

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)

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			

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

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.

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)
	<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"/>	направить по почте, указать адрес _____
<input type="checkbox"/>	направить по электронной почте, указать адрес электронной почты _____

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы заявителя)

_____ (дата)