсутствия у родителя трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым [кодексом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474024) Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает (поставить отметку(и) "V"): | не имею трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым [кодексом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474024) Российской Федерации |  |
| нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору |  |
| не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и(или) лицензированию |  |

|  |
| --- |
| Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп., удерживаемые по |
|  |
| (основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания) |
|  |
| Заполняется в случае определения права на льготный проезд на ребенка-инвалида, несовершеннолетнего получателя пенсии по потере кормильца и(или) студента, не достигшего совершеннолетнего возраста (заявление подается его законным представителем): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о ребенке, на которого запрашивается право проезда** |  | |
| Фамилия, имя, отчество **З\*** |  | |
| Дата рождения **З\*** |  | |
| СНИЛС **З\*** |  | |
| Реквизиты актовой записи о рождении | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Паспорт РФ (ребенка, при наличии) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Гражданство |  | |
| Место жительства | Адрес места жительства |  |
| Дата регистрации |  |

|  |
| --- |
| Заполняется в случае определения права на льготный проезд лицу, получающему ежегодную денежную выплату за счет средств федерального бюджета в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=465550) от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» (Почетный донор): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о доходах Почетного донора | | |
| Сведения о постановке на учет в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения |  | |
| Сведения о трудоустройстве на дату подачи заявления (да/нет) с указанием наименования организации и даты трудоустройства |  | |
| В случае отсутствия трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым [кодексом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474024) Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает (поставить отметку(и) "V": | не имею трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым [кодексом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474024) Российской Федерации |  |
| нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору |  |
| не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и(или) лицензированию |  |

Заполняется в случае определения права на льготный проезд на ребенка участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о ребенке, на которого запрашивается право проезда | | |
| Фамилия, имя, отчество |  | |
| Дата рождения |  | |
| СНИЛС |  | |
| Реквизиты актовой записи о рождении | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Паспорт РФ <4> (ребенка, при наличии) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Гражданство |  | |
| Место жительства | Адрес места жительства (указывается при достижении 14-летнего возраста) |  |
| Дата регистрации (указывается при достижении 14-летнего возраста) |  |
| Фамилия, имя, отчество участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции |  | |
| Дата рождения участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции |  | |
| СНИЛС участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции (при наличии) |  | |
| Паспорт гражданина РФ <5> участника специальной военной операции/лица, заключившего контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Реквизиты актовой записи о регистрации брака - для супруга, пасынка (падчерицы) | N и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Сведения об изменении ФИО (указываются ФИО до изменения и основание изменений) | ФИО до изменения |  |
| основание для изменения |  |
| номер и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | <6> Отказ от предоставления аналогичной (взаимоисключающей) меры социальной поддержки подтверждаю (поставить отметку "V" в случае выбора в пользу текущей меры социальной поддержки) |
|  |  |
|  | (вписать наименование меры социальной поддержки, от которой отказывается заявитель и орган ее предоставления) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474037&dst=1224) 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: изменение места жительства и выезд за пределы Ленинградской области; утрата права; изменение персональных данных), письменно известить ЦСЗН через МФЦ, либо ПГУ ЛО, либо ЕПГУ не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств;  при оплате проезда и контроле оплаты проезда необходимо предъявлять БЭПК и(или) карточку транспортного обслуживания (далее - КТО), паспорт и документ, подтверждающий право на предоставление льготы;  необходимо бережно хранить выданный (выданную) БЭПК и(или) КТО, не допускать передачи (продажи) его другому лицу, утери и порчи;  при утрате БЭПК и(или) КТО необходимо незамедлительно сообщить любым способом (лично, по телефону, факсом, по почте) в уполномоченный орган по месту жительства.  Уведомлен(а) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке.  Сообщаю, что не являюсь/являюсь <\*> (нужное подчеркнуть) получателем ежемесячной денежной выплаты из средств федерального бюджета или набора социальных услуг в части проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения как федеральный льготник <\*\*>.  --------------------------------  <\*> Предупрежден(а), что карточка транспортного обслуживания не выдается лицам, являющимся получателями ежемесячной денежной выплаты из средств федерального бюджета или набора социальных услуг в части проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения из числа федеральных льготников.  <\*\*> Под федеральными льготниками понимаются: инвалиды; дети-инвалиды; инвалиды войны и инвалиды боевых действий; участники войны; лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда"; ветераны боевых действий; военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период; лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств; члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников войны, ветеранов боевых действий и приравненные к ним ([ст. 21](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474016&dst=114) Закона РФ "О ветеранах); бывшие несовершеннолетние узники концлагеря, гетто или иного места принудительного содержания, созданного фашистами в годы Второй мировой войны; лица, подвергшиеся воздействию радиации. | | |
|  | | |
|  |  | (подпись заявителя (представителя заявителя) |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"): | |
|  | выдать на руки в ЦСЗН, расположенном по адресу <\*>: Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 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, указать электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Прошу выдать оформленную БЭПК в МФЦ или ЦСЗН (подчеркнуть), расположенном по адресу <\*>: Ленинградская область, |
|  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| --------------------------------  <\*> Адрес МФЦ или ЦСЗН указывается при подаче документов посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящемся по другому адресу. | | | | |
|  | | | | |
| Заполняется специалистом: | | | | |
| Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении | | | | |
|  |  |  |  |  |
| *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы специалиста)* |  | *(дата)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление зарегистрировано в ЦСЗН |  |  |  |  |  |
|  | (дата) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы специалиста) |

--------------------------------

<1> Заполняется при обращении лиц, указанных в [подпунктах 1](#Par39) и [4 подпункта "б" пункта 1.2.1](#Par42) административного регламента предоставления на территории Ленинградской области государственной услуги по определению права на льготный (бесплатный) проезд на автомобильном и (или) железнодорожном транспортах пригородного сообщения отдельным категориям граждан.

<2> В случае обращения заявителя, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

<3> В случае обращения представителя заявителя, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

<4> В случае если ребенок является иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

<5> В случае если участник специальной военной операции/лицо, заключившее контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, является иностранным гражданином или лицом без гражданства, поле не заполняется, и к комплекту документов прилагается копия документа, удостоверяющего личность.

<6> Заполняется в случае если заявителю определено право льготного (бесплатного) проезда на автомобильном транспорте или железнодорожном транспорте пригородного сообщения по иным основаниям. ЦСЗН при подтверждении отказа направляет информацию об отказе в орган, определивший право.