В реестр включаются организации независимо от формы собственности и места расположения, соответствующие следующим критериям:

1) осуществляющие деятельность по коду 47.74, наименование вида деятельности "Торговля розничная изделиями, применяемыми в медицинских целях, ортопедическими изделиями в специализированных магазинах";

2) имеющие технические условия обслуживания электронного сертификата в виде QR-кода.

**Организации, желающие принять участие в обслуживании электронного сертификата**, подают [**заявку**](#Par58)на включение в реестр в уполномоченный орган по форме согласно приложению к настоящему Положению с приложением к заявке следующих документов:

**1) выписки из Единого государственного реестра юридических лиц (для юридических лиц) либо выписки из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (для индивидуальных предпринимателей);**

**2) документа о наличии технических условий, необходимых для обслуживания электронного сертификата. Требования к технологическим, программным и лингвистическим средствам обеспечения пользования информацией о выданных электронных сертификатах устанавливаются правовым актом комитета по социальной защите населения Ленинградской области.**

 Заявка на участие в обслуживании электронного сертификата отклоняется в случаях:

1) наличия в заявке неполных или неточных сведений;

2) несоответствия технических условий, имеющихся у претендента на участие в обслуживании электронного сертификата, требованиям к технологическим, программным и лингвистическим средствам обеспечения пользования информацией о выданных электронных сертификатах.

При поступлении в уполномоченный орган заявки на участие в обслуживании электронного сертификата с приложенными документами, указанными в [пункте 9](#Par0) настоящего Положения, уполномоченный орган принимает решение о включении в реестр (об отказе во включении в реестр).

Организация, включенная в реестр, обеспечивает обслуживание электронного сертификата, в том числе:

1) считывание идентификатора QR-кода;

2) формирование и направление запроса в систему обслуживания электронного сертификата о сроке действия и стоимости электронного сертификата;

3) реализацию мероприятия по передаче в собственность инвалида ДТСР-1 с использованием электронного сертификата в пределах стоимости сертификата;

4) передачу в систему обслуживания электронного сертификата сведений о наименовании и стоимости реализованных ДТСР-1 для списания стоимости с электронного сертификата;

5) ежедневное направление в систему обслуживания электронного сертификата реестра совершенных за текущий день транзакций;

6) соблюдение установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" требований к обработке персональных данных, доступ к которым был предоставлен организации в рамках обслуживания электронного сертификата.

|  |  |
| --- | --- |
|  | В ЛОГКУ "ЦСЗН" |
|  | от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество, должность) |
|  |  |
|  | (наименование юридического лица/ |
|  |  |
|  | индивидуального предпринимателя) |
|  | юридический адрес: |  |
|  |  |
|  | фактический адрес: |  |
|  |  |
|  | контактный телефон: |  |
|  | адрес электронной почты: |  |
|  |  |
|  |
| ЗАЯВКАна включение в реестр организаций,участвующих в предоставлении меры социальной поддержки по передаче в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых больше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, через использование электронного сертификата |
|  |
| Прошу с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года включить в реестр организаций, участвующих в предоставлении меры социальной поддержки по передаче в собственность инвалидам дополнительных технических средств реабилитации, стоимость которых больше трехкратной величины прожиточного минимума в Ленинградской области на душу населения, установленной Правительством Ленинградской области, через использование электронного сертификата в виде QR-кода, сведения о юридическом лице/индивидуальном предпринимателе |
|  |
| (полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя) |
|  |
| (ОГРН/ОГРНИП/ИНН) |
| Гарантирую полноту и достоверность представляемых сведений.Гарантирую соблюдение установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" требований к обработке персональных данных, доступ к которым будет предоставлен в рамках обслуживания электронного сертификата. |
|  |
| Приложение: на \_\_\_ л. | Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица/индивидуальный предприниматель |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| Место печати. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В ЛОГКУ "ЦСЗН" От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, должность)фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_юридичексий адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Информация,

подтверждающая наличие технических условий, необходимых для обслуживания электронного сертификата

В целях обслуживания электронного сертификата подтверждаю наличие мобильного устройства с операционной системой Android версии 5.0 и выше, имеющего доступ к  информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и оснащенного оптическим прибором для фиксации визуального изображения (видеокамерой).

Гарантирую полноту и достоверность представляемых сведений. Гарантирую соблюдение установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О  персональных данных" требований к обработке персональных данных, доступ к которым будет предоставлен в рамках обслуживания электронного сертификата.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Руководитель юридического

лица/индивидуальный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 предприниматель (подпись) (ФИО)

 Место печати